

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 4 | 0 | 8 | 6 | 7 | 4 | 7 |
| 8 | 9 | 3 | 4 | 5 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 6 | 8 | 9 | X | 0 | 0 | 1 |

Název IČO SPEA Olomouc, s. r. o.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.8.2021

Datum uplatnění do

31.12.2024

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

| | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 9 | 3 | 4 | 5 | 4 | 0 | 1 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | |

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | | | |
|---------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Spea Olomouc- | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Přidat řádek

| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|---|--------------|--------------------------|---------------|------------|--------|------|
| X | Olomouc | náměstí Národních Hrdinů | 2 | | 771 11 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

| | | |
|---------------------------|-------------------------------------|---|
| 8 | 0 | 9 |
| <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 | | |
| 4 | 4 | |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 | Přidat hodiny | Smazat hodiny |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-----------------------------------|---|---------------|---------------|
| | od | do | od | do | místo provozování | | | |
| Pondělí | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 16:45 | 77111 Olomouc, Národních Hrdinů 2 | | | |
| Úterý | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 16:30 | 77111 Olomouc, Národních Hrdinů 2 | | | |
| Středa | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 16:45 | 77111 Olomouc, Národních Hrdinů 2 | | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 16:30 | 77111 Olomouc, Národních Hrdinů 2 | | | |
| Pátek | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:00 | 77111 Olomouc, Národních Hrdinů 2 | | | |
| Sobota | | | | | | | | |
| Neděle | | | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.1.2017 | 31.12.2024 | 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 | |
| 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 | 17:00 |
| Úterý | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 14:00 |
| Středa | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 17:00 |
| Čtvrtek | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:00 |
| Pátek | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 14:30 |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

(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 | 97,00 |
| | 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 | 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) | 120,00 |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 40,00 |
| | SBM | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity | 0,00 |
| | 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 GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

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

(dle sídla SZZ)

Další okresy

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

Seznam okresů a krajů

Přidat řádek

| Název | | Kód |
|-------|---------|------|
| X | Olomouc | 0712 |

| Nasmlovaný 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 | at. prac | yp prac | Datum od | Datum do | Kapa cita | un. 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 KODŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do | | | | | | | | |
| X | 0 | 9 | 1 | 3 | 5 | UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |
| X | 0 | 9 | 1 | 3 | 7 | UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |
| X | 0 | 9 | 1 | 3 | 9 | UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |
| X | 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |
| X | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |
| X | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 1 | 1 | RTG PRSTŮ A ZÁPRSTNÍCH KŮSTEK RUKY NEBO NOHY | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 1 | 3 | RTG LEBKY, CÍLENÉ SNÍMKY | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 1 | 5 | RTG LEBKY, PŘEHLEDNÉ SNÍMKY | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 1 | 7 | RTG KRKU A KRČNÍ PÁTEŘE | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 1 | 9 | RTG HRUDNÍ NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 2 | 1 | RTG KŘÍŽOVÉ KOSTI A SI KLOUBŮ | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 2 | 3 | RTG PÁNVE NEBO KYČELNÍHO KLOUBU | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 2 | 5 | RTG RAMENNÍHO KLOUBU | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 2 | 7 | RTG KOSTÍ A KLOUBŮ KONČETIN | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 2 | 9 | RTG ŽEBER A STERNA | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 3 | 1 | RTG HRUDNÍKU | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 3 | 5 | RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ CELÉ PÁTEŘE JEDNOU EXPOZICÍ | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 3 | 7 | RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ KLOUBU - DRŽENÉ SNÍMKY | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 3 | 9 | RTG VYŠETŘENÍ KONČETIN MĚKKOU SNÍMKOVACÍ TECHNIKOU | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 4 | 1 | VYŠETŘENÍ DOLNÍCH KONČETIN VCELKU JEDNÍM RENTGENOVÝM SNÍMKEM | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 4 | 3 | RTG BŘICHA | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |
| X | 8 | 9 | 5 | 1 | 3 | UZ VYŠETŘENÍ HORNÍ POLOVINY BŘICHA | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |
| X | 8 | 9 | 5 | 1 | 4 | UZ VYŠETŘENÍ DOLNÍ POLOVINY BŘICHA | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |
| X | 8 | 9 | 5 | 1 | 5 | UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |
| X | 8 | 9 | 5 | 1 | 7 | UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |
| X | 8 | 9 | 5 | 2 | 5 | DOPPLEROVSKÁ ULTRASONOGRAFIE TRANSKRANIÁLNÍ | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |
| X | 8 | 9 | 8 | 1 | 3 | KONZULTACE NÁLEZU RENTGENOLOGEM CÍLENÁ | 1.8.2021 | 31.12.2024 | | | | | | | | |

| | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|--------------|
| Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b | Export *.csv - Seznam č. 2b | Přidat řádek |
|-----------------------------------|-----------------------------|--------------|

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

| | | |
|----------------------------------|----------------------------|--------------|
| Import *.xml;*.csv - Seznam č. 3 | Export *.csv - Seznam č. 3 | Přidat řádek |
|----------------------------------|----------------------------|--------------|

| SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3) | | | | | | | | | |
|---|------------|--|--|---------------|---------------|--------------------|--|----------|------------|
| s. 3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet přístř. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
| X | F000000572 | RTG přístroj skiagrafický v ceně 5 000 000,- | RTG skiagrafické stacionární | S1S09059 | 1 | GE Medical systems | Stacionární skiagrafické zařízení-Brivo DR-F, i.č. 201 | 1.8.2021 | 31.12.2024 |
| X | S000000593 | Sonograf Doppler transkraniální v ceně 3 120 000,- | UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler) | 92872SUI | 1 | GE Medical systems | Barevný UZ přístroj s přísl. LOGIQ P6, i.č. 410004 | 1.8.2021 | 31.12.2024 |
| X | S000000595 | Sonograf II. typu v ceně 3 000 000,- | UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler) | 92872SUI | 1 | GE Medical systems | Barevný UZ přístroj s přísl. LOGIQ P6, i.č. 410004 | 1.8.2021 | 31.12.2024 |
| X | S000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky | UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler) | 92872SUI | 1 | GE Medical systems | Barevný UZ přístroj s přísl. LOGIQ P6, i.č. 410004 | 1.8.2021 | 31.12.2024 |
| X | 0000000600 | Sonograf v ceně 1 000 000,- | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | 92872SUI | 1 | GE Medical systems | Barevný UZ přístroj s přísl. LOGIQ P6, i.č. 410004 | 1.8.2021 | 31.12.2024 |

| | | |
|----------------------------------|----------------------------|--------------|
| Import *.xml;*.csv - Seznam č. 4 | Export *.csv - Seznam č. 4 | Přidat řádek |
|----------------------------------|----------------------------|--------------|

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) | | | | |
|--|---|------------|----------|------------|
| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
| X | Ultrazvukový přístroj LOGIQ P6, v.č. SN 322524SU0, výrobce GE Ultrasund Korea, Ltd. | 1 | 1.5.2021 | 31.12.2024 |
| X | Stomatologický panoramatický RTG, typ AJAT ART PLUS v.č.2507AJ1110, výrobce AJAT OX Finsko, PLUS, | 1 | 1.5.2021 | 31.12.2024 |

| | | |
|----------------------------------|----------------------------|--------------|
| Import *.xml;*.csv - Seznam č. 7 | Export *.csv - Seznam č. 7 | Přidat řádek |
|----------------------------------|----------------------------|--------------|

| 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. rendez - 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

Tento formulář typu B nahrazuje s účinností od 1.8.2021 formulář typu B s datem uplatnění 1.5.2021.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- změna v součtu kapacit zdravotnických pracovníků poskytujících péči na pracovišti
- změna v seznamu pracovníků poskytujících péči na pracovišti
- další ujednání

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení (včetně zohlednění kvality přístrojového vybavení) je v souladu s vyhláškou č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu