

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

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

Název IČO Nemocnice Nové Město na Moravě, p. 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

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.4.2021

Datum uplatnění do

31.12.2023

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

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

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Oddělení nukleární medicíny

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Přidat řádek

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

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

4	0	7
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

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

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

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

Přidat hodiny

Smazat hodiny

	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	06:30	11:30	12:00	15:00	
Úterý	06:30	11:30	12:00	15:00	
Středa	06:30	11:30	12:00	15:00	
Čtvrtek	06:30	11:30	12:00	15:00	
Pátek	06:30	11:30	12:00	15:00	
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	31.12.2023	32,00

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	06:30	11:30	12:00	13:30
Úterý	06:30	11:30	12:00	13:30
Středa	06:30	11:30	12:00	13:30
Čtvrtek	06:30	11:30	12:00	13:30
Pátek	06:30	11:30	12:00	13:00
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

5

Počet hodin v týdnu 

3

2

 (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	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	40,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	40,00
	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	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 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

☒ Ano ☐ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☒ Ano ☐ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano ☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano ☒ Ne

## Seznam okresů a krajů

Přidat řádek

Název	Kód
X Žďár nad Sázavou	0615

# NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

Přidat řádek

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

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 1

Export \*.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

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
X					S2	O	1.1.2013	31.12.2023	40,00										
X					S2	S	1.1.2019	31.12.2023	0,00										
X					S3	O	1.4.2021	31.12.2023	40,00										

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 2a

Export \*.csv - Seznam č. 2a

Přidat řádek

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu						Název výkonu								Datum od		Datum do		
X	0	9	2	1	7		INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET								1.4.2021		31.12.2023		
X	0	9	2	1	9		INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET								1.4.2021		31.12.2023		
X	0	9	5	0	9		OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA								1.4.2021		31.12.2023		
X	0	9	5	4	3		SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN								1.4.2021		31.12.2023		
X	0	9	5	4	7		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	1	9		METASTÁZY KOSTÍ - TERAPIE RADIONUKLIDY								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	2	3		RADIONUKLIDOVÁ SYNOVEKTOMIE								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	2	5		KARDIOANGIOGRAFIE FIRST PASS								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	2	7		PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU PO ZÁTĚŽI								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	2	9		PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU V KLIDU								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	3	1		SCINTIGRAFIE MYOKARDU PŘI AKUTNÍM INFARKTU MYOKARDU A JINÝCH MYOKARDIOPATIÍCH								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	3	3		RADIONUKLIDOVÁ VENTRIKULOGRAFIE KLIDOVÁ								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	3	5		RADIONUKLIDOVÁ VENTRIKULOGRAFIE PŘI ZÁTĚŽI								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	3	7		RADIONUKLIDOVÁ ANGIOGRAFIE								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	3	9		RADIONUKLIDOVÁ FLEBOGRAFIE								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	4	1		DETEKCE TROMBU PROSTÝM DETEKTOREM A ZNAČENÝM FIBRINOGENEM								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	4	3		SCINTIGRAFICKÁ DETEKCE TROMBU POMOCI ZNAČENÝCH TROMBOCYTŮ								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	4	7		SCINTIGRAFIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY PROSTÁ								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	5	3		SCINTIGRAFIE PŘÍŠTÍTNÝCH TĚLÍSEK								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	5	5		SCINTIGRAFIE NADLEDVINEK								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	5	7		SCINTIGRAFIE SLINNÝCH ŽLÁZ STATICKÁ								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	5	9		SCINTIGRAFIE SLINNÝCH ŽLÁZ DYNAMICKÁ								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	6	1		DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOTILITY JÍCNU								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	6	3		SCINTIGRAFIE EVAKUACE ŽALUDKU								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	6	5		STANOVENÍ GASTROESOFAGEÁLNÍHO REFLUXU								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	6	7		STANOVENÍ DUODENOGASTRICKÉHO REFLUXU								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	6	9		SCINTIGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ PŘÍTOMNOSTI MECKELOVA DIVERTIKULU								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	7	1		SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA KRVÁCENÍ DO GIT								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	7	5		SCHILLINGUV TEST JEDNODUCHÝ								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	7	7		SCHILLINGUV TEST KOMBINOVANÝ								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	8	5		SCINTIGRAFIE JATER A SLEZINY								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	8	7		SCINTIGRAFIE JATER A ŽLUČOVÝCH CEST DYNAMICKÁ								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	8	9		RADIONUKLIDOVÁ SPLENOPORTOGRAFIE								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	9	1		RADIONUKLIDOVÁ NEFROGRAFIE PROSTÁ								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	9	3		RADIONUKLIDOVÉ STANOVENÍ REZIDUA V MOČOVÉM MĚCHÝŘI								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	9	5		STANOVENÍ ERPF MĚŘENÍM KREVNÍCH VZORKŮ								1.4.2021		31.12.2023		
X	4	7	1	9	7		STANOVENÍ GF MĚŘENÍM RADIOAKTIVITY KREVNÍCH VZORKŮ								1.4.2021		31.12.2023		

X	4	7	1	9	9	RADIONUKLIDOVÁ CYSTOGRAFIE NEPŘÍMÁ S VYŠETŘENÍM VU REFLUXU	1.4.2021	31.12.2023
X	4	7	2	1	1	RADIONUKLIDOVÁ CYSTOGRAFIE PŘÍMÁ S VYŠETŘENÍM VU REFLUXU	1.4.2021	31.12.2023
X	4	7	2	1	3	SCINTIGRAFIE LEDVIN PROSTÁ	1.4.2021	31.12.2023
X	4	7	2	1	5	SCINTIGRAFIE LEDVIN S VÝPOČTEM RELATIVNÍ FUNKCE	1.4.2021	31.12.2023
X	4	7	2	1	7	SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ	1.4.2021	31.12.2023
X	4	7	2	1	9	SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ VČETNĚ STANOVENÍ GF RESP. ERPF	1.4.2021	31.12.2023
X	4	7	2	2	1	FUNKČNÍ SCINTIGRAFIE TRANSPLANTOVANÉ LEDVINY	1.4.2021	31.12.2023
X	4	7	2	2	3	SCINTIGRAFIE VARLAT A SCROTA	1.4.2021	31.12.2023
X	4	7	2	3	5	SCINTIGRAFIE KOSTNÍ DŘENĚ	1.4.2021	31.12.2023
X	4	7	2	3	7	DETEKCE ZÁNĚTLIVÝCH LOŽISEK POMOCI AUTOLOGNÍCH LEUKOCYTŮ ZNAČENÝCH 111 IN-OXINEM NEBO 99MTC-HMPAO	1.4.2021	31.12.2023
X	4	7	2	3	9	SCINTIGRAFIE SLEZINY ZNAČENÝMI ALTEROVANÝMI ERYTHROCYTY	1.4.2021	31.12.2023
X	4	7	2	4	1	SCINTIGRAFIE SKELETU	1.4.2021	31.12.2023
X	4	7	2	4	5	SCINTIGRAFIE SKELETU CÍLENÁ TŘÍFÁZOVÁ	1.4.2021	31.12.2023
X	4	7	2	4	7	SCINTIGRAFIE 67 GA CITRÁTEM - CELKOVÉ VYŠETŘENÍ	1.4.2021	31.12.2023
X	4	7	2	4	9	DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOZKU	1.4.2021	31.12.2023
X	4	7	2	5	1	SCINTIGRAFIE MOZKU STATICKÁ	1.4.2021	31.12.2023
X	4	7	2	5	3	SCINTIGRAFIE CÍRKULACE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	1.4.2021	31.12.2023
X	4	7	2	5	5	TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE PERFÚZE MOZKU PO PODÁNÍ DIFÚZIBILNÍCH RAF	1.4.2021	31.12.2023
X	4	7	2	5	7	SCINTIGRAFIE PLIC PERFÚZNÍ	1.4.2021	31.12.2023
X	4	7	2	5	9	SCINTIGRAFIE PLIC VENTILAČNÍ STATICKÁ	1.4.2021	31.12.2023
X	4	7	2	6	1	SCINTIGRAFIE PLIC VENTILAČNÍ DYNAMICKÁ	1.4.2021	31.12.2023
X	4	7	2	6	3	RADIONUKLIDOVÁ LYMFOTRAFIE	1.4.2021	31.12.2023
X	4	7	2	6	5	SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA ZÁNĚTŮ	1.4.2021	31.12.2023
X	4	7	2	6	7	SCINTIGRAFIE NÁDORU	1.4.2021	31.12.2023
X	4	7	2	6	9	TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE - SPECT	1.4.2021	31.12.2023
X	4	7	2	7	1	KVANTIFIKACE VÝSLEDKU STATICKÉHO SCINTIGRAFICKÉHO VYŠETŘENÍ	1.4.2021	31.12.2023
X	4	7	2	7	3	KVANTIFIKACE DYNAMICKÝCH A TOMOGRAFICKÝCH SCINTIGRAFICKÝCH VYŠETŘENÍ	1.4.2021	31.12.2023
X	4	7	2	7	5	SCINTIGRAFIE SENTINELOVÉ UZLINY	1.4.2021	31.12.2023
X	4	7	2	7	7	RADIAČNĚ NAVIGOVANÝ CHIRURGICKÝ VÝKON (PŘÍČTI K CHIRURGICKÉMU VÝKONU Á 15 MINUT)	1.4.2021	31.12.2023

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 přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
X	G000000244	Kamera Gama planární ( cena dle reg.listu 8 700 00	Kamera scintilační planární	17094	1	GE Medical Systems	Gamakamera Infinia Hawkeye 4, ev.č. 13821001	1.4.2021	31.5.2021
X	G000000245	Kamera Gama planární s vyhodnocovacím zařízením v	Kamera scintilační planární	17094	1	GE Medical Systems	Gamakamera Infinia Hawkeye 4, ev.č. 13821001	1.4.2021	31.5.2021
X	G000000246	Kamera Gama planární v ceně 13 000 000,-	Kamera scintilační planární	17094	1	GE Medical Systems	Gamakamera Infinia Hawkeye 4, ev.č. 13821001	1.4.2021	31.5.2021
X	G000000247	Kamera Gama planární v ceně 8 700 000,-	Kamera scintilační planární	17094	1	GE Medical Systems	Gamakamera Infinia Hawkeye 4, ev.č. 13821001	1.4.2021	31.5.2021
X	G000000248	Kamera scintilační	Kamera scintilační SPECT	17094	1	GE Medical Systems	Gamakamera Infinia Hawkeye 4, ev.č. 13821001	1.4.2021	31.5.2021

X	G000000708	Zařízení gama kamery vyhodnocovací	Gamakamera	17094	1	GE Medical Systems	Přístroj SPECT/CT, Gamakamera Infinia Hawkeye 4, ev.č. 13821001	1.4.2021	31.5.2021
X	T000000243	Kamera Gama SPECT 14mil. Kč, SPECT/CT, SPECT/MR	Tomografická scintigrafie	17094	1	GE Medical Systems	Přístroj SPECT/CT, Gamakamera Infinia Hawkeye 4, ev.č. 13821001	1.4.2021	31.5.2021
X	0000000372	Monitor EKG (cena dle reg. listu 80 000 Kč)		17094	1	GE Medical Systems	Gamakamera Infinia Hawkeye 4, ev.č. 13821001	1.4.2021	31.5.2021
X	0000000608	Souprava měřicí spektrometrická jednobanálová		17094	1	GE Medical Systems	Gamakamera Infinia Hawkeye 4, ev.č. 13821001	1.4.2021	31.5.2021
X	0000000609	Souprava měřicí spektrometrická studnová ( cena dl		17094	1	GE Medical Systems	Gamakamera Infinia Hawkeye 4, ev.č. 13821001	1.4.2021	31.5.2021
X	0000000610	Souprava měřicí spektrometrická vícebanálová ( cen		17094	1	GE Medical Systems	Gamakamera Infinia Hawkeye 4, ev.č. 13821001	1.4.2021	31.5.2021
X	0000000704	Zařiz. spec. pro ventilaci radioak. plynů a radioa		17094	1	GE Medical Systems	Gamakamera Infinia Hawkeye 4, ev.č. 13821001	1.4.2021	31.5.2021
X	0000000705	Zařiz. spec. pro ventilaci radioak. plynů resp. ra		17094	1	GE Medical Systems	Gamakamera Infinia Hawkeye 4, ev.č. 13821001	1.4.2021	31.5.2021

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

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)

Přidat řádek

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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>			<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Rozhodnutí SÚJB č. SÚJB/RCMB/6062/2018, ze dne 15.3.2018 s platností na dobu neurčitou.

Externí klinický audit v radiodiagnostice EKA 117/2004, ze dne 26.4.2021 s platností do 26.4.2026.

Výkon 97111 odsmulován k 31.12.2018 na základě vzájemné dohody.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.4.2021 formulář B s datem uplatnění od 1.4.2020.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu