

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 5 | 7 | 9 | 0 | 9 | 4 | 9 |
| 2 | 2 | 1 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | S | 2 | 2 | A | 0 | 6 | 3 |

Název IČO

Fresenius Medical Care - DS, s.r.o.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 7.07.07 / 4\_05  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE**

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2008   |
| Číslo složky             |            |
| Číslo dodatku            |            |
| Datum uplatnění od       | 1.7.2010   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2015 |

**Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

|                           |                                     |   |   |   |   |   |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 2                         | 2                                   | 1 | 0 | 9 | 3 | 0 | 2 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Hemodialyzační středisko

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

| Město / Obec | Ulice             | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--------------|-------------------|---------------|------------|--------|------|
| Slaný        | Politických vězňů |               | 576        | 274 01 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

|                           |                                     |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|
| 1                         | 2                                   | 8 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

|                           |                                     |
|---------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |
| 5                         |                                     |
| 4                         | 0                                   |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |    |       |  | Pořadí                              | 1 |
|---------------------------------------|-------|----|-------|--|-------------------------------------|---|
| od                                    | do    | od | do    |  | místo provozování                   |   |
| Pondělí                               | 08:00 |    | 16:00 |  | 274 01 Slaný, Politických vězňů 576 |   |
| Úterý                                 | 08:00 |    | 16:00 |  | 274 01 Slaný, Politických vězňů 576 |   |
| Středa                                | 08:00 |    | 16:00 |  | 274 01 Slaný, Politických vězňů 576 |   |
| Čtvrtek                               | 08:00 |    | 16:00 |  | 274 01 Slaný, Politických vězňů 576 |   |
| Pátek                                 | 08:00 |    | 16:00 |  | 274 01 Slaný, Politických vězňů 576 |   |
| Sobota                                |       |    |       |  |                                     |   |
| Neděle                                |       |    |       |  |                                     |   |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.7.2010 | 31.12.2015 | 6,00                |

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 |    |    | 16:00 |
| Úterý   | 08:00 |    |    | 16:00 |
| Středa  | 08:00 |    |    | 16:00 |
| Čtvrtek | 08:00 |    |    | 16:00 |
| Pátek   | 08:00 |    |    | 16:00 |
| 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 PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina                                                      | Kategorie pracovníka |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Kapacita |
|--------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Lékaři                                                       | L3                   | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí                                                                                                                                                                                                                                 | 32,00    |
|                                                              | 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                                                                                                                                                                                                                                                              | 40,00    |
| VNP<br>(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<br>(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<br>(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                                                                                                                                   | 0,00     |
|                                                              | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)                                                                                                                                                                                                                                 | 232,00   |
|                                                              | 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                                                                                                                                                                                                                                        | 0,00     |
|                                                              | 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

8

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVÍŠTĚ 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 | <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne            | (dle sídla SZZ)          |
| Další okresy    | <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Kraj            | <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Česká republika | <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> 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          | 2 | 1 | 0 | 0 | PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY OČKOVACÍ LÁTKU NA ZÁKLADĚ VOLBY HRADÍ POJIŠTĚNEC NEBO JEHO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 0          | 2 | 1 | 0 | 5 | PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY ZULP HRADÍ PŘÍSLUŠNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA                                   | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 0          | 6 | 1 | 1 | 9 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU                                                                                                                                                               | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE                                                                                                                                                                                 | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 1 | 1 | 3 | ODBĚR KRVE Z ARTERIE                                                                                                                                                                                 | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ                                                                                                              | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET                                                                                                                                                | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 1 | 2 | 7 | EKG VYŠETŘENÍ                                                                                                                                                                                        | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT                                                                                                                                          | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.                                                                                                                                                                          | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 2 | 1 | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY                                                                                                                            | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET                                                                                                                                                | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE                                                                                                                                                                | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET                                                                                                                                               | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)                                                                                                                | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ                                                                                                                                                           | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE                                                                                                                                                                          | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 2 | 3 | 5 | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE                                                                                                                                                                          | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2                                                                                                                         | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM                                                                                                                                                                        | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 2 | 4 | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2                                                                                                                                  | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 2 | 4 | 7 | ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ                                                                                                                                                                              | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA                                                                                                                                                                    | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM                                                                                                                                                                 | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM                                                                                                                                                 | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ                                                                                                                                                          | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 1          | 7 | 1 | 2 | 9 | NEINVASIVNÍ AMBULANTNÍ MONITOROVÁNÍ KREVNÍHO TLAKU                                                                                                                                                   | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 1          | 8 | 0 | 5 | 1 | AMBULANTNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU                                                                                                                                         | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 1          | 8 | 0 | 5 | 2 | KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO KONTINUÁLNÍ AMBULANTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU (CAPD) DOMA                                                                                                                 | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 1          | 8 | 5 | 1 | 0 | EDUKACE PACIENTA V ÚVODU PERITONEÁLNÍ DIALÝZY                                                                                                                                                        | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 1          | 8 | 5 | 1 | 3 | KONTINUÁLNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA (CPD)                                                                                                                                                               | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 1          | 8 | 5 | 1 | 5 | AUTOMATIZOVANÁ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA                                                                                                                                                                  | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 1          | 8 | 5 | 2 | 1 | AKUTNÍ HEMODIALÝZA                                                                                                                                                                                   | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 1          | 8 | 5 | 2 | 2 | CHRONICKÁ HEMODIALÝZA                                                                                                                                                                                | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                         | 1          | 8 | 5 | 3 | 0 | HEMOFILTRACE                                                                                                                                                                                         | 1.7.2010 |  |  |  |  | 31.12.2015 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |   |   |   |   |   |                         |          |            |
|--|---|---|---|---|---|-------------------------|----------|------------|
|  | 1 | 8 | 5 | 5 | 0 | HEMODIAFILTRACE         | 1.7.2010 | 31.12.2015 |
|  | 1 | 8 | 5 | 9 | 0 | IZOLOVANÁ ULTRAFILTRACE | 1.7.2010 | 31.12.2015 |

| 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 VZP                                     | Souhrnný název pro skupinu | Evidenční číslo | Počet přístř. | Výrobce | Název od ZZ        | Datum od | Datum do   |
|                                                                               | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-      | Přístroj hemofiltrační     | --              | 1             |         |                    | 1.7.2010 | 31.12.2011 |
|                                                                               | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-      | Přístroj hemofiltrační     | --              | 1             | --      |                    | 1.1.2012 | 31.12.2015 |
|                                                                               | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-      | Přístroj hemofiltrační     | 9VSA2653        | 1             | xxx     | Monitor dialyzační | 1.1.2015 | 31.12.2015 |
|                                                                               | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-        | Přístroj hemodialyzační    | --              | 1             | --      |                    | 1.1.2012 | 31.12.2015 |
|                                                                               | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-        | Přístroj hemodialyzační    | 9VSA2653        | 1             | xxx     | Monitor dyalyzační | 1.1.2015 | 31.12.2015 |
|                                                                               | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-        | Přístroj hemodialyzační    | --              | 1             |         |                    | 1.7.2010 | 31.12.2011 |
|                                                                               | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-          | Přístroj hemodialyzační    | 9VSA2609        | 1             |         |                    | 1.7.2010 | 31.12.2011 |
|                                                                               | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-          | Přístroj hemodialyzační    | 9VSA2653        | 1             |         |                    | 1.7.2010 | 31.12.2011 |
|                                                                               | 0000000138 | EKG přístroj 3-6 kanálový ( cena dle reg.listu 70 |                            | 08LC-0736511    | 1             |         |                    | 1.7.2010 | 31.12.2011 |
|                                                                               | 0000000138 | EKG přístroj 3-6 kanálový ( cena dle reg.listu 70 |                            | 08LC-0736511    | 1             | BTL     |                    | 1.1.2012 | 31.12.2015 |
|                                                                               | 0000000383 | Monitor holterovský pro tlak                      |                            | --              | 1             | --      | tlakový holter     | 1.1.2012 | 31.12.2015 |
|                                                                               | 0000000383 | Monitor holterovský pro tlak                      |                            | --              | 1             |         |                    | 1.7.2010 | 31.12.2011 |
|                                                                               | 0000000429 | Oxymetr pulsní ( cena dle reg.listu 60 000,-)     |                            | D2062           | 1             |         |                    | 1.7.2010 | 31.12.2011 |
|                                                                               | 0000000490 | Přístroj hemofiltrační ( cena dle reg.listu 1 000 | Přístroj hemofiltrační     | --              | 1             | --      |                    | 1.1.2012 | 31.12.2015 |
|                                                                               | 0000000490 | Přístroj hemofiltrační ( cena dle reg.listu 1 000 | Přístroj hemofiltrační     | --              | 1             |         |                    | 1.7.2010 | 31.12.2011 |
|                                                                               | 0000000501 | Přístroj pro APD Cykler                           |                            | -               | 1             |         |                    | 1.7.2010 | 31.12.2011 |
|                                                                               | 0000000501 | Přístroj pro APD Cykler                           |                            | --              | 1             | --      | sleep safe         | 1.1.2012 | 31.12.2015 |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) |                                                               |            |          |            |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------|----------|------------|--|--|--|--|
| s. 4                                                                         | Název vybavení                                                | Počet kusů | Datum od | Datum do   |  |  |  |  |
|                                                                              | BCM (Body Composition Monitor) Fresenius                      | 1          | 1.7.2010 | 31.12.2015 |  |  |  |  |
|                                                                              | Defibrilátor BTL PRIMEDIC Defi-N                              | 1          | 1.7.2010 | 31.12.2015 |  |  |  |  |
|                                                                              | Glukometr Optium Xceed XCF055-7029                            | 1          | 1.7.2010 | 31.12.2015 |  |  |  |  |
|                                                                              | Injectomat Fresenius Pilot A                                  | 1          | 1.7.2010 | 31.12.2015 |  |  |  |  |
|                                                                              | Monitor dialyzační Fresenius 5008S 9VSA3084, 3085, 3086, 3083 | 8          | 1.7.2010 | 31.12.2015 |  |  |  |  |
|                                                                              | Odsávačka Dynamic II D2062                                    | 1          | 1.7.2010 | 31.12.2015 |  |  |  |  |
|                                                                              | Monitor dialyzační výř. číslo 9VsA3085                        | 1          | 1.1.2015 | 31.12.2015 |  |  |  |  |
|                                                                              | Tonometr Mercurius E 10190000347, 10190000445, 10190000363    | 3          | 1.7.2010 | 31.12.2015 |  |  |  |  |
|                                                                              | Monitor dialyzační výř. číslo 9VSA2609                        | 1          | 1.1.2015 | 31.12.2015 |  |  |  |  |
|                                                                              | Monitor dialyzační výř. číslo 9VSA3083                        | 1          | 1.1.2015 | 31.12.2015 |  |  |  |  |
|                                                                              | Monitor dialyzační výř. číslo 9VSA3084                        | 1          | 1.1.2015 | 31.12.2015 |  |  |  |  |
|                                                                              | Monitor dialyzační výř. číslo 9VSA3086                        | 1          | 1.1.2015 | 31.12.2015 |  |  |  |  |
|                                                                              | Tlakový holter BTL-08 ABPM 5 501467                           | 1          | 1.7.2010 | 31.12.2015 |  |  |  |  |

| 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<br>PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) |                             |              |              |              |              |              |              |              |                |          |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5                                                                                                             | Registrační značka<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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**

|                                    |
|------------------------------------|
| <b>JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM</b> |
|                                    |

|                       |
|-----------------------|
| <b>DALŠÍ UJEDNÁNÍ</b> |
|                       |