| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO | 4 | 7 | 6 | 8 | 2 | 7 | 9 | 5 | |
| IČZ smluvního ZZ | 9 | 3 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | Název IČO |
| Číslo smlouvy | 2 | M | 9 | 3 | N | 0 | 0 | 1 | Nemocnice Šumperk a.s. |

VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA ČESKÉ REPUBLIKY

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 | 1.9.2015 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2017 |

## Typ B — PRACOVIŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP) | 9 | 3 | 2 | 0 | 1 | 3 | 3 | 0 |
| PRACOVIŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | ○ Ano | | | | ◉ Ne | | | |

| | |
|---|---|
| NÁZEV PRACOVIŠTĚ | Patologická anatomie-odb.807 |
| VARIABILNÍ SYMBOL | 3 2 3 5 1 |

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ**

| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Šumperk | Nerudova | 640 | 41 | 787 52 | 1 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ | 8 | 0 | 7 | |
| PRACOVIŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP | ○ Ano | | ◉ Ne | |

### ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče | ○ Ano | | ◉ Ne | |
| Počet dnů poskytování péče v týdnu | 5 | | | |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu | | 4 | 0 | (zaokrouhleno na celé hodiny) |

**ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)** — **Pořadí** 1

| | od | do | od | do | místo provozování |
|---|---|---|---|---|---|
| **Pondělí** | 06:00 | 14:00 | | | 787 52 Šumperk, Nerudova 640/41 |
| **Úterý** | 06:00 | 14:00 | | | 787 52 Šumperk, Nerudova 640/41 |
| **Středa** | 06:00 | 14:00 | | | 787 52 Šumperk, Nerudova 640/41 |
| **Čtvrtek** | 06:00 | 14:00 | | | 787 52 Šumperk, Nerudova 640/41 |
| **Pátek** | 06:00 | 14:00 | | | 787 52 Šumperk, Nerudova 640/41 |
| **Sobota** | | | | | |
| **Neděle** | | | | | |

## VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

| | | | |
|---|---|---|---|
| Příjmení, jméno, titul | [redacted] | [redacted] | [redacted] |

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|---|---|---|---|---|
| L3 | X | 1.4.2010 | 31.12.2017 | 40,00 |

Funkční licence [redacted]

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

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

## 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 | |
| Odborná způsobilost v oboru | |
| Specializovaná způsobilost v oboru | |
| Zvláštní odborná způsobilost v oboru | |
| Jiná speciální odborná způsobilost | |

## ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

| | **od** | **do** | **od** | **do** |
|---|---|---|---|---|
| **Pondělí** | 06:00 | 14:00 | | |
| **Úterý** | 06:00 | 14:00 | | |
| **Středa** | 06:00 | 14:00 | | |
| **Čtvrtek** | 06:00 | 14:00 | | |
| **Pátek** | 06:00 | 14:00 | | |
| **Sobota** | | | | |
| **Neděle** | | | | |

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu: 5

Počet hodin v týdnu: 40 (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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|---|---|---|---|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 78,00 |
| | 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 | 40,00 |
| VNP (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. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti. | 0,00 |
| | K2 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu. | 0,00 |
| | K1 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním | 0,00 |
| JOP (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 (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 | 80,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 80,00 |
| | 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 ☐☐☐

## SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ 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 | ◉ Ano | ○ Ne | (dle sídla SZZ) |
| Další okresy | ○ Ano | ◉ Ne | (příp. jmenovitě vypsat) |
| Kraj | ○ Ano | ◉ Ne | (příp. jmenovitě vypsat) |
| Česká republika | ○ Ano | ◉ Ne | |

**Seznam okresů a krajů**

| | Název | Kód |
|---|---|---|
| | Šumperk | 0715 |

## 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 PRACOVIŠTI (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 |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
| | 8 | 7 | 1 | 1 | 0 | PITVA STANDARDNÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 1 | 1 | 3 | PITVA TECHNICKY OBTÍŽNÁ (SLOŽITÉ ANATOMICKÉ VZTAHY: MALFORMACE, OPERACE) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 1 | 2 | 1 | PITVA MÍCHY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 1 | 2 | 5 | JEDNODUCHÝ BIOPTICKÝ VZOREK: MAKROSKOPICKÉ POSOUZENÍ A PŘIKROJENÍ BEZ POPISU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 1 | 2 | 7 | JEDNODUCHÝ BIOPTICKÝ VZOREK: MAKROSKOPICKÉ POSOUZENÍ S POPISEM, PŘIKROJENÍ A ORIENTACE VZORKU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 1 | 2 | 9 | VÍCEČETNÉ MALÉ BIOPTICKÉ VZORKY: MAKROSKOPICKÉ POSOUZENÍ, PŘIKROJENÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 1 | 3 | 1 | BIOPTICKÝ MATERIÁL S ČÁSTEČNÉ NEBO RADIKÁLNÍ EKTOMIE: MAKROSKOPICKÉ POSOUZENÍ A PŘIKROJENÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 1 | 3 | 3 | BIOPTICKÝ MATERIÁL ZÍSKANÝ KOMPLEXNÍ EKTOMIÍ: MAKROSKOPICKÉ POSOUZENÍ A PŘIKROJENÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 2 | 1 | 1 | ZMRAZOVACÍ HISTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ PITEVNÍHO MATERIÁLU, ZA 1 BLOK | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 2 | 1 | 3 | PEROPERAČNÍ BIOPSIE (TECHNICKÁ KOMPONENTA ZA KAŽDÝ 1 BLOK) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 2 | 1 | 5 | DALŠÍ BLOK SE STANDARTNÍM PREPARÁTEM (OD 3. BIOPTICKÉHO A OD 4. NEKROPTICKÉHO BLOKU S PREPARÁTEM) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 2 | 1 | 7 | PROKRAJOVÁNÍ BLOKU (POLOSÉRIOVÉ ŘEZY) S 1-3 PREPARÁTY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 2 | 1 | 9 | ODVÁPNĚNÍ, ZMĚKČOVÁNÍ MATERIÁLU (ZA KAŽDÉ ZAPOČATÉ 3 BLOKY) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 2 | 2 | 3 | SPECIELNÍ BARVENÍ JEDNODUCHÉ (KAŽDÝ PREPARÁT Z PARAFINOVÉHO BLOKU) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 2 | 2 | 5 | SPECIELNI BARVENÍ SLOŽITÉ (ZA KAŽDÝ PREPARÁT ZE ZMRAZENÉ TKÁNĚ NEBO PARAFINOVÉHO BLOKU) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 2 | 2 | 7 | ENZYMOVÁ HISTOCHEMIE I. (ZA KAŽDÝ MARKER Z 1 BLOKU) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 2 | 3 | 5 | VYŠETŘENÍ PREPARÁTU SPECIELNĚ BARVENÉHO NA MIKROORGANISMY (ZA KAŽDÝ PREPARÁT) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 4 | 2 | 3 | CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 4 | 2 | 5 | CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY Z NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 4 | 2 | 7 | CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 4 | 3 | 1 | PREPARÁTY METODOU CYTOBLOKU - ZA KAŽDÝ PREPARÁT | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 4 | 3 | 3 | STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 1-3 PREPARÁTY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 4 | 3 | 5 | STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 4-10 PREPARÁTŮ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 4 | 3 | 7 | STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 4 | 3 | 9 | SPECIÁLNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ - 1-3 PREPARÁTY, JEDNA METODA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 4 | 4 | 3 | ENZYMOVÁ CYTOCHEMIE II. - ZA KAŽDÝ MARKER Z 1 VZORKU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 4 | 4 | 7 | CYTOLOGICKÉ PREPARÁTY ZHOTOVENÉ CYTOCENTRIFUGOU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 5 | 1 | 1 | STANOVENÍ BIOPTICKÉ DIAGNÓZY I. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 5 | 1 | 5 | STANOVENÍ PITEVNÍ DIAGNÓZY I. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 5 | 1 | 7 | STANOVENÍ BIOPTICKÉ DIAGNÓZY II. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 5 | 2 | 1 | STANOVENÍ PITEVNÍ DIAGNÓZY II.STUPNĚ OBTÍŽNOSTI | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 5 | 2 | 3 | STANOVENÍ BIOPTICKÉ DIAGNÓZY III. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 5 | 2 | 5 | STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY III. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 5 | 2 | 7 | STANOVENÍ PITEVNÍ DIAGNÓZY III.STUPNĚ OBTÍŽNOSTI | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 6 | 1 | 1 | TECHNICKÁ KOMPONENTA MIKROSKOPICKÉHO VYŠETŘENÍ PITEVNÍHO MATERIÁLU, 1-3 BLOKY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 6 | 1 | 3 | TECHNICKO ADMINISTRATIVNÍ KOMPONENTA BIOPSIE (STANDARD. PREPARÁTŮ Z 1-2 BLOKŮ) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |

**SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)**

| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 8 | 7 | 5 | 1 | 3 | STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY I. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 5 | 1 | 9 | STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY II. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI | 1.9.2015 | 31.12.2017 |

**SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)**

| s. 3 | Kód ZTV | Název dle VZP | Souhrnný název pro skupinu | Evidenční číslo | Počet přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|---|---|---|---|---|

**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 PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **s.5** | **Registrační značka (SPZ)** | **A** (1,x,X) | **B** (1,x,X) | **C** (1,x,X) | **D** (1,x,X) | **E** (1,x,X) | **F** (1,x,X) | **G** (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. randez - vous) systém | | | | 0 |
| F | pro přepravu nedonošených novorozenců | | | | 0 |
| G | pro poskytování LSPP | | | | 0 |
| | **Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem** | | | | **0** |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

- Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.
- Laboratoř se zavazuje respektovat a dodržovat nepodkročitelná minima personálního vybavení stanovená odbornou společností pro příslušnou odbornost.

Smluvní strany se výslovně dohodly, že Pojišťovna je oprávněna výkon 87121 nezohlednit jako změnu nasmlouvaného rozsahu poskytovaných hrazených služeb, ve smyslu příslušných ustanovení úhradové vyhlášky pro daný kalendářní rok, při výpočtu výše výsledné úhrady za příslušné hodnocené období, a to i při překročení referenčního průměrného počtu bodů na jednoho unikátního pojištěnce a odůvodnění nezbytnosti poskytnutí těch hrazených služeb pojištěncům Pojišťovny, na jejichž základě k tomuto navýšení počtu vykázaných bodů u Poskytovatele došlo.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.1.2015 formulář B s účinností od 01.11.2014. Změny byly provedeny v těchto částech:
- součet kapacit,
- seznam č. 1.