

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	7	2	8	3	9	3	3
5	0	2	9	2	0	0	0
2	6	5	0	E	0	0	1

Název IČO

Krajská nemocnice Liberec, a.s.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-02 / 9.10.10/ 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2026

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2026

Datum uplatnění do

31.12.2029

Typ U

**ZAŘÍZENÍ ÚSTAVNÍ LŮŽKOVÉ PÉČE
SOUHRNNÉ ÚDAJE**

PŘEHLED POČTU LŮŽEK SMLUVNÍHO ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ

AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

			0
			0

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

		2	0
	1	1	7

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

			0
			0

Hospicová péče

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

			0
			0

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

PŘEHLED POČTU PRACOVÍŠŤ SMLUVNÍHO ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍPočet vyplněných formulářů typu C (primariát)Počet vyplněných formulářů typu CA (pracoviště poskytující ambulantní péči jako součást primariátu)Počet vyplněných formulářů typu CB (pracoviště – příjmová ambulance s nepřetržitým provozem jako součást lůžkového oddělení – primariátu)Počet vyplněných formulářů typu CB (pracoviště – operační sály, jako součást lůžkového oddělení – primariátu)Počet vyplněných formulářů typu CC (pracoviště lůžkové péče)Počet vyplněných formulářů typu A (pracoviště – ordinace lékaře – jako součást primariátu)Počet vyplněných formulářů typu B (pracoviště zdravotnického týmu – jako součást primariátu)Počet vyplněných formulářů typu J (pracoviště jednodenní péče – jako součást primariátu)**PRACOVÍŠTĚ BEZ VAZBY NA PRIMARIÁT**Počet vyplněných formulářů typu A (pracoviště – ordinace lékaře)Počet vyplněných formulářů typu B (pracoviště zdravotnického týmu)Počet vyplněných formulářů typu J (pracoviště jednodenní péče)

OBORY ČINNOSTI ZZ				
Kód		Název oboru		
	2	–	1	REHABILITAČNÍ LÉKAŘSTVÍ
	9	–	7	NÁSLEDNÁ PÉČE V LDN

OBORY ČINNOSTI SE SMLUVNÍM SDH				
Kód	Název oboru		Primariát č.	SDH

Podpis ředitele zdravotnického zařízení: _____ Podpis lékaře odpovědného za primariát: _____