

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	8	4	2	0	0	1
8	4	2	3	1	0	0	0
2	J	8	4	N	0	0	1

Název IČO Nemocnice Nové Město na Moravě, p. o.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.10.2017

Datum uplatnění do

31.12.2018

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

8	4	2	3	1	0	1	0
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Hematologická laboratoř

VARIABILNÍ SYMBOL

--	--	--	--	--	--

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Nové Město na Moravě	Žďárská		610	592 31	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	1	8
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

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

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

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

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1	6	8
---	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí						
Úterý						
Středa						
Čtvrtek						
Pátek						
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.4.2010	31.12.2018	26,00

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	
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	07:00	11:30	12:00	15:30
Úterý	07:00	11:30	12:00	15:30
Středa			12:00	15:30
Čtvrtek			12:00	15:30
Pátek			12:30	15:30
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

5

  
Počet hodin v týdnu 

2

6

 (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	32,00
	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 (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	20,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	12,00
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	98,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	186,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	60,00
	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 PRACOVÍŠTĚ DOPRAVY  
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB  
(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

Další okresy

Kraj

Česká republika

☒ Ano

☐ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Žďár nad Sázavou	0615

# 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
					S3	O	1.4.2010	31.12.2018	20,00										
					S2	O	1.7.2013	31.12.2018	20,00										
					S3	O	1.4.2010	31.12.2018	20,00										
					SBM	O	1.9.2010	31.12.2018	20,00										
					SBM	O	1.1.2013	31.12.2018	20,00										
					S2	O	1.10.2017	31.12.2018	17,00										
					L3	O	1.10.2017	31.12.2018	6,00										
					S3	O	1.4.2010	31.12.2018	20,00										
					S3	O	1.4.2010	31.12.2018	18,00										
					S2	O	1.9.2010	31.12.2018	19,00										
					S2	O	1.10.2016	31.12.2018	20,00										
					S2	O	1.4.2011	31.12.2018	20,00										
					J1	O	1.10.2016	31.12.2018	12,00										
					S3	O	1.10.2016	31.12.2018	20,00										
					J2	O	1.7.2014	31.12.2018	20,00										
					S2	O	1.10.2017	31.12.2018	10,00										
					S2	O	1.10.2016	31.12.2018	20,00										
					S1	O	1.10.2017	31.12.2018	20,00										
					S1	O	1.10.2016	31.12.2018	20,00										
					S2	O	1.10.2017	31.12.2018	20,00										
					S1	O	1.10.2017	31.12.2018	20,00										
					S2	O	1.10.2017	31.12.2018	20,00										
					S2	O	1.10.2017	31.12.2018	20,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu										Datum od		Datum do	
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET										1.10.2017		31.12.2018	
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.10.2017		31.12.2018	
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR										1.10.2017		31.12.2018	
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE										1.10.2017		31.12.2018	
	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA										1.10.2017		31.12.2018	
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN										1.10.2017		31.12.2018	
	0	9	5	4	7	REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN										1.10.2017		31.12.2018	
	2	2	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ HEMATOLOGEM										1.10.2017		31.12.2018	
	2	2	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ HEMATOLOGEM										1.10.2017		31.12.2018	
	2	2	0	2	9	(VZP) VYDÁNÍ ANTIHEMOFILICKÝCH PŘÍPRAVKŮ PRO DOMÁCÍ SUBSTITUČNÍ TERAPII										1.10.2017		31.12.2018	
	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)										1.10.2017		31.12.2018	
	8	2	0	7	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK CELKOVÝCH I IGM PROTI ANTIGENŮM VIRŮ HEPATITID, IGG ANTI HIV, SOUBĚŽNÉ STANOVENÍ PROTILÁTEK A ANTIGENU HIV, HCV KOMBINOVANÝM TESTEM A SAMOSTATNÉ STANOVENÍ HCV ANTIGENU CORE										1.10.2017		31.12.2018	
	8	2	1	1	1	PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH										1.10.2017		31.12.2018	
	8	2	1	1	9	PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)										1.10.2017		31.12.2018	
	8	2	1	4	5	RRR										1.10.2017		31.12.2018	

	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	4	2	5	HAMŮV ACIDIFIKAČNÍ TEST	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	6	1	1	HARTMANŮV TEST	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	8	1	1	PINK TEST	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.10.2017	31.12.2018
	9	6	8	9	1	TROMBELASTOGRAM	1.10.2017	31.12.2018
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.10.2017	31.12.2018

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

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	2 2 1 2 1	INTERPRETACE VYŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY	1.10.2017	31.12.2018
	2 2 3 1 7	ELUCE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - POUŽITÍ KOMERČNÍHO ELUČNÍHO KITU	1.10.2017	31.12.2018
	9 6 2 7 3	PRO-C GLOBAL	1.10.2017	31.12.2018
	9 6 8 5 7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.10.2017	31.12.2018

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

s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000025	Analýzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		60711069	1	BIO-RAD Laboratories		1.10.2017	31.12.2018
	0000000026	Analýzátor krevní elementů hematol.		60711133	1	Abbott		1.10.2017	31.12.2018
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		7303	1	TOA Medical		1.10.2017	31.12.2018
	0000000029	Analýzátor krevních elementů multiparametrický v c		60711068	1	Coulter Group		1.10.2017	31.12.2018
	00000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		60711133	1	Abbott		1.10.2017	31.12.2018
	00000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		60711013	1	Behnk		1.10.2017	31.12.2018
	00000000265	Koagulometr ACL 200		60711061	1	Instrumentation Laboratory		1.10.2017	31.12.2018
	00000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		60711061	1	Instrumentation Laboratory		1.10.2017	31.12.2018
	00000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		60711013	1	Behnk		1.10.2017	31.12.2018
	00000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		60711055	1	OLYMPUS		1.10.2017	31.12.2018
	00000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		60711056	1	OLYMPUS		1.10.2017	31.12.2018
	00000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		60711058	1	Carl Zeiss Jenna		1.10.2017	31.12.2018
	00000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		60711057	1	OLYMPUS		1.10.2017	31.12.2018
	00000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		60711060	1	Carl Zeiss Jenna		1.10.2017	31.12.2018
	00000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		60711059	1	Carl Zeiss Jenna		1.10.2017	31.12.2018
	00000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		60711055	1	OLYMPUS		1.10.2017	31.12.2018
	00000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		60711069	1	BIO-RAD Laboratories		1.10.2017	31.12.2018
	00000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		60711077	1	ZZ Praha		1.10.2017	31.12.2018
	00000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		60711095	1	Secoman		1.10.2017	31.12.2018

#### 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)

Nasmlovaný 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. 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

"Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele."

V souvislosti s uzavíráním nových smluv o poskytování a úhradě hrazených služeb VZP přistoupila k omezení Příloh č. 2 pro komplement na dobu platnosti doložených Osvědčení z důvodu kontroly splňování podmínek pro kvalitu poskytovaných služeb. V případě předložení nových Osvědčení bude Příloha č. 2 pro danou odbornost automaticky prodloužena na dobu platnosti Osvědčení, nejdéle však na dobu platnosti smlouvy.

Osvědčení o akreditaci ČIA č. 144/2014 platné do 4.3.2019.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.10.2017 formulář B s datem uplatnění od 1.4.2017

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu