

IČO	0	0	1	9	5	2	0	1
IČZ smluvního ZZ	6	9	0	3	4	0	0	0
Číslo smlouvy	1	8	6	9	F	0	0	7

[illegible]

IČZ smluvního ZZ	6	9	0	3	4	0	0	0
------------------	---	---	---	---	---	---	---	---

Název IČO	SOaL okresu Trutnov
-----------	---------------------

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-02 / 8.10.10 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

1.1.2019

--	--

--	--

1.1.2019
----------

31.12.2023

## ZAŘÍZENÍ ÚSTAVNÍ LŮŽKOVÉ PÉČE SOUHRNNÉ ÚDAJE

## PŘEHLED POČTU LŮŽEK SMLUVNÍHO ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ

## AKUTNÍ PÉČE

			0
--	--	--	---

			0

(včetně perinatologické, spinální)

## NÁSLEDNÁ PÉČE

	1	5	9
--	---	---	---

(včetně spinální následné)

			0


			0

## DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

			0
--	--	--	---

			0

**PŘEHLED POČTU PRACOVÍŠŤ SMLUVNÍHO ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ**Počet 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

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