

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	1	5	9	8	1	6
7	2	0	0	1	0	0	0
2	4	7	2	M	0	0	4

Název IČO Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně


**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

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

**Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

7	2	0	0	1	7	2	9
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Urgentní příjem - I. typ

VARIABILNÍ SYMBOL

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

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Přidat řádek

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Brno	Pekařská	53	664	656 91	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

7	1	9
---	---	---

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

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez 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	00:00	23:59		
Úterý	00:00	23:59		
Středa	00:00	23:59		
Čtvrtek	00:00	23:59		
Pátek	00:00	23:59		
Sobota	00:00	23:59		
Neděle	00:00	23:59		

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	176,00
	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	40,00
	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	304,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	544,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	344,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	280,00
	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

	1	4
--	---	---

## 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

Přidat řádek

Název	Kód
-------	-----

## 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 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
					S1	O	1.11.2023	31.12.2029	24,00										
					S1	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					S1	O	1.4.2024	31.12.2029	40,00										
					S1	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					S1	O	1.1.2024	31.12.2029	8,00										
					S1	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					S1	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					SBM	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.4.2024	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.11.2023	31.12.2029	8,00										
					SBM	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					S1	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.1.2024	31.12.2029	4,00										
					S3	O	1.4.2024	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.11.2023	31.12.2029	20,00										
					L3	O	1.11.2023	31.12.2029	8,00										
					L3	O	1.11.2023	31.12.2029	8,00										
					L3	O	1.11.2023	31.12.2029	8,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.11.2023	31.12.2029	24,00										
					SBM	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.11.2023	31.12.2029	8,00										
					L3	O	1.11.2023	31.12.2029	8,00										
					L3	O	1.11.2023	31.12.2029	8,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.4.2024	31.12.2029	4,00										
					L3	O	1.1.2024	31.12.2029	4,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.2029	20,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.11.2023	31.12.2029	8,00										
					L3	O	1.11.2023	31.12.2029	12,00										
					S3	O	1.1.2024	31.12.2029	20,00										
					SBM	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.4.2024	31.12.2029	4,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.2029	20,00										
					S3	O	1.1.2024	31.12.2029	12,00										
					S1	O	1.1.2024	31.12.2029	20,00										
					L3	O	1.1.2024	31.12.2029	4,00										
					SBM	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.4.2024	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.2029	28,00										
					S3	O	1.1.2024	31.12.2029	20,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.2029	30,00										
					S2	O	1.11.2023	31.12.2029	20,00										

	L3	O	1.1.2024	31.12.2029	4,00												
	S2	O	1.1.2024	31.12.2029	32,00												
	S3	O	1.11.2023	31.12.2029	8,00												
	SBM	O	1.4.2024	31.12.2029	40,00												
	S2	O	1.1.2024	31.12.2029	30,00												
	S3	O	1.4.2024	31.12.2029	12,00												
	S1	O	1.1.2024	31.12.2029	12,00												
	S3	O	1.1.2024	31.12.2029	12,00												
	L2	O	1.5.2024	31.12.2029	40,00												
	S2	O	1.1.2024	31.12.2029	12,00												
	L3	O	1.4.2024	31.12.2029	20,00												
	SBM	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00												
	S2	O	1.1.2024	31.12.2029	12,00												
	S2	O	1.11.2023	31.12.2029	20,00												
	S2	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00												
	S2	O	1.4.2024	31.12.2029	40,00												
	S1	O	1.4.2024	31.12.2029	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	1	3	0	6	(VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 - DIAGNOSTIKA U SYMPTOMATICKÝCH PACIENTŮ	1.1.2025					31.12.2025					
X	0	2	1	2	5	OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENÁ Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ	1.1.2025					31.12.2029					
X	0	6	1	5	1	PROVEDENÍ KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U ŽENY V AMBULANCI	1.1.2025					31.12.2029					
X	0	6	7	2	0	TRIÁŽ PACIENTŮ NA ODDĚLENÍ URGENTNÍHO PŘÍJMU	1.1.2025					31.12.2029					
X	0	6	7	2	6	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM URGENTNÍHO PŘÍJMU	1.1.2025					31.12.2029					
X	0	6	7	2	7	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM URGENTNÍHO PŘÍJMU	1.1.2025					31.12.2029					
X	0	6	7	2	8	PÉČE O NEMOCNÉHO NA INTENZIVNÍ VYŠETŘOVNĚ URGENTNÍHO PŘÍJMU Á 15 MIN	1.1.2025					31.12.2029					
X	0	6	7	2	9	PÉČE O NEMOCNÉHO NA EXPEKTAČNÍM LŮŽKU URGENTNÍHO PŘÍJMU Á 15 MIN	1.1.2025					31.12.2029					
X	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2025					31.12.2029					
X	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2025					31.12.2029					
X	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2025					31.12.2029					
X	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2025					31.12.2029					
X	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2025					31.12.2029					
X	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2025					31.12.2029					
X	0	9	2	2	1	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2025					31.12.2029					
X	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2025					31.12.2029					
X	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.1.2025					31.12.2029					
X	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2025					31.12.2029					
X	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM^2	1.1.2025					31.12.2029					
X	0	9	2	4	9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ	1.1.2025					31.12.2029					
X	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.1.2025					31.12.2029					
X	0	9	5	6	4	PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY	1.1.2025					31.12.2029					

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	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.1.2025					31.12.2029					
X	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.1.2025					31.12.2029					
X	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2025					31.12.2029					
X	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2025					31.12.2029					
X	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2025					31.12.2029					

X	0	9	5	8	0	VÝKON PŘI LÉKAŘSKÉ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBĚ ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO KLIDU NEBO PRACOVNÍHO VOLNA A URGENTNÍHO PŘÍJMU ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO KLIDU NEBO PRACOVNÍHO VOLNA A V NOCI OD 22.00 DO 7.00	1.1.2025	31.12.2029
---	---	---	---	---	---	--	----------	------------

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 přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
X	0000000133	EKG přístroj		115460280576	1	Mortara Instruments	EKG přístroj	1.1.2025	31.12.2029
X	0000000156	Elektrokardiograf 12ti svodový		HM000012686	1	Mortara Instrument	EKG ELI 25018	1.1.2025	31.12.2029
X	0000000239	Jednotka testovací k implantabilnímu defibrilátoru		HM42139000	1	Medtronik Physi	Defibrilátor LIFEPAK 20	1.1.2025	31.12.2029
X	0000000239	Jednotka testovací k implantabilnímu defibrilátoru		EL-2C005456	1	Shenzhen Mindray Bio-Medi	Defibrilátor BeneHearth D3	1.1.2025	31.12.2029
X	0000000376	Monitor vitálních funkcí (EKG/RES, NIPB, SpO2)		-	12	-	Monitor vitálních funkcí (EKG/RESP,NIBP,SpO2, Temp)	1.1.2025	31.12.2029
X	0000000470	Pumpa infuzní (lineární dávkovače)		-	16		Infuzní pumpa	1.1.2025	31.12.2029
X	0000000642	Stimulátor magnetický		16135,16134	2	Hamilton Medical	Ventilátor plicní Hamilton - S1	1.1.2025	31.12.2029
X	0000000694	Ventilátor transportní		15818	1	Maquet Critical Care	Ventilátor plicní Maquet Servo-s	1.1.2025	31.12.2029

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
X	Anesteziologický přístroj s monitorovací soupravou Datex-Ohmeda, v.č. 467791	1	1.1.2025	31.12.2029
X	Ventilátor plicní Oxylog 3000 Plus, výrobce Drager Medical, v.č. ASDM-0073	8	1.1.2025	31.12.2029
X	Centrální rozvod medic. plynů, centrální rozvod vakua (centrální sání)	1	1.1.2025	31.12.2029
X	Centrální sání ? rozvod vakua je zaveden v rámci centrálního rozvodu medicínálních plynů	1	1.1.2025	31.12.2029
X	Lůžko pro zahřívání pacienta	1	1.1.2025	31.12.2029
X	Lůžko transportní BT1200 - Striker, výrobce GIVAS	4	1.1.2025	31.12.2029
X	Lůžko transportní SPRINT - Striker, výrobce LINET	2	1.1.2025	31.12.2029
X	Lůžko transportní SPRINT, výrobce LINET - resuscitační lůžko (i.č. 12746,12747,15618)	7	1.1.2025	31.12.2029
X	Lůžko transportní STS 282 - Striker, výrobce LINET	1	1.1.2025	31.12.2029
X	Monitor transportní kompaktní/modulární B450 - GE Healthcare	6	1.1.2025	31.12.2029
X	Monitorovací centrála	2	1.1.2025	31.12.2029
X	Mycí lůžko mobilní	1	1.1.2025	31.12.2029
X	Přístroj RTG pojízdný s C-ramenem OEC ELITE II - dostupnost	1	1.1.2025	31.12.2029
X	Přístroj UZV diagnostický Vivid I GE Medical - dostupnost	1	1.1.2025	31.12.2029
X	Stanice dokovací typ Link Agilia - sestava infuzní terapie - Injectomaty, pumpy infuzní - vše 6x	1	1.1.2025	31.12.2029
X	Anesteziologický přístroj s monitorovací soupravou Datex-Ohmeda, v.č. 467791, výrobce Datex-Ohmeda	1	1.1.2025	31.12.2029

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)

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

Poskytovatel garantuje, že specializované pracoviště UP (odb. 719) je prostorově vybavené nejenom k poskytování péče ve všeobecné ambulanci UP, ale také k poskytování péče na expektačních lůžkách v kapacitě 6 lůžek a resuscitačních lůžkách v kapacitě 3 lůžek. Sanitárka je k dispozici na vyžádání z odd. lůžkové ARO.

Navýšení počtu lůžek na pracovišti UP s účinností od 1.3.2024:

Poskytovatel garantuje, že specializované pracoviště UP (odb. 719) je prostorově vybavené nejenom k poskytování péče ve všeobecné ambulanci UP, ale také k poskytování péče na expektačních lůžkách v kapacitě 6 lůžek a resuscitačních lůžkách v kapacitě 8 lůžek.

Při přijetí pojištěnce k hospitalizaci se vykazuje výkon komplexní vyšetření příslušné odbornosti. Pokud byl pojištěnec u tohoto poskytovatele hospitalizován v posledních třech měsících před přijetím a byl mu při přijetí vykázán výkon klinického vyšetření této odbornosti, nebo byl pojištěnec u tohoto poskytovatele 24 hod. před hospitalizací vyšetřen na pracovišti urgentního příjmu odb. 719 (vykázán výkon 06726 - KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM URGENTNÍHO PŘÍJMU), lze vykázat pouze cílené vyšetření.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.1.2025 formulář B s datem uplatnění od 1.4.2024.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu