

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	1	7	9	9	0	6
6	1	0	0	4	0	0	0
2	4	6	1	M	0	0	1

Název IČO Fakultní nemocnice Hradec Králové


**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

1.1.2025

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2025

Datum uplatnění do

31.12.2029

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

6	1	0	0	4	4	1	1
<input checked="" type="radio"/>	Ano	<input type="radio"/>	Ne				
0	0	0	0	0	0	0	2

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

1.INT katetrizační laboratoř

VARIABILNÍ SYMBOL

1	1	8	6		
---	---	---	---	--	--

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Hradec Králové	Sokolská		581	500 05	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

1	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

6

Počet hodin poskytování péče v týdnu

4	8
---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	15:30			Sokolská 581, Hradec Králové 500 05	
Úterý	07:00	15:30			Sokolská 581, Hradec Králové 500 05	
Středa	07:00	15:30			Sokolská 581, Hradec Králové 500 05	
Čtvrtek	07:00	15:30			Sokolská 581, Hradec Králové 500 05	
Pátek	07:00	15:30			Sokolská 581, Hradec Králové 500 05	
Sobota	07:00	15:30			Sokolská 581, Hradec Králové 500 05	
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2024	31.12.2029	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	08:00	15:00		
Úterý	08:00	15:00		
Středa	08:00	15:00		
Čtvrtek	08:00	14:00		
Pátek	08:00	14:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

4

0

(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	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	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	40,00
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	360,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	320,00
	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	80,00
	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

☐ 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 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
------	---------------------------	----------	-------	-------	-----------	----------	----------	----------	-----------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------

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

s. 2a	Kód výkonu						Název výkonu						Datum od		Datum do	
	0	7	2	5	8		(DRG) ZAVEDENÍ ECMO, PERIFERNÍ KANYLACE						1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	1	1	9		ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET						1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	2	1	3		NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT						1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	5	5	5		OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET						1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	5	5	6		OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET						1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	5	5	7		OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET						1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	5	6	4		PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY						1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	5	6	7		ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ						1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	5	6	9		ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ						1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	5	7	2		VÍCEČETNÝ ZÁKROK						1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	9	9	0		OŠETŘENÍ OSOB VE VÝKONU ZABEZPEČOVACÍ DETENCE, VE VÝKONU VAZBY NEBO VE VÝKONU TRESTU ODNĚTÍ SVOBODY						1.1.2025		31.12.2029	
	1	7	1	1	1		EKG VYŠETŘENÍ SPECIALISTOU						1.1.2025		31.12.2029	
	1	7	1	1	5		KORONÁRNÍ ATREKTOMIE VČETNĚ ROTAČNÍ						1.1.2025		31.12.2029	
	1	7	1	1	7		KORONÁRNÍ STENT / NAVAZUJE NA PERKUTÁNNÍ KORONÁRNÍ ANGIOPLASTIKU - PTCA						1.1.2025		31.12.2029	
	1	7	1	2	0		FARMAKOLOGICKÝ TEST K DIAGNOSTICE ISCHEMIE MYOKARDU						1.1.2025		31.12.2029	
	1	7	1	2	5		MITRÁLNÍ VALVULOPLASTIKA						1.1.2025		31.12.2029	
	1	7	1	2	7		ENDOMYOKARDIÁLNÍ BIOPSIE TRANSVASKULÁRNÍ						1.1.2025		31.12.2029	
	1	7	2	3	3		DOČASNÁ SRDEČNÍ STIMULACE						1.1.2025		31.12.2029	
	1	7	2	6	0		ZÁKLADNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ						1.1.2025		31.12.2029	
	1	7	2	6	1		SPECIALIZOVANÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ						1.1.2025		31.12.2029	
	1	7	2	6	3		SPECIALIZOVANÁ KONTRASTNÍ ECHOKARDIOGRAFIE						1.1.2025		31.12.2029	
	1	7	2	6	4		ZAVEDENÍ JÍCNOVÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ SONDY						1.1.2025		31.12.2029	
	1	7	2	7	1		VYSOCE SPECIALIZOVANÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ						1.1.2025		31.12.2029	
	1	7	2	7	3		VYSOCE SPECIALIZOVANÁ KONTRASTNÍ ECHOKARDIOGRAFIE						1.1.2025		31.12.2029	
	1	7	2	7	7		INTRAKARDIÁLNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ						1.1.2025		31.12.2029	
	1	7	2	9	9		LEVOSTRANNÁ KATETRIZACE SRDEČNÍ						1.1.2025		31.12.2029	
	1	7	3	0	0		PRAVOSTRANNÁ KATETRIZACE SRDEČNÍ NA KATETRIZAČNÍM SÁLE						1.1.2025		31.12.2029	
	1	7	3	0	2		OBOUSTRANNÁ KATETRIZACE SRDEČNÍ						1.1.2025		31.12.2029	
	1	7	3	0	4		TRANSSEPTÁLNÍ KATETRIZACE SRDEČNÍ						1.1.2025		31.12.2029	
	1	7	3	1	0		KATETRIZAČNÍ UZÁVĚR VROZENÉHO NEBO ZÍSKANÉHO DEFektu SRDCE, PERZISTUJÍCÍHO FORAMEN OVALE A OUŠKA LEVÉ SÍNĚ U DOSPĚLÝCH						1.1.2025		31.12.2029	
	1	7	3	1	4		INTRAVASKULÁRNÍ ZOBRAZENÍ VĚNČITÝCH TEPEN (INTRAVASKULÁRNÍ ULTRAZVUK - IVUS, OPTICKÁ KOHERENTNÍ TOMOGRAFIE - OCT)						1.1.2025		31.12.2029	
	1	7	3	1	6		STANOVENÍ FRAKČNÍ PRŮTOKOVÉ REZERVY MYOKARDU OZŘEJMUJÍCÍ FUNKČNÍ VÝZNAMNOST STENÓZY VĚNČITÉ TEPNY						1.1.2025		31.12.2029	
	1	7	6	9	7		KATETRIZAČNÍ IMPLANTACE CHLOPNĚ						1.1.2025		31.12.2029	
	1	7	7	0	5		KATETROVÁ LÉČBA NEDOMYKAVOSTI ATRIOVENTRIKULÁRNÍ CHLOPNĚ (= AV INSUFICIENCE)						1.1.2025		31.12.2029	
	1	7	7	0	7		(DRG) KATETRIZAČNÍ KOREKCE MITRÁLNÍ INSUFICIENCE						1.1.2025		31.12.2029	
	1	7	7	1	0		PUNKCE PERIKARDU						1.1.2025		31.12.2029	
	1	7	7	9	7		(VZP) IMPLANTACE KORONÁRNÍHO STENTU PROVEDENÁ JINÝM POSKYTOVATELEM NEŽ JE HOSPITALIZUJÍCÍ						1.1.2025		31.12.2029	
	1	7	7	9	8		(VZP) IMPLANTACE KORONÁRNÍCH BIFURKAČNÍCH NEBO SAMOEXPANDIBILNÍCH STENTŮ A IMPLANTACE KORONÁRNÍCH STENTGRAFTŮ						1.1.2025		31.12.2029	
	1	7	7	9	9		(VZP) IMPLANTACE KORONÁRNÍCH BIODEGRABILNÍCH STENTŮ						1.1.2025		31.12.2029	

	3	2	5	3	0	PERKUTÁNNÍ VALVULOPLASTIKA (AORTÁLNÍ NEBO PULMONÁLNÍ CHLOPNĚ)	1.1.2025	31.12.2029
	3	2	6	3	0	SRDEČNÍ KATETRIZACE U KOMPLEXNÍ VROZENÉ SRDEČNÍ VADY	1.1.2025	31.12.2029
	5	5	2	1	0	VÝKONY NA ZAVŘENÉM SRDCI	1.1.2025	31.12.2029
	5	5	2	1	5	MECHANICKÁ SRDEČNÍ PODPORA	1.1.2025	31.12.2029
	5	5	2	2	5	TRANSKATÉTROVÁ IMPLANTACE BIOLOGICKÉ SRDEČNÍ CHLOPNĚ CHIRURGICKOU CESTOU	1.1.2025	31.12.2029
	5	5	2	4	5	IMPLANTACE KRÁTKODOBÉ MECHANICKÉ SRDEČNÍ PODPORY BEZ MEMBRÁNOVÉ OXYGENACE	1.1.2025	31.12.2029
	5	5	2	5	5	KONTRAPULZACE	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	3	2	1	EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z CÉVNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	3	2	3	TERAPEUTICKÁ EMBOLIZACE V CÉVNÍM ŘEČIŠTI	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	4	1	1	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	4	2	1	MĚŘENÍ TLAKU PŘI ANGIOGRAFII	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	4	2	5	LEVOSTRANNÁ VENTRIKULOGRAFIE A SELEKTIVNÍ KORONAROGRAFIE OBOU VĚNČITÝCH TEPEN	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	4	2	7	LEVOSTRANNÁ NEBO PRAVOSTRANNÁ VENTRIKULOGRAFIE	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	4	2	9	SELEKTIVNÍ KORONAROGRAFIE OBOU VĚNČITÝCH TEPEN	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	4	3	1	SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE JEDNÉ VĚNČITÉ TEPNY, BYPASSU, JINÉ SRDEČNÍ STRUKTURY, AORTY NEBO PŘÍSTUPOVÝCH CÉV	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	4	3	3	NAVAZUJÍCÍ SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE JEDNÉ VĚNČITÉ TEPNY, BYPASSU JINÉ SRDEČNÍ STRUKTURY, AORTY NEBO PŘÍSTUPOVÝCH CÉV	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	4	3	5	PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ KORONÁRNÍ ANGIOPLASTIKA (PTCA) JEDNÉ VĚNČITÉ TEPNY	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	4	3	7	PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ KORONÁRNÍ ANGIOPLASTIKA (PTCA) VÍCE VĚNČITÝCH TEPEN NEBO OPAKOVANÁ PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ KORONÁRNÍ ANGIOPLASTIKA TĚŽE TEPNY	1.1.2025	31.12.2029
	9	0	9	3	0	(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ POTAHOVANÉHO STENTU (DES) V MNOŽSTVÍ ≥ 3 DO KORONÁRNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.1.2025	31.12.2029
	9	0	9	3	1	(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ POTAHOVANÉHO STENTU (DES) V MNOŽSTVÍ ≤ 2 DO KORONÁRNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.1.2025	31.12.2029
	9	0	9	3	2	(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ NEPOTAHOVANÉHO STENTU V MNOŽSTVÍ ≥ 3 DO KORONÁRNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.1.2025	31.12.2029
	9	0	9	3	3	(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ NEPOTAHOVANÉHO STENTU V MNOŽSTVÍ ≤ 2 DO KORONÁRNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	7	5	7	(DRG) TRANSAORTÁLNÍ TRANSKATÉTROVÁ IMPLANTACE AORTÁLNÍ CHLOPNĚ	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	7	5	8	(DRG) PERKUTÁNNÍ IMPLANTACE PULMONÁLNÍ CHLOPNĚ	1.1.2025	31.12.2029
	9	9	9	5	3	(VZP) PŘÍJEMCE TKÁNÍ, BUNĚK NEBO ORGÁNŮ	1.1.2025	31.12.2029

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

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
------	------------	--------------	----------	----------

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

Tato příloha je platná a účinná od 1.1.2025.

Poskytovatel zdravotních služeb garantuje, že výše uvedené přístrojové vybavení odpovídá platné legislativě (je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů) a odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení.

Přístroj s ev. č. 28717 sdílen s IČP 61004270