

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	1	7	9	9	0	6
6	1	0	0	4	0	0	0
1	8	6	1	M	0	0	1

Název IČO Fakultní nemocnice Hradec Králové

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA 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

1.7.2024

Datum uplatnění do

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

6	1	0	0	4	7	6	5
<input type="radio"/>	Ano	<input checked="" type="radio"/>	Ne				

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Odd.nukl. medicíny ambulance, vyšetřovny

VARIABILNÍ SYMBOL

6	6	3	2		
---	---	---	---	--	--

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Hradec Králové	Sokolská		581	500 05	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

3

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1	7
---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí					
Úterý	07:00	14:00			Sokolská 581, Hradec Králové 500 05
Středa					
Čtvrtek	07:00	14:00			Sokolská 581, Hradec Králové 500 05
Pátek	07:00	10:00			Sokolská 581, Hradec Králové 500 05
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2018	31.12.2024	28,00

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

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

3

Počet hodin v týdnu

2

8

(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	160,00
	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	44,00
	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.	28,00
	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	288,00
	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)	0,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	20,00
	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

Název	Kód
-------	-----

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

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	9	9	0	OŠETŘENÍ OSOB VE VÝKONU ZABEZPEČOVACÍ DETENCE, VE VÝKONU VAZBY NEBO VE VÝKONU TRESTU ODNĚTÍ SVOBODY	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	2	1	5	ZÁKLADNÍ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	1	1	MALIGNÍ THYREOIDEA - TERAPIE RADIONUKLIDY	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	1	3	HYPERTHYREOSA - TERAPIE RADIONUKLIDY	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	1	9	METASTÁZY KOSTÍ - TERAPIE RADIONUKLIDY	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	2	1	ASCITES PŘI MALIGNITÁCH - TERAPIE RADIONUKLIDY	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	2	3	RADIONUKLIDOVÁ SYNOVEKTOMIE	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	2	5	KARDIOANGIOGRAFIE FIRST PASS	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	3	1	SCINTIGRAFIE MYOKARDU PŘI AKUTNÍM INFARKTU MYOKARDU A JINÝCH MYOKARDIOPATIÍCH	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	3	3	RADIONUKLIDOVÁ VENTRIKULOGRAFIE KLIDOVÁ	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	3	5	RADIONUKLIDOVÁ VENTRIKULOGRAFIE PŘI ZÁTĚŽI	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	3	7	RADIONUKLIDOVÁ ANGIOGRAFIE	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	3	9	RADIONUKLIDOVÁ FLEBOGRAFIE	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	4	3	SCINTIGRAFICKÁ DETEKCE TROMBU POMOCI ZNAČENÝCH TROMBOCYTŮ	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	4	5	AKUMULACE RADIOJODU VE ŠTÍTNÉ ŽLÁZE	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	4	7	SCINTIGRAFIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY PROSTÁ	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	5	0	OVĚŘENÍ DOZIMETRICKÝCH PODMÍNEK PRO TERAPII ŠTÍTNÉ ŽLÁZY	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	5	1	CELOTĚLOVÁ SCINTIGRAFIE U KARCINOMU ŠTÍTNÉ ŽLÁZY	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	5	3	SCINTIGRAFIE PŘÍŠTÍTNÝCH TĚLÍSEK	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	5	5	SCINTIGRAFIE NADLEDVINEK	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	5	7	SCINTIGRAFIE SLINNÝCH ŽLÁZ STATICKÁ	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	5	9	SCINTIGRAFIE SLINNÝCH ŽLÁZ DYNAMICKÁ	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	6	1	DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOTILITY JÍCNU	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	6	3	SCINTIGRAFIE EVAKUACE ŽALUDKU	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	6	5	STANOVENÍ GASTROESOFAGEÁLNÍHO REFLUXU	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	6	7	STANOVENÍ DUODENOGASTRICKÉHO REFLUXU	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	6	9	SCINTIGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ PŘÍTOMNOSTI MECKELOVA DIVERTIKULU	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	7	1	SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA KRVÁCENÍ DO GIT	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	7	5	SCHILLINGUV TEST JEDNODUCHÝ	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	7	7	SCHILLINGUV TEST KOMBINOVANÝ	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	8	5	SCINTIGRAFIE JATER A SLEZINY	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	8	7	SCINTIGRAFIE JATER A ŽLUČOVÝCH CEST DYNAMICKÁ	1.7.2024	31.12.2024

	4	7	1	9	3	RADIONUKLIDOVÉ STANOVENÍ REZIDUA V MOČOVÉM MĚCHÝŘI	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	9	5	STANOVENÍ ERPF MĚŘENÍM KREVNÍCH VZORKŮ	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	9	7	STANOVENÍ GF MĚŘENÍM RADIOAKTIVITY KREVNÍCH VZORKŮ	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	1	9	9	RADIONUKLIDOVÁ CYSTOGRAFIE NEPŘÍMÁ S VYŠETŘENÍM VU REFLUXU	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	2	1	1	RADIONUKLIDOVÁ CYSTOGRAFIE PŘÍMÁ S VYŠETŘENÍM VU REFLUXU	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	2	1	3	SCINTIGRAFIE LEDVIN PROSTÁ	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	2	1	5	SCINTIGRAFIE LEDVIN S VÝPOČTEM RELATIVNÍ FUNKCE	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	2	1	7	SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	2	1	9	SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ VČETNĚ STANOVENÍ GF RESP. ERPF	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	2	2	1	FUNKČNÍ SCINTIGRAFIE TRANSPLANTOVANÉ LEDVINY	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	2	2	3	SCINTIGRAFIE VARLAT A SCROTA	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	2	2	7	STANOVENÍ OBJEMU KRVE A JEJÍCH SLOŽEK POMOCÍ RADIONUKLIDŮ	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	2	3	1	PŘEŽÍVÁNÍ A LOKALIZACE DESTRUKCE 51Cr ERYTROCYTŮ	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	2	3	3	PŘEŽÍVÁNÍ A LOKALIZACE DESTRUKCE AUTOLOGNÍCH THROMBOCYTŮ RESP. LEUKOCYTŮ ZNAČENÝCH RADIONUKLIDY	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	2	3	5	SCINTIGRAFIE KOSTNÍ DŘENĚ	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	2	3	7	DETEKCE ZÁNĚTLIVÝCH LOŽISEK POMOCI AUTOLOGNÍCH LEUKOCYTŮ ZNAČENÝCH 111 IN-OXINEM NEBO 99mTc-HMPAO	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	2	3	9	SCINTIGRAFIE SLEZINY ZNAČENÝMI ALTEROVANÝMI ERYTROCITY	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	2	4	1	SCINTIGRAFIE SKELETU	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	2	4	5	SCINTIGRAFIE SKELETU CÍLENÁ TRÍFÁZOVÁ	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	2	4	7	SCINTIGRAFIE 67 GA CITRÁTEM - CELKOVÉ VYŠETŘENÍ	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	2	4	9	DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOZKU	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	2	5	1	SCINTIGRAFIE MOZKU STATICKÁ	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	2	5	3	SCINTIGRAFIE CÍRKULACE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	2	5	5	TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE PERFÚZE MOZKU PO PODÁNÍ DIFÚSIBILNÍCH RAF	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	2	5	7	SCINTIGRAFIE PLIC PERFÚZNÍ	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	2	5	9	SCINTIGRAFIE PLIC VENTILAČNÍ STATICKÁ	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	2	6	1	SCINTIGRAFIE PLIC VENTILAČNÍ DYNAMICKÁ	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	2	6	3	RADIONUKLIDOVÁ LYMFOGRAFIE	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	2	6	5	SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA ZÁNĚTŮ	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	2	6	7	SCINTIGRAFIE NÁDORU	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	2	6	9	TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE - SPECT	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	2	7	1	KVANTIFIKACE VÝSLEDKU STATICKÉHO SCINTIGRAFICKÉHO VYŠETŘENÍ	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	2	7	3	KVANTIFIKACE DYNAMICKÝCH A TOMOGRAFICKÝCH SCINTIGRAFICKÝCH VYŠETŘENÍ	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	2	7	5	SCINTIGRAFIE SENTINELOVÉ UZLINY	1.7.2024	31.12.2024
	4	7	2	7	7	RADIAČNĚ NAVIGOVANÝ CHIRURGICKÝ VÝKON (PŘÍČTI K CHIRURGICKÉMU VÝKONU Á 15 MINUT)	1.7.2024	31.12.2024
	9	1	8	0	2	(DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ SCINTILAČNÍ SONDY	1.7.2024	31.12.2024
	9	1	8	0	3	(DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ PLANÁRNÍ GAMAKAMERY	1.7.2024	31.12.2024
	9	1	8	0	4	(DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ SPECT	1.7.2024	31.12.2024
	9	1	8	0	5	(DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ SPECT/CT	1.7.2024	31.12.2024
	9	1	8	0	6	(DRG) DOZIMETRIE - PLÁNOVÁNÍ OZÁŘENÍ CÍLOVÝCH OBJEMŮ PŘI TERAPII RADIONUKLIDY	1.7.2024	31.12.2024
	9	1	8	0	7	(DRG) DOZIMETRIE - OVĚŘENÍ OZÁŘENÍ CÍLOVÝCH OBJEMŮ PŘI TERAPII RADIONUKLIDY	1.7.2024	31.12.2024
	9	9	9	5	3	(VZP) PŘÍJEMCE TKÁNÍ, BUNĚK NEBO ORGÁNŮ	1.7.2024	31.12.2024
	9	9	9	9	1	(VZP) KÓD POUZE PRO CENTRA DLE VYHL. 368/2006 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ZULP, KTERÝ JE APLIKOVÁN MIMO CENTRUM, NEBO AMBULANTNÍHO ZULP APLIKOVANÉHO V CENTRU (SPOLU S KLINICKÝM VYŠETŘENÍM)	1.7.2024	31.12.2024

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

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	0 9 5 5 5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.7.2024	31.12.2024
	0 9 5 5 6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.7.2024	31.12.2024

	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.7.2024	31.12.2024

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

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)

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 s účinností od 1.1.2024 plně nahrazuje formulář s účinností od 1.10.2023.

ZZ doloží na požádání všechny potřebné doklady k personálnímu a přístrojovému vybavení.

Výkony 09990, které jsou nasmlouvány na IČP 61004765 odb. 407 s účinností od 1.7.2024, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.