

IČO a název provozovatele ZZ
IČZ smluvního ZZ 50980000
Číslo smlouvy 1L50U001

25201174 H&H Auxilia s.r.o.

1

Pořadové číslo formuláře

PŘÍLOHA č.2

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE
uzavřené s účinností ode dne 01.10.2011



Stav přílohy ke dni: 01.10.2011

(V případě, že se jedná o dodatek ke smlouvě, datum účinnosti

dodatku)

Typ B PRACOVISŤE ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP) 50980001

PRACOVISŤE JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU Ne

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISŤE Pohřební služba.

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

B:Egermanna 550
Nový Bor
47301

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE 989

VARIABILNÍ SYMBOL
(jen je-li přidělen v SZZ)

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVANÉ PÉČE

Nepřetržitý provoz poskytování péče Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu 5

Počet hodin poskytování péče v týdnu 168
(zaokrouhлено na celé hodiny)

PRACOVISŤE JE HRAZENO FORMOU KKVP Ne

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ

Od Do Od Do Poznámka

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

Funkční licence

Kategorie	DZS	Typ	X	Kapacita	40,00	Datum od	01.10.2011	Datum do	30.09.2016
-----------	-----	-----	---	----------	-------	----------	------------	----------	------------

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ

KVALIFIKACE LÉKAŘE

KVALIFIKACE NELEKAŘE (VNP, JOP, NLZP)

ROZVRH HODIN VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ

Od	Do	Od	Do	Poznámka
----	----	----	----	----------

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 5

Počet hodin v týdnu 40

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 kategorií)

Všeobecná zdravotní péčivna ČR
Územní pracoviště Česká Lípa
9. 12. 2011
Typ: SML
náměstí T. G. Masaryka 167
470 01 Česká Lípa
POD
Kapacita

Kategorie

Lékaři L3	0,00
Lékaři L2	0,00
Lékaři L1	0,00
VNP K3	0,00
VNP K2	0,00
VNP K1	0,00
JOP J2	0,00
JOP J1	0,00
NLZP S4	0,00
NLZP S3	0,00
NLZP S2	0,00
NLZP S1	0,00
NLZP DD	0,00
NLZP DI	0,00
NLZP DZS	80,00

KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,
kterým může být poskytnuta péče současně

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř.PL)

Nasmlouvaný kód dopravy		Smluvní ohodnocení výkonu dopravy		
Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál

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 PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres (dle sídla SZZ)	Ano
Další okresy (příp.jmenovitě vypsát)	Ne
Kraj (příp.jmenovitě vypsát)	Ne
Česká republika	Ne
	Ne

Další státy
(pouze pracoviště DZS, ZZS)

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI

Jméno a příjmení	Titul	Rodné číslo
Typ Kat. Kap.prac.	Funkční licence	Datum od Datum do

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ

1) základní soubor výkonů (kód, název, datum od, datum do)

2) další výkony (kód, název, datum od, datum do)

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ

PČRL	Výkon	Název dle VZP; Souhrnný pro skup.	Datum od	Datum do	Ev.číslo Dat.rev.	PČ Rok	Vl Shoda
	Typ; Výrobce						

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ

**SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ
PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY**

Skupina	Registrační značka	Značka	Datum od
A B C D E F G			

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK

Sk.Kód	Název	Smluvní cena	Datum od	Datum do
--------	-------	--------------	----------	----------

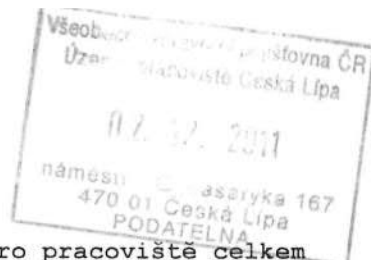
NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY

(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

Nasmlouvaný kód dopravy	Smluvené ohodnocení výkonu dopravy			
Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál
50	Převoz na pitvu a z pitvy. Převoz z pitvy se vykazuje fakturou.			

**SUMÁŘ ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ
PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY**

Skupina Název



Celkem

Počet vozidel (registračních značek) pro pracoviště celkem 0

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

TATO ČÁST PŘÍLOHY Č.2 TYPU B SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ
ZDRAVOTNÍ PÉČE MÁ 5 STRAN(Y), VČETNĚ STRANY OBSAHUJÍCÍ PODPISY
OPRÁVNĚNÝCH ZÁSTUPCŮ SMLUVNÍCH PARTNERŮ.

K. Morávek

dne 30.11.2011

Liberec

dne 30-11-2011

