

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	5	4	8	8	6	2	7
5	5	0	3	7	0	0	0
2	4	5	5	E	0	0	1

Název IČO

Krajská zdravotní, a.s.



**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-02 / 9.10.10/ 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2025

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2025

Datum uplatnění do

31.12.2029

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ U

**ZAŘÍZENÍ ÚSTAVNÍ LŮŽKOVÉ PÉČE  
SOUHRNNÉ ÚDAJE**

**PŘEHLED POČTU LŮŽEK SMLUVNÍHO ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ**

**AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče

			0
			0

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

**NÁSLEDNÁ PÉČE**

Péče OLÚ

			0
	1	3	0

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

			0
			0

Hospicová péče

			0
--	--	--	---

**DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE**

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

			0
			0

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

**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				Přidat řádek
Kód	Název oboru			
X	9	_	7	NÁSLEDNÁ PÉČE V LDN

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

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu