

**Dodatek č. 1 ke Smlouvě o poskytování závodní preventivní péče  
č. 9000 161-08 ze dne 30. května 2008**

K 021/08  
D29355



**Medicover CZ, s.r.o.**

se sídlem Lomnického 1705/5, 140 00 Praha 4

identifikační číslo 27221041

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 105495,

zastoupená [redacted] jednající na základě plné moci a [redacted]

[redacted] jednající na základě plné moci,

(dále jen „**Poskytovatel**“)

a

**Společnost: Česká republika – Úřad průmyslového vlastnictví**

**se sídlem:** Antonína Čermáka 2a, 160 68 Praha 6 - Bubeneč

**IČ:** 48135097

**Zastoupená:** Ing. Mgr. Josefem Kratochvílem

**Bankovní spojení:** 21526001/0710

(dále jen „**Klient**“)

uzavírají ve vzájemné shodě tento dodatek ke Smlouvě o poskytování závodní zdravotní péče  
č. 9000 161-08 ze dne 30. května 2008 (dále jen „Smlouva“):

**Článek 1**

Poskytovatel a Klient se dohodli na navýšení měsíčního poplatku v důsledku roční indexace, jejímž základem je průměrná roční inflace v České republice za předchozí kalendářní rok zveřejněná Českým statistickým úřadem.

Výše měsíčního poplatku, uvedená v odstavci 4.1.1. Smlouvy, se navyšuje na 1.302,- Kč.

Výše měsíčních poplatků uvedených v odstavci 4.1.2. Smlouvy se navyšují takto:

- Základní rozsah prohlídky včetně EKG: 701 Kč/prohlídku
- Poplatek za práci specialisty Poskytovatele na oblast závodní preventivní péče v rámci odborných poradenských a preventivních činností definovaných v Příloze 1 Smlouvy je stanoven na 744 Kč za hodinu

Poplatek za realizaci školení první pomoci a náklady na dopravu uvedené v článku 4.1.2. zůstávají pro rok 2009 nezměněny.

**Článek 2**

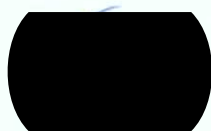
Ostatní ustanovení Smlouvy, která mohou obstát vedle těchto změn, nejsou dotčena.


**Článek 3**

1. Tento dodatek se sepisuje ve dvou vyhotoveních, z nichž každá strana obdrží po jednom vyhotovení.
2. Tento dodatek nabývá účinnosti dnem 1. dubna 2009.

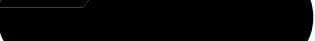
V Praze dne 25. března 2009

za Poskytovatele (Medicover CZ, s.r.o.):



Podepsal:   
Funkce: jednatel na základě plné moci



Podepsal:   
Funkce: jednatel na základě plné moci

za Klienta (Česká republika – Úřad průmyslového vlastnictví):



Podepsal: Ing. Mgr. Josef Kratochvíl  
Funkce: náměstek předsedy

Úřad průmyslového vlastnictví  
Antonína Čermáka 2a  
160 68 Praha 6 - Bubeneč  
10

SMLOUVA O POSKYTOVÁNÍ ZÁVODNÍ PREVENTIVNÍ PÉČE  
(dále jen "Smlouva")

č. 9000 161-08 ze dne 30. května 2008

mezi

**Česká republika – Úřad průmyslového vlastnictví**

se sídlem Antonína Čermáka 2a, 160 68 Praha 6 – Bubeneč, Česká republika

IČ: 48135097

Zastoupená: Ing. Mgr. Josefem Kratochvílem

Bankovní spojení: 21526001/0710

Platební podmínky/způsob platby: 21 dnů od data doručení faktury / bankovním převodem

Periodicita fakturace: měsíčně

na straně jedné (dále jen "Klient")

a

**Medicover CZ, s.r.o.**

se sídlem Lomnického 1705/5, Praha 4, 140 00

IČ: 27221041

DIČ: CZ27221041

Zastoupená: [redacted] v plné moci a [redacted] v plné moci  
společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C,  
vložka 105495

Bankovní spojení: 1963437349/0800

na straně druhé (dále jen "Poskytovatel")

**Den účinnosti Smlouvy:** 1. červen 2008

(„Klient“ a „Poskytovatel“ jsou dále označováni jako „Strana“ a souhrnně jako „Strany“)

Strany uzavřely dne 30. května 2008 Smlouvu o poskytování závodní preventivní péče  
č. 9000 161-08, kterou se dohodly následovně:



## 1. Předmět Smlouvy

Předmětem této Smlouvy je závazek Poskytovatele zajistit zdravotnické služby v oblasti závodní preventivní péče (dále jen "ZPP") podle této Smlouvy (dále jen „Služby“), Klientovi, resp. příjemcům Služeb definovaným v bodu 3.1 této Smlouvy.

Klient se zavazuje za tyto Služby hradit Poskytovateli smluvní poplatky ve výši a způsobem uvedeným v článku 4 této Smlouvy (dále jen "Poplatky").

## 2. Trvání Smlouvy

Tato Smlouva se uzavírá na dobu neurčitou. Kterákoli ze Stran je oprávněna tuto Smlouvu vypovědět písemnou výpovědí s tříměsíční výpovědní lhůtou, která počíná běžet prvním dnem následujícího kalendářního měsíce po měsíci, v němž byla výpověď v písemné podobě doručena druhé Straně.

Pokud bude Smlouva vypovězena během prvních 12 měsíců od počátku účinnosti je povinen Klient zaplatit poskytovateli jednorázově poplatek za počáteční provozní náklady ve výši 7 350 Kč.

## 3. Služby

### 3.1. Příjemci služeb

Poskytovatel se zavazuje poskytovat Služby, vymezené v bodě 3.2, Klientovi a zaměstnancům Klienta, případně osobám vykonávajícím práci pro Klienta (dále jen jako „Zaměstnanci“). Ke dni uzavření smlouvy má Klient 250 fyzických zaměstnanců.

### 3.2. Věcný rozsah služeb

Po dobu trvání smlouvy se Poskytovatel zavazuje poskytovat Služby v tomto věcném rozsahu:

- a) odbornou poradenskou činnost pro Klienta a jeho Zaměstnance, zejména:
  - v oblasti fyziologie práce, psychologie práce, ergonomie, toxikologie
  - při úpravách pracovních míst, včetně míst pro zaměstnance se změněnou pracovní schopností
  - při výběru technických, technologických a organizačních opatření proti nepříznivým účinkům vlivu práce na zdraví Zaměstnanců
  - při zpracování podkladů k zařazování prací do kategorií dle zk. o ochraně veřejného zdraví
  - při stanovení a kontrole obsahu lékárniček první pomoci a jejich umístění a při školení Zaměstnanců v oblasti první pomoci
  - organizační a administrativní činnosti v oblasti závodní preventivní péče
- b) odbornou preventivní činnost s hygienickým zaměřením, zejména:
  - dohled na pracovištích nad vývojem faktorů pracovních podmínek včetně spolupráce při vyhledávání rizik
  - spolupráce s pracovníky státního odborného dozoru a s orgány ochrany veřejného zdraví

c) odbornou preventivní činnost s klinickým zaměřením, zejména:

- lékařské preventivní vstupní, periodické, mimořádné, řadové a výstupní prohlídky Zaměstnanců se zaměřením na posouzení zdravotní způsobilosti k dané práci
- spolupráce s praktickými a dalšími odbornými lékaři
- vyhodnocování výsledků lékařských preventivních prohlídek

vše tak, jak je uvedeno v Příloze č.1 s tím, že Klient se zavazuje tyto služby odebírat v souladu s podmínkami této Smlouvy.

Klient je povinen Zaměstnance informovat o příslušném rozsahu a podmínkách služeb vymezených v Příloze č.1.

Poskytovatel bude ve výše uvedených otázkách spolupracovat s jednotlivými odbornými útvary Klienta, zejména s personálním oddělením.

### 3.3. Změny

- a) Klient je oprávněn jednostranně provést změnu počtu Zaměstnanců či změnu úrovně služeb v Příloze č. 2 tak, že (i) přidá jména (a další nezbytné údaje) Zaměstnanců a/nebo (ii) zvýší úroveň služeb poskytovaných Zaměstnancům a to na základě písemného oznámení (poštou, faxem, emailem) Poskytovateli na formuláři, který je Přílohou č. 3 (dále jen jako „Oznámení změn“). Veškeré takovéto změny Přílohy č. 2 jsou účinné od prvního dne kalendářního měsíce bezprostředně následujícího po měsíci, ve kterém Poskytovatel obdržel Oznámení změn (dále jen jako „Den přihlášky“).
- b) Zaměstnanec může být z Přílohy č. 2 Klientem jednostranně vyškrtnut v případě ukončení pracovního poměru s dotčeným zaměstnancem z jakéhokoli důvodu, a to na základě písemného oznámení Poskytovateli (poštou, faxem, emailem) na formuláři, který je Přílohou č. 4 (dále jen jako „Oznámení o výmazu“). Veškeré takto provedené změny v Příloze č. 2 jsou účinné prvním dnem měsíce, který bezprostředně následuje po dni ukončení tohoto poměru. Tento den je dále označován jako „Den výmazu“.

### 3.4. Místo poskytování Služeb

Služby uvedené v bodě 3.2 c) zajišťuje Poskytovatel ve zdravotnických zařízeních, o nichž bude Klient průběžně informován s výjimkou Služeb, které nejsou v těchto zařízeních dočasně nebo trvale dostupné. Tyto Služby budou poskytovány a/nebo koordinovány prostřednictvím jiného dostupného a vhodného zdravotnického zařízení v lokalitách s odpovídající kvalitou Služeb a bez dodatečných nákladů pro Klienta. Zdravotnická zařízení a lokality, ve kterých budou poskytovány zdravotnické Služby Klientovi dle této Smlouvy jsou uvedeny v Příloze č.5.

Služby uvedené v bodě 3.2 b) bude Poskytovatel provádět v součinnosti s odpovědnou osobou Klienta na příslušných pracovištích Klienta.



Nebude-li Poskytovatel schopen Služby poskytovat ve zdravotnických zařízeních a lokalitách uvedených v Příloze č.5 z důvodů, které nemůže ovlivnit, má právo je poskytovat na jiných místech.

Strany berou na vědomí, že Poskytovatel není povinen hradit žádné náklady Příjemců služeb na Služby jim poskytnuté osobami jinými, než stanovenými Poskytovatelem a/nebo na doporučení osob jiných než stanovených Poskytovatelem.

#### 4. Platební podmínky

##### 4.1. Poplatky

###### 4.1.1. Poplatky za plán ZPP OCCXXT

Klient se zavazuje za Služby poskytované podle této Smlouvy Poskytovateli platit poplatky (dále jen jako „Poplatky“) splatné vždy zpětně za každý kalendářní měsíc (dále jen jako „Období plnění“).

Nepřipadá-li Den účinnosti na první kalendářní den Období plnění, začne první Období plnění Dnem účinnosti a skončí posledním dnem kalendářního měsíce bezprostředně následujícího po měsíci, ve kterém nastal Den účinnosti.

Výše měsíčního poplatku za všechny Zaměstnance za Služby definované v Příloze 1 v bodu 3.2 a) a b) v rozsahu do 15 hodin ročně je 1 225,- Kč (kód plánu ZPP OCCXXT, fakturační kód ZOHP). Služby nad rámec uvedeného časového rozsahu jsou objednávány, fakturovány a hrazeny samostatně, mimo paušální platbu v sazbě definované v bodu 4.1.2. Smlouvy.

Celkové poplatky za první Období plnění při zohlednění jeho délky činí 1 225 Kč (dále jen jako „Celkové počáteční poplatky“).

###### 4.1.2. Poplatky za plán ZPP OCCFFS

Klient se zavazuje, že po dobu trvání této smlouvy bude platit za Služby poskytované podle této smlouvy Poskytovateli níže definované Poplatky. Poplatky budou počítány vždy za všechny Služby poskytnuté v daném kalendářním měsíci (dále jen „Období plnění“):

- Základní rozsah prohlídky včetně EKG: 660 Kč/prohlídku ✓
- Poplatek za práci specialisty Poskytovatele na oblast závodní preventivní péče v rámci odborných poradenských a preventivních činností definovaných v Příloze 1 této smlouvy je stanoven ve výši 700 Kč za hodinu.
- Poplatek za realizaci školení první pomoci je stanoven ve výši 4 200 Kč za školení.
- Náklady na dopravu spojenou s poskytováním odborných poradenských a preventivních činností a s realizací školení první pomoci mimo území hl. m. Prahy: 7,50 Kč/km.

(kód plánu ZPP OCCFFS, fakturační kód FOBSCT)

Omluví-li se Příjemce služeb mailem (prostřednictvím internetových stránek [www.medicover.cz](http://www.medicover.cz) přes odkaz „objednávací systém“) z naplánované prohlídky nejpozději 24 hodin předcházejících termín prohlídky, tato prohlídka nebude Klientovi účtována a Příjemce služeb dostane k dispozici další termín prohlídky. Při neomluvené absenci na sjednané prohlídce bude Klientovi účtován poplatek ve výši odpovídající ceně takové prohlídky, která je definována výše v tomto odstavci.



4.1.3. Klient bere na vědomí, že v případě změn v kterémkoliv rozhodnutí příslušné Hygienické stanice o zařazení prací do kategorií, podle kterých je definován rozsah preventivní prohlídky, je Poskytovatel oprávněn upravit rozsah preventivní prohlídky a navrhnout úpravu výše Poplatků definovaných v bodech 4.1.1 a 4.1.2. Klient se zavazuje příslušný návrh bezdůvodně neodmítnout.

4.1.4. Výše Poplatků nezahrnuje daň z přidané hodnoty.

## 4.2. Faktury

### 4.2.1. Fakturace plánu ZPP OCCXXT

Ke Dni účinnosti vystaví Poskytovatel první fakturu na Celkové počáteční poplatky pokrývající první Období plnění při zohlednění délky prvního Období plnění. Faktury za každé následující Období plnění bude Poskytovatel vystavovat vždy mezi prvním dnem („Den fakturace“) a desátým dnem měsíce následujícího po Období plnění.

### 4.2.2. Fakturace plánu ZPP OCCFFS

Odborné, poradenské a preventivní činnosti poskytnuté v souvislosti se závodní preventivní péčí a/nebo školení první pomoci a/nebo preventivní prohlídky budou fakturovány na základě počtu vykázaných konzultačních hodin, resp. počtu realizovaných školení první pomoci, resp. počtu realizovaných a dále objednaných, ale neomluvených prohlídek měsíčně vždy do 10. kalendářního dne měsíce následujícího po měsíci, v němž byly uvedené služby poskytnuty včetně dopravních nákladů Poskytovatele s nimi spojených.

4.2.3. Poplatky se hradí bankovním převodem na účet Poskytovatele vedený u České spořitelny, a.s., číslo účtu 1963437349/0800 přičemž platí, že musí být připsány na výše uvedený účet do 21 dnů od data doručení příslušné faktury.

## 4.3. Indexace

Poplatky podléhají roční indexaci, jejímž základem je průměrná roční inflace v České republice za předchozí kalendářní rok zveřejněná Českým statistickým úřadem. Indexace poplatků je účinná k prvnímu dni měsíce bezprostředně následujícího měsíc, kdy byla tato informace zveřejněna a kdy došlo k písemné dohodě smluvních Stran.

## 4.4. Úroky z prodlení

V případě opožděných plateb Poplatků, je Poskytovatel oprávněn si účtovat úrok z prodlení z opožděných plateb ve výši 0,05% z dlužné částky za každý den prodlení.

## 4.5. Pozastavení poskytování Služeb

V případě prodlení Klienta s úhradou jakékoli platby dle této Smlouvy, je Poskytovatel oprávněn na základě písemného oznámení Klientovi rozhodnout o pozastavení poskytování Služeb do doby plné úhrady všech dlužných částek.

## 5. Předčasné ukončení Smlouvy

Neuhradí-li Klient částky splatné dle této Smlouvy za období tří měsíců, je Poskytovatel kdykoli poté oprávněn tuto Smlouvu s okamžitou účinností vypovědět písemnou výpovědí Klientovi.

## **6. Prohlášení Poskytovatele**

Poskytovatel prohlašuje, že po Dobu trvání smlouvy bude dodržovat a uplatňovat veškeré povinnosti a postupy, které jsou mu uloženy příslušnými právními předpisy České republiky vztahujícími se k jím poskytovaným Službám.

## **7. Různá ujednání**

Tato Smlouva ode dne nabytí účinnosti v plném rozsahu ruší a nahrazuje veškeré smlouvy a smluvní ujednání platná do dne nabytí účinnosti této Smlouvy.

Přílohy této Smlouvy jsou nedílnou součástí smluvních ujednání. Není-li v této Smlouvě a/nebo jejích přílohách dohodnuto jinak, lze tuto Smlouvu a její přílohy platně měnit a doplňovat pouze písemně vyhotovenými dodatky podepsanými oběma Stranami.

Obsah této Smlouvy a jejích příloh a veškeré nikoli nepodstatné skutečnosti týkající se vztahů touto Smlouvou založených jsou předmětem obchodního tajemství, s výhradou informací, k jejichž poskytnutí je Klient povinen ve smyslu zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím.

## **8. Rozhodné právo**

Tato Smlouva se řídí právem České republiky. V souladu s příslušným ustanovením občanského soudního řádu, se Strany dohodly na místní příslušnosti Městského soudu v Praze, bude-li pro řízení v prvním stupni dána příslušnost krajského soudu, a na místní příslušnosti Obvodního soudu pro Prahu 4, bude-li pro řízení v prvním stupni dána příslušnost okresního soudu.

## **9. Oznámení**

Veškerá písemná oznámení zasílaná smluvními Stranami dle této Smlouvy (dále jen jako „Oznámení“) se považují za platná a účinná, jsou-li doručena druhé straně osobně nebo jsou-li zaslána (i) poštou, (ii) faxem nebo (iii) emailem na následující adresy:

Klientovi:

Úřad průmyslového vlastnictví	(obchodní firma Klienta)
Antonína Čermáka 2a	(ulice a č.p)
Praha 6, 160 68	(obec, PSČ)
224 313 249	(fax č.)



Ve věcech smluvních: Ing. Mgr. Josef Kratochvíl, [REDACTED] [REDACTED] (jméno, telefon, e-mailová adresa)

Ve věcech provozních: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] (jméno, telefon, e-mailová adresa)

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] (jméno, telefon, e-mailová adresa)

Poskytovateli: **Medicover CZ, s.r.o.** (obchodní firma Poskytovatele)  
Táborská 31 (ulice a č.p.)  
Praha 4, 140 00 (obec a PSČ)  
224 255 730 (fax č.)

Ve věcech smluvních: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] (jméno, telefon, e-mailová adresa).

Ve věcech provozních bude kontaktní osoba určena po podpisu smlouvy oběma Stranami a oznámena kontaktní osobě Klienta písemnou formou (do té doby je k dispozici následující obecný telefon a e-mailová adresa: [REDACTED], [REDACTED])

Oznámení se považuje za doručené:

- a) v případě osobního doručení okamžikem předání;
- b) v případě doporučené zásilky nejpozději 5 (slovy pět) dní ode dne odeslání;
- c) v případě faxu dnem, kdy je doručení potvrzeno přijímající Stranou
- d) v případě emailu dnem, kdy je doručení potvrzeno přijímající Stranou.

Tato Smlouva je vyhotovena ve 4 (slovy čtyřech) stejnopisech, z nichž každá Strana obdrží po dvou.

V Praze dne 30. května 2008

za Poskytovatele (Medicover CZ, s.r.o.):

za Klienta (Úřad průmyslového vlastnictví):

[REDACTED]  
Podepsal: [REDACTED]  
Funkce: v plné moci

[REDACTED]  
Podepsal: Ing. Mgr. Josef Kratochvíl  
Funkce: náměstek předsedy

[REDACTED]  
Podepsal: [REDACTED]  
Funkce: v plné moci

Úřad průmyslového vlastnictví  
Antonína Čermáka 2a  
160 68 Praha 6 - Bubeneč  
10

## **PŘÍLOHY**

Příloha 1: Rozsah a podmínky poskytování závodní preventivní péče

Příloha 2: Zaměstnanci - seznam Zaměstnanců, kterým bude poskytována závodní preventivní péče (bude předán zvlášť ihned po podpisu Smlouvy)

Příloha 3: Oznámení změn – seznam Zaměstnanců , kteří jsou nově zahrnuti do závodní preventivní péči

Příloha 4: Oznámení změn – seznam Zaměstnanců , kteří byli vyřazeni ze závodní preventivní péče

Příloha 5: Lokality, ve kterých budou poskytovány služby závodní preventivní péče Klientovi



## **Rozsah a podmínky poskytování závodní preventivní péče (ZPP)**

### *I. Definice smluvního rozsahu služeb*

*3.2 a) odborná poradenská činnost pro Klienta a jeho Zaměstnance v následujícím rozsahu:*

#### **Zajištění poskytování první pomoci**

Školení první pomoci – zajišťuje závodní lékař nebo odborní školitelé. Školení probíhají v blocích 2 až 3 hodiny, max. 15 osob ve skupině. Obsah zahrnuje předlékařskou laickou první pomoc formou výkladu, praktické předvedení s využitím pomůcek a vlastním procvičením proškolenými pracovníky. Interval školení: 1 rok. Druhé a další školení v daném kalendářním roce je objednáváno, fakturováno a hrazeno samostatně, mimo paušální platbu v sazbě definované ve Smlouvě v bodě 4.1.2.

#### **Dohled nad lékárníčkami první pomoci na pracovištích**

Poskytovatel Klientovi definuje obsah lékárníček první pomoci a ve spolupráci s určenou osobou Klienta vypracuje seznam umístění lékárníček na pracovištích. Interval 1x za 12 měsíců. Dohled nad lékárníčkami je objednáván, fakturován a hrazen v souladu s body 4.1.1 a 4.1.2 Smlouvy.

#### **Odborné konzultace**

Na vyžádání Klienta provádí specialista na ZPP Poskytovatele. Konzultace jsou objednávány, fakturovány a hrazeny v souladu s body 4.1.1 a 4.1.2 Smlouvy.

*3.2 b) odborná preventivní činnost s hygienickým zaměřením v následujícím rozsahu:*

#### **Pravidelná prohlídka pracovišť** - provádí specialista na ZPP Poskytovatele:

- zhodnocení pracovního prostředí a potenciálních rizikových faktorů při práci;
- zhodnocení pracovních podmínek a jejich vlivu na zdraví;
- zpracování závěrečných zpráv z hodnocení;
- odborná poradenská činnost pro klienta při kategorizaci prací
- komunikace (např. zpracovaných podkladů pro kategorizaci pracovních míst)  
s inspekčními a kontrolními orgány státní správy pro oblast závodní preventivní péče

Roční prohlídky pracovišť jsou objednávány, fakturovány a hrazeny v souladu s body 4.1.1 a 4.1.2 Smlouvy.

*3.2 c) odborná preventivní činnost s klinickým zaměřením v následujícím rozsahu:*

#### **Lékařské preventivní prohlídky ZPP** v rozsahu pro administrativní pracovníky:

##### **Vstupní prohlídka:**

Anamnéza (se zřetelem na faktory práce a pracoviště)

Fyzikální vyšetření lékařem:

- orientační vyšetření smyslových orgánů (zrak, sluch)
- vyšetření pohybového aparátu
- vyšetření kardiopulmonálního systému
- vyšetření cévního systému
- vyšetření zažívacího traktu

Orientační vyšetření moče HeptaPhan

Výška, váha, krevní tlak

Klidové EKG

naměření a vyhodnocení klidového EKG

Dokumentace (závěrečná zpráva, vyplnění posudku o zdravotní způsobilosti k výkonu práce)

**Periodická prohlídka:**

Ve stejném rozsahu jako vstupní prohlídka

Intervaly prohlídek: 1x za 5 let pro zaměstnance do 50 let, 1x za 3 roky pro zaměstnance nad 50 let.

*II. Obecné podmínky platné pro všechny úrovně Služeb*

**1. Obecná práva a povinnosti**

- a) Personál Poskytovatele je oprávněn používat rodné číslo Příjemce služeb pro účely nesporné identifikace a pro přípravu a vedení jeho/jejích lékařských záznamů, stejně jako k nahlížení do lékařské dokumentace vedené třetími osobami a dalšími léčebnými zařízeními a v případě potřeby se zavazuje učinit nezbytné kroky k tomu, aby měl Poskytovatel přístup k těmto záznamům. Poskytování Služeb a ostatní závazky Poskytovatele podle této Smlouvy jsou podmíněny tím, že Příjemce služeb Poskytovateli předá (i) rodné číslo a (ii) veškeré lékařské záznamy, které jsou nezbytné k zajištění koordinace anebo poskytnutí vhodné zdravotní péče. Poskytovatel je povinen zachovávat mlčenlivost o skutečnostech obsažených v lékařské dokumentaci Příjemce služeb a provádět ochranu jeho osobních údajů v souladu s příslušnými právními předpisy České republiky. Lékařské záznamy se vedou v českém jazyce. Na žádost a na náklady Příjemce služeb se zajistí překlad lékařských záznamů.
- b) V případě porušení platebních povinností Klienta vůči Poskytovateli dle Smlouvy, je Poskytovatel oprávněn pozastavit poskytování Služeb.
- c) Poskytovatel nenesе žádnou odpovědnost za újmu způsobenou Příjemcům služeb z důvodu opožděného poskytování Služeb nebo neschopnosti poskytovat Služby kvůli zásahu vyšší moci nebo jiného důvodu, který Poskytovatel nemůže ovlivnit.

**2. Omezení a výluky**

Poskytování Služeb podléhá následujícím omezením a výlukám:

Veškeré Služby poskytnuté Poskytovatelem podléhají výlukám a omezením stanoveným v právních předpisech České republiky.



**Seznam zaměstnanců, kterým bude poskytována závodní preventivní péče (ZPP)**

	<b>Příjmení a jméno</b>	<b>Plán ZPP</b>	<b>Datum narození</b>
1			
2			
3			
4			
5			

Datum :

Jméno:

Podpis:

**Oznámení změn – zaměstnanci, kteří jsou nově zahrnuti do  
závodní preventivní péče (ZPP)**

Příjmení a jméno	Plán ZPP	Datum narození

Datum :

Jméno:

Podpis:



## Oznámení změn – zaměstnanci, kteří byli vyřazeni ze závodní preventivní péče (ZPP)

Příjmení a jméno	Plán ZPP	Datum narození

Datum :

Jméno:

Podpis:

**Zdravotnická zařízení a lokality, ve kterých budou poskytovány zdravotnické Služby Klientovi :**

**Klinika Medcover Praha 4**

Lomnického 1705/5