

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 5 | 4 | 8 | 8 | 6 | 2 | 7 |
| 5 | 7 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 4 | 5 | 7 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Krajská zdravotní, a.s.

VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05 / 9.10.10 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2025   |
| Číslo složky             |            |
| Číslo dodatku            |            |
| Datum uplatnění od       | 1.4.2026   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2029 |

Formulář obsahuje část

☒ Smluvní i informativní ☐ Jen smluvní ☐ Jen informativníTyp CB **PRACOVISTĚ – PŘÍJMOVÁ AMBULANCE S NEPŘETRŽITÝM PROVOZEM**  
nebo **PRACOVISTĚ OPERAČNÍ SÁL(Y)**  
**součást lůžkového oddělení - primariátu uvedeného ve formuláři typu C (část smluvní)**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

NÁZEV PRACOVISTĚ

ČÍSLO PRIMARIÁTU

VARIABILNÍ SYMBOL

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 7 | 0 | 0 | 1 | 8 | 4 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Příjmová ambulance ortopedického odd.

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

(jen je-li přidělen v SZZ)

| ADRESA(Y) PRACOVISTĚ |               |               |            |        |
|----------------------|---------------|---------------|------------|--------|
| Město / Obec         | Ulice         | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    |
| Most                 | J. E. Purkyně | 5             | 270        | 434 01 |

## SMLOVNÍ ODBORNOST/I PRACOVISTĚ V RÁMCÍ NASMLOUVANÉHO OBORU/Ů PRIMARIÁTU

Smluvní odbornost - hlavní

|   |   |   |
|---|---|---|
| 6 | 0 | 6 |
|---|---|---|

DALŠÍ SMLOVNÍ ODBORNOSTI

Odbornost

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO LÉKAŘE PRACOVISTĚ

|                                                           |
|-----------------------------------------------------------|
| Specializovaná způsobilost v oboru                        |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod |
| Jiná speciální odborná způsobilost                        |

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO LÉKAŘE NA PRACOVISTĚ

Počet dnů v týdnu

|   |
|---|
| 4 |
|---|

Počet hodin v týdnu

|   |   |
|---|---|
| 3 | 2 |
|---|---|

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) |            |   |   |   |   |                                                                                                           |          |            |  |
|----------------------------------------------------------------------------|------------|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|--|
| s.2b                                                                       | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu                                                                                              | Datum od | Datum do   |  |
|                                                                            | 0          | 2 | 1 | 2 | 5 | OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ                        | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ                   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET                                                     | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 1 | 2 | 5 | PULZNÍ OXYMETRIE                                                                                          | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ                                                                                   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 1 | 3 | 5 | UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH                                                     | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 1 | 3 | 7 | UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH                                                              | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 1 | 3 | 9 | UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH                                                        | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT                                               | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.                                                                               | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 2 | 1 | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY                                 | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET                                                     | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE                                                                     | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET                                                    | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE                                                                               | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 2 | 3 | 5 | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE                                                                               | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM <sup>2</sup>                  | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM                                                                             | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 2 | 4 | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM <sup>2</sup> - 30 CM <sup>2</sup>               | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA                                                                         | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM                                                                      | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET                                                                                  | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET                                                                            | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET                                                                       | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 5 | 6 | 4 | PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY                                        | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ                                                                                     | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ                                                                                    | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK                                                                                          | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 5 | 8 | 0 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI O SVÁTCÍCH, VÍKENDECH A V NOCI                                                 | 1.4.2026 | 31.12.2026 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 5 | 8 | 1 | PÉČE AMBULANTNÍHO SPECIALISTY MIMO BĚŽNOU PRACOVNÍ DOBU                                                   | 1.4.2026 | 31.12.2026 |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 9 | 9 | 0 | OŠETŘENÍ OSOB VE VÝKONU ZABEZPEČOVACÍ DETENCE, VE VÝKONU VAZBY NEBO VE VÝKONU TRESTU ODNĚTÍ SVOBODY       | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 1          | 9 | 2 | 1 | 0 | DIAGNOSTICKÁ NEBO LÉČEBNÁ PUNKCE KLOUBNÍ DUTINY                                                           | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 2          | 9 | 5 | 2 | 0 | KOŘENOVÝ OBSTŘÍK                                                                                          | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 5          | 1 | 8 | 1 | 1 | INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU NEBO HEMATOMU                                                                     | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 5          | 1 | 8 | 1 | 6 | INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU NEBO HEMATOMU V OBLASTI ANU NEBO REKTA                                            | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 5          | 1 | 8 | 1 | 7 | OŠETŘENÍ NEHTU                                                                                            | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 5          | 1 | 8 | 1 | 8 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ NAD 30 CM <sup>2</sup>                                | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 5          | 1 | 8 | 2 | 1 | CHIRURGICKÉ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA                                                                      | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 5          | 1 | 8 | 2 | 5 | SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY                                                                                    | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 5          | 1 | 8 | 4 | 9 | PRŮBĚH PODTLAKOVÉ TERAPIE                                                                                 | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 5          | 1 | 8 | 5 | 0 | PŘEVAZ RÁNY METODOU NPWT ZALOŽENÉ NA KONTROLOVANÉM PODTLAKU                                               | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 5          | 1 | 8 | 5 | 1 | FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA - RUKA, PŘEDLOKTÍ                                                                   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 5          | 1 | 8 | 5 | 3 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - PRSTŮ, RUKY, ZÁPĚSTÍ                                                           | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                            | 5          | 1 | 8 | 5 | 5 | FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA - CELÁ HORNÍ KONČETINA                                                              | 1.4.2026 | 31.12.2029 |  |

|  |   |   |   |   |   |                                                                                                         |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
|  | 5 | 1 | 8 | 5 | 7 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - CELÁ HORNÍ KONČETINA                                                         | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 1 | 8 | 5 | 9 | FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA - NOHA, BÉREC                                                                     | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 1 | 8 | 6 | 1 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - NOHA, BÉREC                                                                  | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 1 | 8 | 6 | 3 | SÁDROVÁ DLAHA - CELÁ DOLNÍ KONČETINA                                                                    | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 1 | 8 | 6 | 5 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ CELÉ DOLNÍ KONČETINY                                                           | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 1 | 8 | 6 | 7 | PŘIPEVNĚNÍ NÁSLAPNÉHO PODPATKU NA STÁVAJÍCÍ SÁDROVÝ OBVAZ                                               | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 1 | 8 | 6 | 9 | SEJMUTÍ CIRKULÁRNÍ SÁDROVÉ FIXACE NA KONČETINÁCH                                                        | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 1 | 8 | 7 | 0 | OTOČENÍ SÁDROVÉHO OBVAZU                                                                                | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 1 | 8 | 7 | 3 | SLOŽITÝ MĚKKÝ FIXAČNÍ OBVAZ                                                                             | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 1 | 8 | 7 | 5 | PŘILOŽENÍ MĚKKÉHO OBVAZU (ZINKOKLIH, ŠKROBOVÝ OBVAZ) NA DOLNÍ NEBO HORNÍ KONČETINU                      | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 1 | 8 | 7 | 7 | PŘILOŽENÍ LÉČEBNĚ POMŮCKY - ORTÉZY                                                                      | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 2 | 1 | 1 | 7 | REPOZICE BOLESTIVÉ PRONACE U DĚTÍ                                                                       | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 3 | 1 | 1 | 9 | ZAVŘENÁ REPOZICE ZLOMENIN PŘEDLOKTÍ, LOKTE, PAŽE NEBO PLETENCE PAŽNÍHO A LUXACE GLENOHUMERÁLNÍHO KLOUBU | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 3 | 4 | 1 | 5 | ZAVŘENÁ REPOZICE LUXACE KOLENNÍHO KLOUBU NEBO PATELY                                                    | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 1 | 1 | 3 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM                             | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 1 | 2 | 9 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM                                                                 | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 4 | 5 | FENESTRACE ŠLACHOVÉ POCHVY                                                                              | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 4 | 7 | OPERACE KARPÁLNÍHO TUNELU                                                                               | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 5 | 3 | PALMÁRNÍ/PLANTÁRNÍ APONEUREKTOMIE                                                                       | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 5 | 5 | ROZŠÍŘENÁ APONEUREKTOMIE U FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY S KONTRAKTUROU PRSTU                          | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 2 | 3 | 1 | 0 | NEKREKTOMIE DO 1% POVRCHU TĚLA                                                                          | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ORTOPEDEM                                                                           | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ORTOPEDEM                                                                              | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ORTOPEDEM                                                                           | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 1 | 1 | 7 | SPIKA KYČELNÍ JEDNOSTRANNÁ - PROVEDENÁ LÉKAŘEM                                                          | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 1 | 1 | 8 | SPIKA KYČELNÍ OBOUSTRANNÁ - PROVEDENÁ LÉKAŘEM                                                           | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 1 | 2 | 7 | MANIPULACE V CELKOVÉ NEBO LOKÁLNÍ ANESTÉZII                                                             | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 2 | 2 | 9 | PES EQUINOVARUS ATD. - PŘILOŽENÍ KOREKČNÍ SÁDROVÉ FIXACE NA JEDNU KONČETINU - PROVEDENÁ LÉKAŘEM         | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 2 | 3 | 1 | SCHANZŮV LÍMEC - SÁDROVÁ FIXACE - PROVEDENÁ LÉKAŘEM                                                     | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 4 | 2 | 1 | BIOPSIE, INCIZE A DRENÁŽ NA RUCE ČI ZÁPĚSTÍ                                                             | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 6 | 9 | 9 | EXCIZE / EXSTIRPACE FALANGY NA NOZE NEBO HLAVIČKY METATARZU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘÍČTI                     | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 8 | 1 | 1 | INJEKCE DO BURZY, GANGLIA, POCHVY ŠLACHOVÉ                                                              | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 8 | 3 | 5 | INCIZE A DRENÁŽ ŠLACHOVÉ POCHVY                                                                         | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 8 | 3 | 7 | EXSTIRPACE BURZY NEBO GANGLIA - POVRCHOVÁ                                                               | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 8 | 3 | 9 | EXSTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - POVRCHOVÉ ULOŽENÝCH                                                   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 8 | 6 | 7 | EXCIZE A EXSTIRPACE SVALOVÉ - JEDNODUCHÉ                                                                | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 8 | 7 | 1 | EXSTIRPACE BURZY - HLUBOKÁ                                                                              | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 9 | 2 | 7 | REVIZE ŠLACHOVÝCH POCHVY                                                                                | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 9 | 4 | 9 | PUNKCE KLOUBNÍ S APLIKACÍ LÉČIVA                                                                        | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 9 | 5 | 4 | REKONSTRUKCE DEFORMITY PRSTU NOHY                                                                       | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 9 | 5 | 5 | REKONSTRUKCE DEFORMITY PRSTU NOHY                                                                       | 1.4.2026 | 31.12.2029 |

#### SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – výkony na operačních sálech (seznam č. 2d)

| s.2d | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|--------------|----------|----------|
|------|------------|--------------|----------|----------|

#### SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

|      |         |     |       |              |          |          |
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
| s. 7 | Skupina | Kód | Název | Smluvní cena | Datum od | Datum do |
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|

**SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ**

|                               |
|-------------------------------|
| <b>SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM</b> |
|                               |

|                               |
|-------------------------------|
| <b>DALŠÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ</b> |
|                               |

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 Informativní část  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 1 | . | 0 | 4 | . | 2 | 0 | 2 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

|        |                                                                                                                                                                                                              |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Typ CB | <b>PRACOVISTĚ – PŘÍJMOVÁ AMBULANCE S NEPŘETRŽITÝM PROVOZEM</b><br>nebo <b>PRACOVISTĚ OPERAČNÍ SÁL(Y)</b><br><b>součást lůžkového oddělení - primariátu uvedeného ve formuláři typu C (část informativní)</b> |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ČÍSLO PRIMARIÁTU

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 7 | 0 | 0 | 1 | 8 | 4 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (seznam č. 3) |             |                                |                                                               |                  |                  |         |                                                        |          |            |
|--------------------------------------------|-------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------|------------------|---------|--------------------------------------------------------|----------|------------|
| s.<br>3                                    | Kód ZTV     | Název dle ZP                   | Souhrnný název<br>pro skupinu                                 | Výrobní<br>číslo | Počet<br>přístr. | Výrobce | Název od ZZ                                            | Datum od | Datum do   |
|                                            | 0000000065  | Elektrokauter cena 0,2 mil. Kč |                                                               | F2557            | 1                | Erbe    | Elektrokauter Erbotom<br>ICC 300E, inv.č.<br>410000420 | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|                                            | 00000000600 | Sonograf v ceně 1 000 000,-    | UZ systém pro<br>všeobecné použití,<br>B-mod, 2D<br>zobrazení | M01092           | 1                | Aloka   | ALPHA 7                                                | 1.4.2026 | 31.12.2029 |

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu