

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

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

Název IČO

NEMOS SOKOLOV s.r.o.



**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 7.07.07 / 4\_05**  
**SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE**

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2013   |
| Číslo složky             |            |
| Číslo dodatku            |            |
| Datum uplatnění od       | 1.5.2015   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2017 |

**Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

|                                  |     |                       |    |   |   |   |   |
|----------------------------------|-----|-----------------------|----|---|---|---|---|
| 4                                | 8   | 0                     | 0  | 8 | 9 | 0 | 2 |
| <input checked="" type="radio"/> | Ano | <input type="radio"/> | Ne |   |   |   |   |
| 0                                | 0   | 0                     | 0  | 0 | 0 | 0 | 9 |

Pracoviště fyzioterapie

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ |              |           |               |            |        |      |
|---------------------------------|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
|                                 | Město / Obec | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|                                 | Sokolov      | Slovenská |               | 545        | 356 01 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

|                           |   |                                     |
|---------------------------|---|-------------------------------------|
| 9                         | 0 | 2                                   |
| <input type="radio"/> Ano |   | <input checked="" type="radio"/> Ne |

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

|                       |     |                                  |    |
|-----------------------|-----|----------------------------------|----|
| <input type="radio"/> | Ano | <input checked="" type="radio"/> | Ne |
|                       | 5   |                                  |    |
|                       | 3   | 5                                |    |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí                         | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|--------------------------------|---|
|                                       | od    | do    | od    | do    | místo provozování              |   |
| Pondělí                               | 07:15 | 12:00 | 12:30 | 14:45 | Sokolov, Slovenská 545, 356 01 |   |
| Úterý                                 | 07:15 | 12:00 | 12:30 | 14:45 | Sokolov, Slovenská 545, 356 01 |   |
| Středa                                | 07:15 | 12:00 | 12:30 | 14:45 | Sokolov, Slovenská 545, 356 01 |   |
| Čtvrtek                               | 07:15 | 12:00 | 12:30 | 14:45 | Sokolov, Slovenská 545, 356 01 |   |
| Pátek                                 | 07:15 | 12:00 | 12:30 | 14:45 | Sokolov, Slovenská 545, 356 01 |   |
| Sobota                                |       |       |       |       |                                |   |
| Neděle                                |       |       |       |       |                                |   |

**VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ**

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo           bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od  | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| K3                   | X              | 1.12.2014 | 31.12.2017 | 40,00               |

Funkční licence

**KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

|  |  |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru |  |
| Atestace v oboru   |  |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod      |  |
| Jiná speciální odborná způsobilost                             |  |

**KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)**

|  |                      |
|--|----------------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání |                      |
| Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru           | <input type="text"/> |
| Odborná způsobilost v oboru  | <input type="text"/> |
| Specializovaná způsobilost v oboru   | <input type="text"/> |
| Zvláštní odborná způsobilost v oboru   | <input type="text"/> |
| Jiná speciální odborná způsobilost   |                      |

**ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)**

|                | od    | do    | od    | do    |
|----------------|-------|-------|-------|-------|
| <b>Pondělí</b> | 07:15 | 12:00 | 12:30 | 14:45 |
| <b>Úterý</b>   | 07:15 | 12:00 | 12:30 | 14:45 |
| <b>Středa</b>  | 07:15 | 12:00 | 12:30 | 14:45 |
| <b>Čtvrtek</b> | 07:15 | 12:00 | 12:30 | 14:45 |
| <b>Pátek</b>   | 07:15 | 12:00 | 12:30 | 14:45 |
| <b>Sobota</b>  |       |       |       |       |
| <b>Neděle</b>  |       |       |       |       |

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI**

Počet dnů v týdnu  5

Počet hodin v týdnu   4  0 (zaokrouhleno na celé hodiny)

**DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE**

|   |  |
|---|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru |  |
| Platnost od                                   |  |
| Platnost do                                   |  |

# SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina  | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři   | L3                   | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 0,00     |
|  | L2                   | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu na základě certifikátu o absolvování základního kmene. Symbol L2 se použije také u lékařů, kteří doposud nesplňují podmínky absolvování základního kmene, avšak nejpozději do 31. 12. 2007 byli zařazeni do specializačního vzdělávání | 0,00     |
|  | L1                   | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání  | 0,00     |
| VNP<br>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut) | K3                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí.<br>Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.                 | 80,00    |
|  | K2                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí.<br>Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.   | 80,00    |
|  | K1                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním   | 0,00     |
| JOP<br>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)                  | J2                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání  | 0,00     |
|  | J1                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru  | 0,00     |
| NLZP<br>(nelékařský zdravotnický pracovník)                  | S4                   | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí  | 0,00     |
|  | S3                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí   | 0,00     |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 117,50   |
|  | S1                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 0,00     |
|  | SBM                  | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity  | 40,00    |
|  | DI                   | Pracovník dopravy – Dispečer   | 0,00     |
|  | DD                   | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby   | 0,00     |
|  | DZS                  | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR  | 0,00     |

## KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,  
kterým může být poskytnuta péče současně

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | 3 |
|--|--|---|

## SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVÍŠTĚ DOPRAVY

(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

## ÚZEMNÍ OBLAST PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

|                           |                                     |
|---------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |
|---------------------------|-------------------------------------|

(dle sídla SZZ)

Další okresy

|                           |                                     |
|---------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |
|---------------------------|-------------------------------------|

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

|                           |                                     |
|---------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |
|---------------------------|-------------------------------------|

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

|                           |                                     |
|---------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |
|---------------------------|-------------------------------------|

## Seznam okresů a krajů

| Název | Kód |
|-------|-----|
|-------|-----|

## NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

| Nasmlouvaný kód dopravy |       | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |            |        |
|-------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód                     | Název | Sazba                             | Počet bodů | Paušál |

| SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1) |                           |            |          |       |           |          |           |            |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|---|---------------------------|------------|----------|-------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| s. 1  | Rodné číslo (bez lomítka) | Příjmení   | Jméno    | Titul | Kat. prac | Typ prac | Datum od  | Datum do   | Kapa cita | Fun. lic.1 | Fun. lic.2 | Fun. lic.3 | Fun. lic.4 | Fun. lic.5 | Fun. lic.6 | Fun. lic.7 | Fun. lic.8 | Fun. lic.9 | Fun. li.10 |
|   | ██████████                | ██████████ | ██████   |       | SBM       | O        | 1.12.2014 | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ██████████                | ██████████ | ██████   |       | K3        | O        | 1.12.2014 | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ██████████                | ██████████ | ██████   | ████  | K2        | O        | 1.12.2014 | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ██████████                | ██████████ | ████     | ████  | S2        | O        | 1.12.2014 | 31.12.2017 | 37,50     | ██         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ██████████                | ██████████ | ████     | ████  | K2        | S        | 1.12.2014 | 31.12.2017 | 0,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ██████████                | ██████████ | ████████ | ████  | S2        | O        | 1.12.2014 | 31.12.2017 | 40,00     | ██         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ██████████                | ██████████ | ██████   | ████  | S2        | O        | 1.12.2014 | 31.12.2017 | 40,00     | ██         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ██████████                | ██████████ | ████████ | ████  | K2        | O        | 1.12.2014 | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |            |   |   |   |   |   |          |            |  |  |
|---|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|--|--|
| s. 2a   | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  | Datum od | Datum do   |  |  |
|   | 2          | 1 | 0 | 0 | 1 | KOMPLEXNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |  |
|   | 2          | 1 | 0 | 0 | 2 | KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |  |
|   | 2          | 1 | 0 | 0 | 3 | KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |  |
|   | 2          | 1 | 1 | 1 | 3 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE II  | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |  |
|   | 2          | 1 | 1 | 1 | 5 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE III   | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |  |
|   | 2          | 1 | 1 | 1 | 7 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV  | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |  |
|   | 2          | 1 | 2 | 1 | 5 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |  |
|   | 2          | 1 | 2 | 1 | 9 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH                    | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |  |
|   | 2          | 1 | 2 | 2 | 1 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ                              | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |  |
|   | 2          | 1 | 2 | 2 | 5 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY                 | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |  |
|   | 2          | 1 | 3 | 1 | 5 | VODOLÉČBA II  | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |  |
|   | 2          | 1 | 3 | 1 | 7 | VODOLÉČBA III   | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |  |
|   | 2          | 1 | 4 | 1 | 3 | TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ  | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |  |
|   | 2          | 1 | 4 | 1 | 5 | MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ  | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |  |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b) |            |              |  |  |  |  |  |          |          |
|---|------------|--------------|--|--|--|--|--|----------|----------|
| s.2b  | Kód výkonu | Název výkonu |  |  |  |  |  | Datum od | Datum do |

| SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3) |            |  |                            |                 |               |                |  |          |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|------------|--|----------------------------|-----------------|---------------|----------------|--|----------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| s. 3  | Kód ZTV    | Název dle VZP                                      | Souhrnný název pro skupinu | Evidenční číslo | Počet přístř. | Výrobce        | Název od ZZ                                | Datum od | Datum do   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu             |                            | 032-B00356      | 1             | BTL            | Dvoukanálová elektroléčba Plus color 5,7'' | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 0000000511 | Přístroj pro LTV                                   |                            | D08552          | 1             | Klinetec Prima | Motodlaha                                  | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 0000000511 | Přístroj pro LTV                                   |                            | 90438           | 1             | Viva2-Letto2   | Motomed                                    | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii ( |                            | D07920          | 1             | Pfyaticon 796  | Fyzioterap.přístroj                        | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii ( |                            | 038-B-01021     | 1             | BTL-5920       | Magnetoterap.přístroj                      | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii ( |                            | 00666           | 1             | Madisson       | Lehátko vyšetřovací 3x                     | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 0000000528 | Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii ( |                            | S22 00000020    | 1             | BTL-5625 Plus  | Elektroterap.přístroj                      | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 0000000528 | Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii ( |                            | 038-B-01245     | 1             | BTL-5825 S     | Elektroterap.přístroj                      | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|            |   |  |       |   |        |                       |          |            |
|------------|---|--|-------|---|--------|-----------------------|----------|------------|
| 0000000528 | Přístroje do 240 000 Kč,<br>určené pro fyzioterapii ( |  | 90043 | 1 | BTL 13 | Diatermie krátkovlnná | 1.5.2015 | 31.12.2017 |
|------------|---|--|-------|---|--------|-----------------------|----------|------------|

**SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)**

| s. 4 | Název vybavení          | Počet kusů | Datum od  | Datum do   |
|------|-------------------------|------------|-----------|------------|
|      | Rotoped                 | 2          | 1.12.2014 | 31.12.2017 |
|      | Vířivka pro HK Madisson | 2          | 1.12.2014 | 31.12.2017 |
|      | Vířivka pro DK Madisson | 2          | 1.12.2014 | 31.12.2017 |
|      | Vakuová jednotka BTL    | 1          | 1.12.2014 | 31.12.2017 |

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

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

**NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY**

(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

| Nasmlouvaný kód dopravy |       |       | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |        |  |
|-------------------------|-------|-------|-----------------------------------|--------|--|
| Kód                     | Název | Sazba | Počet bodů                        | Paušál |  |

| SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ<br>PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) |                             |              |              |              |              |              |              |              |                |          |          |
|---|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5   | Registrační značka<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(1,x,X) | Tovární značka | Datum od | Datum do |

**SUMÁŘ ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO  
NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY – nevyplňuje ZZ**

| Skupina | Název   | Celkem |  |          |
|---------|---|--------|--|----------|
| A       | pro přepravu zdravotnických odborníků, krve a krevních derivátů |        |  | 0        |
| B       | pro dopravu raněných, nemocných a rodiček                       |        |  | 0        |
| C       | pro rychlou zdravotnickou pomoc bez lékaře (RZP)                |        |  | 0        |
| D       | pro rychlou lékařskou pomoc (RLP)                               |        |  | 0        |
| E       | pro RLP v setkávacím režimu ( tzv. rendez - vous) systém        |        |  | 0        |
| F       | pro přepravu nedonošených novorozenců                           |        |  | 0        |
| G       | pro poskytování LSPP  |        |  | 0        |
|         | <b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>                |        |  | <b>0</b> |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář verze č. 2 je účinný od 1.5.2015 a nahrazuje formulář verze č. 1, který byl účinný od 1.12.2014.

-----  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
-----  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
-----

Vedoucí pracovník odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

-----  
Pracoviště je nasmlouváno s účinností od 1.12.2014 za podmínek uvedených v Dodatku č. 16 a Dodatku č. 18.

---  
S účinností od 1.5.2015 jsou nasmlouvány výkony 21001, 21002, 21003, 21117 a 21225 za podmínek daných Dodatkem č. 18 ze dne 12.12.2014.