

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

1.1.2023

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	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**Přidat řádek**

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

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

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 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	Přidat hodiny	Smazat hodiny
	od	do	od	do	místo provozování			
Pondělí								
Úterý								
Středa								
Čtvrtek								
Pátek								
Sobota								
Neděle								

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.4.2010	31.12.2023	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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	35,00
	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.	40,00
	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	15,00
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	93,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	155,00
	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	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 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 Žďár nad Sázavou	0615

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
X					S2	O	1.7.2013	31.12.2023	20,00										
X					S3	O	1.4.2010	31.12.2023	20,00										
X					SBM	O	1.9.2010	31.12.2023	20,00										
X					S2	O	1.7.2022	31.12.2023	16,00										
X					L3	O	1.7.2022	31.12.2023	9,00										
X					S3	O	1.4.2010	31.12.2023	20,00										
X					S3	O	1.4.2010	31.12.2023	18,00										
X					S2	O	1.9.2010	31.12.2023	19,00										
X					SBM	O	1.7.2022	31.12.2023	20,00										
X					S2	O	1.10.2016	31.12.2023	20,00										
X					S2	O	1.4.2011	31.12.2023	20,00										
X					J1	O	1.1.2023	31.12.2023	15,00										
X					S3	O	1.1.2023	31.12.2023	15,00										
X					S3	O	1.10.2016	31.12.2023	20,00										
X					K2	O	1.7.2022	31.12.2023	20,00										
X					K2	O	1.7.2022	31.12.2023	20,00										
X					S1	O	1.7.2022	31.12.2023	20,00										
X					S2	O	1.3.2018	31.12.2023	20,00										
X					S2	O	1.7.2019	31.12.2023	20,00										
X					S2	O	1.7.2022	31.12.2023	20,00										
X					S1	O	1.7.2020	31.12.2023	20,00										

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	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET										1.1.2023		31.12.2023	
X	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.1.2023		31.12.2023	
X	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR										1.1.2023		31.12.2023	
X	0	9	1	3	1	KRVÁCIVOST PODLE DUKE										1.1.2023		31.12.2023	
X	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA										1.1.2023		31.12.2023	
X	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN										1.1.2023		31.12.2023	
X	0	9	5	4	7	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN										1.1.2023		31.12.2023	
X	2	2	0	2	9	(VZP) VYDÁNÍ ANTIHEMOFILICKÝCH PŘÍPRAVKŮ PRO DOMÁCÍ SUBSTITUČNÍ TERAPII										1.1.2023		31.12.2023	
X	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)										1.1.2023		31.12.2023	
X	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										1.1.2023		31.12.2023	
X	8	2	1	1	9	PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)										1.1.2023		31.12.2023	
X	8	2	1	4	5	RRR										1.1.2023		31.12.2023	
X	9	1	9	1	6	(DRG) LÉČBA AKUTNÍ GVHD										1.1.2023		31.12.2023	
X	9	1	9	1	7	(DRG) LÉČBA CHRONICKÉ GVHD										1.1.2023		31.12.2023	
X	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST										1.1.2023		31.12.2023	
X	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE										1.1.2023		31.12.2023	

X	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	4	2	5	HAMŮV ACIDIFIKAČNÍ TEST	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAUGULA	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	6	1	1	HARTMANŮV TEST	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	8	1	1	PINK TEST	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	8	9	1	TROMBELASTOGRAM	1.1.2023	31.12.2023
X	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2023	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
X	2 2 1 2 1	INTERPRETACE VYŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY	1.1.2023	31.12.2023
X	2 2 3 1 7	ELUCE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - POUŽITÍ KOMERČNÍHO ELUČNÍHO KITU	1.1.2023	31.12.2023
X	9 6 2 7 3	PRO-C GLOBAL	1.1.2023	31.12.2023
X	9 6 8 5 7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2023	31.12.2023

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 přistr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
-----	---------	--------------	----------------------------	---------------	---------------	---------	-------------	----------	----------

X	0000000025	Analyzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		60711069	1	BIO-RAD Laboratories		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000026	Analyzátor krevní elementů hematol.		60711133	1	Abbott		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		7303	1	TOA Medical		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		60711068	1	Coulter Group		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000264	Koagulometr v ceně 0,4 mil. Kč		23081	1	Sysmex	Koagulometr	1.1.2023	31.12.2023
X	0000000265	Koagulometr ACL 200		60711061	1	Instrumentation Laboratory		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		60711061	1	Instrumentation Laboratory		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		60711013	1	Behnk		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		60711055	1	OLYMPUS		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		60711057	1	OLYMPUS		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		60711056	1	OLYMPUS		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		60711058	1	Carl Zeiss Jenna		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		60711055	1	OLYMPUS		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		60711060	1	Carl Zeiss Jenna		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		60711059	1	Carl Zeiss Jenna		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000371	Mikroskop laboratorní v ceně 0,18 mil. Kč		8E04321	1	Olympus	Mikroskop	1.1.2023	31.12.2023
X	0000000502	Přístroj pro aut. afterloading LDR/MDR v ceně 13 0	Souprava pro afterloading	9163700079	1	BIO-RAD	Analyzátor	1.1.2023	31.12.2023
X	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		60711069	1	BIO-RAD Laboratories		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000539	Registrační jednotka v ceně 5 000 000,-	Zařízení záznamové katetrizační (cathlab)	9163700079	1	BIO-RAD	Analyzátor	1.1.2023	31.12.2023
X	0000000611	Souprava pro neodklad. resuscitaci mimo oddělen		825571	1	ZZ	Fotometr spektrální	1.1.2023	31.12.2023
X	0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		60711095	1	Secoman		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		60711077	1	ZZ Praha		1.1.2023	31.12.2023

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
	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.

Osvědčení o akreditaci podle ISO 15189:2013, č. 90/2019, ze dne 26.2.2019 s platností do 26.2.2024 pro Oddělení klinických laboratoří a transfúzní služby - Vyšetření klinického materiálu v odbornosti klinická biochemie, lékařská mikrobiologie, hematologie, imuno hematologie a transfúzní služba včetně sdílených vyšetření vymezená přílohou tohoto osvědčení.

Poskytovatel s nepřetržitým provozem garantuje verifikaci předběžně uvolněných laboratorních výsledků do 12 hodin od jejich uvolnění.

Výkony 22022, 22023, 82111 odsmlouvány k 31.12.2018 na základě vzájemné dohody.

Výkon 96863 nasmlouvaný od 1.4.2021: Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.1.2023 formulář B s datem uplatnění od 1.7.2022.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu