

IČO

6

1

3

8

2

9

8

1

IČZ smluvního ZZ

0

6

0

3

9

0

0

0

Číslo smlouvy

6

A

0

6

A

0

3

9

Název IČO

Ústav leteckého zdravotnictví Praha



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

1.1.2016

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2016

Datum uplatnění do

31.12.3000

Typ BPRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

0

6

0

3

9

0

5

1

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Ambulance chirurgického oddělení

VARIABILNÍ SYMBOL

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ |              |           |               |            |        |      |
|---------------------------------|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
|                                 | Město / Obec | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|                                 | Praha 6      | Gen. Píky |               | 1          | 160 60 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

5

0

1

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☐ Ano

☒ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

4

0

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí             | 1 |  |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|--------------------|---|--|
|                                       | od    | do    | od    | do    | místo provozování  |   |  |
| Pondělí                               | 06:30 | 11:30 | 12:00 | 15:30 | Gen.Píky 1,Praha 6 |   |  |
| Úterý                                 | 06:30 | 11:30 | 12:00 | 15:30 | Gen.Píky 1,Praha 6 |   |  |
| Středa                                | 06:30 | 11:30 | 12:00 | 15:30 | Gen.Píky 1,Praha 6 |   |  |
| Čtvrtek                               | 06:30 | 11:30 | 12:00 | 15:30 | Gen.Píky 1,Praha 6 |   |  |
| Pátek                                 | 06:30 | 11:30 | 12:00 | 13:00 | Gen.Píky 1,Praha 6 |   |  |
| Sobota                                |       |       |       |       |                    |   |  |
| Neděle                                |       |       |       |       |                    |   |  |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.5.2014 | 31.12.3000 | 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 | 06:30 | 11:30 | 12:00 | 15:30 |
| Úterý   | 06:30 | 11:30 | 12:00 | 15:30 |
| Středa  | 06:30 | 11:30 | 12:00 | 15:30 |
| Čtvrtek | 06:30 | 11:30 | 12:00 | 15:30 |
| Pátek   | 06:30 | 11:30 | 12:00 | 13:00 |
| 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   | 60,00    |
|  | 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<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)   | 40,00    |
|  | 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

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

Další okresy

Kraj

Česká republika

☒

Ano

☐

Ne

☐

Ano

☒

Ne

☐

Ano

☒

Ne

☐

Ano

☒

Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

| Název |         | Kód  |
|-------|---------|------|
|       | Praha 6 | 0106 |

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 |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | S2    | O         | 1.1.2010 | 31.12.3000 | 40,00    |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | L3    | O         | 1.5.2014 | 31.12.3000 | 20,00    |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |            |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |          |  |  |
|---|------------|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|----------|--|--|
| s. 2a   | Kód výkonu |  |  |  | Název výkonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Datum od |  | Datum do |  |  |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b) |            |   |   |   |              |   |  |  |  |  |  |  |  |  |          |          |            |  |  |
|---|------------|---|---|---|--------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|----------|------------|--|--|
| s.2b  | Kód výkonu |   |   |   | Název výkonu |   |  |  |  |  |  |  |  |  | Datum od |          | Datum do   |  |  |
|   | 0          | 0 | 0 | 4 | 1            | JEDEN DEN POBYTU PACIENTA VE STACIONÁŘI I.  |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 0          | 0 | 0 | 4 | 2            | JEDEN DEN POBYTU PACIENTA VE STACIONÁŘI II.   |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 5            | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ                 |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 9            | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1 | 5            | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1 | 6            | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCÍ REFLEXNÍ LÉČBY                               |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1 | 9            | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET   |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 2 | 0            | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE   |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 2 | 3            | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET  |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 2 | 7            | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ  |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 3 | 3            | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE   |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 3 | 5            | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE   |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 3 | 7            | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2                            |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 3 | 9            | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM   |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 4 | 1            | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 4 | 7            | ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ   |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 4 | 9            | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ   |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 1 | 1            | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM  |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 1 | 3            | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM  |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 1 | 9            | KONZÍLIUM SPECIALISTOU - NÁVŠTĚVA SPECIALISTY U PACIENTA  |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 2 | 7            | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ   |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 4 | 3            | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 5 | 5            | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET  |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 2          | 9 | 5 | 1 | 0            | OBSTŘÍK PERIFERNÍHO NERVU   |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 4          | 4 | 2 | 2 | 3            | SKLEROTERAPIE ŽILNÍCH SPOJEK A REZIDUÍ PO OPERACI VARIXŮ  |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 4          | 4 | 2 | 2 | 5            | SKLEROTERAPIE METLIČKOVITÝCH A RETIKULÁRNÍCH VARIXŮ NEBO HEMANGIOMŮ                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 5          | 1 | 0 | 2 | 1            | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ CHIRURGEM   |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 5          | 1 | 0 | 2 | 2            | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ CHIRURGEM  |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 5          | 1 | 0 | 2 | 3            | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ CHIRURGEM   |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 5          | 1 | 1 | 1 | 1            | OPERACE CYSTY NEBO HEMANGIOMU NEBO LIPOMU NEBO PILONIDÁLNÍ CYSTY  |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 5          | 1 | 2 | 3 | 1            | BIOPSIE MAMMY JEHLOU, JEDNA I VÍCE  |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 5          | 1 | 2 | 3 | 3            | EXCIZE TUMORU MAMMY NEBO ODBĚR TKÁNĚ PRO BIOPSII  |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 5          | 1 | 4 | 1 | 7            | MALÝ CHIRURGICKÝ VÝKON V OBLASTI ANU NEBO REKTA VČETNĚ LIGACE HEMOROIDŮ                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 5          | 1 | 4 | 2 | 3            | DIVULZE ANU EV. S VYNĚTÍM CIZÍHO TĚLESA A MANUÁLNÍM VYBAVENÍM STOLICE                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |
|   | 5          | 1 | 4 | 2 | 5            | HEMOROIDEKTOMIE   |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |  |  |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 5 | 1 | 8 | 1 | 1 | ABSCES NEBO HEMATOM SUBKUTANNÍ, PILONIDÁLNÍ, INTRAMUSKULÁRNÍ - INCIZE, DRENÁŽ                                    | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
|  | 5 | 1 | 8 | 1 | 7 | OŠETŘENÍ NEHTU NA RUCE, NOZE (FENESTRACE, PARCIÁLNÍ NEBO RADIKÁLNÍ ABLACE)                                       | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
|  | 5 | 1 | 8 | 1 | 8 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKcí NAD 30 CM^2  | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
|  | 5 | 1 | 8 | 2 | 1 | CHIRURGICKÉ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA   | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
|  | 5 | 1 | 8 | 2 | 5 | SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY   | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
|  | 5 | 1 | 8 | 5 | 1 | FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA - RUKA, PŘEDLOKTÍ  | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
|  | 5 | 1 | 8 | 6 | 1 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - NOHA, BÉREC   | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
|  | 5 | 1 | 8 | 6 | 7 | PŘIPEVNĚNÍ NÁŠLAPNÉHO PODPATKU NA STÁVAJÍCÍ SÁDROVÝ OBVAZ  | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
|  | 5 | 1 | 8 | 6 | 9 | SEJMUTÍ CIRKULÁRNÍ SÁDROVÉ FIXACE NA KONČETINÁCH   | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
|  | 5 | 1 | 8 | 7 | 0 | DOTOČENÍ SÁDROVÉHO OBVAZU  | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
|  | 5 | 1 | 8 | 7 | 7 | PŘILOŽENÍ LÉČEBNÉ POMŮCKY - ORTÉZY   | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
|  | 5 | 3 | 1 | 1 | 1 | ZAVŘENÁ REPOZICE ZLOMENINY NEBO LUXACE JEDNÉ FALANGY - METAKARPU, VČETNĚ ZLOMENINY BENETOVY                      | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
|  | 5 | 3 | 1 | 1 | 2 | ZAVŘENÁ REPOZICE ZLOMENINY NEBO LUXACE FALANGY - METAKARPU, KAŽDÁ DALŠÍ NA STEJNÉ STRANĚ - PŘÍČTI                | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
|  | 5 | 3 | 1 | 1 | 5 | ZAVŘENÁ REPOZICE LUXACE KARPU NEBO INTRAARTIKULÁRNÍ ZLOMENINY RUKY A ZÁPĚSTÍ                                     | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
|  | 5 | 3 | 1 | 1 | 9 | ZAVŘENÁ REPOZICE ZLOMENIN PŘEDLOKTÍ, LOKTE, PAŽE NEBO PLETENCE PAŽNÍHO A LUXACE GLENOHUMERÁLNÍHO KLOUBU          | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
|  | 5 | 3 | 4 | 1 | 1 | NÁPLAŠŤOVÁ FIXACE ZLOMENINY KOSTNÍHO ČLÁNKU NEBO MEZIČLÁNKOVÉ LUXACE PRSTCŮ NOHY                                 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
|  | 5 | 3 | 4 | 1 | 3 | ZAVŘENÁ REPOZICE ZLOMENINY BÉRCE VČETNĚ NITROKLOUBNÍ LOKALIZACE V OBLASTI KOLENA A HLEZNA A LUXACÍ HLEZNA A NOHY | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
|  | 6 | 1 | 1 | 2 | 3 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM^2, BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU  | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
|  | 6 | 1 | 1 | 2 | 9 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM  | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
|  | 6 | 1 | 1 | 3 | 1 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA VÍCE NEŽ 10 CM   | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
|  | 6 | 2 | 1 | 4 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ DORSA RUKY NEBO NOHY NEBO POPÁLENINY NAD 10 CM^2 DO 1% POVRCHU TĚLA               | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
|  | 6 | 6 | 4 | 2 | 1 | BIOPSIE, INCIZE A DRENÁŽ NA RUCE ČI ZÁPĚSTÍ  | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
|  | 6 | 6 | 6 | 9 | 5 | EXCIZE / EXSTIRPACE FALANGY NA NOZE  | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
|  | 6 | 6 | 6 | 9 | 9 | EXCIZE / EXSTIRPACE FALANGY NA NOZE NEBO HLAVIČKY METATARZU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘÍČTI                              | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
|  | 6 | 6 | 8 | 1 | 1 | INJEKCE DO BURZY, GANGLIA, POCHVY ŠLACHOVÉ   | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
|  | 6 | 6 | 8 | 3 | 7 | EXSTIRPACE BURZY NEBO GANGLIA - POVRCHOVÁ  | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
|  | 6 | 6 | 8 | 6 | 7 | EXCIZE A EXSTIRPACE SVALOVÉ - JEDNODUCHÉ   | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
|  | 7 | 6 | 2 | 1 | 1 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU  | 1.1.2016 | 31.12.3000 |

| SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3) |            |  |                            |                 |               |                               |                   |          |            |
|---|------------|--|----------------------------|-----------------|---------------|-------------------------------|-------------------|----------|------------|
| s. 3  | Kód ZTV    | Název dle VZP                                | Souhrnný název pro skupinu | Evidenční číslo | Počet přistr. | Výrobce                       | Název od ZZ       | Datum od | Datum do   |
|   | 0000000158 | Elektrokauter - cena dle reg. listu 35 000,- |                            | 100787          | 1             | BTL                           | Elektrokauter HFS | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
|   | 0000000317 | Ligátor                                      |                            | 100332          | 1             | Cabot<br>MEDICEL<br>LANGHORNE | Ligátor ULTROID   | 1.1.2016 | 31.12.3000 |

| 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<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 |
|         | Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem                       |        |  | 0 |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Poskytovatel přebírá ze Smlouvy č. 2A06A039 ze dne 23.12.2011 referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče. Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 06039051, Gen. Píky 1, 16060 Praha 6.

PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.7.2015:

- doplnění kódu výkonu 09543

===

Nasmlouvány nové výkony 44225 a 09555 v rámci stávajících úhrad.

Stacionář - kódy výkonu pobytu ve stacionáři 00041 a 00042.

Ve stacionáři může být ošetřen 1 pacient.

Vyžádaná péče v rámci ZZ je vykazována na účtu 06.

===

Od 1.5.2014 navýšeno PKČ z 1,0 na 2,0.

===

Veškeré smluvní změny provedené k 1. 5. 2014, které mají vliv na celkovou úhradu za zdravotní péči, např. navýšení poměrných kapacitních čísel, nasmlouvání nového pracoviště, nové odbornosti, budou ze strany Pojišťovny VZP ČR uhrazeny do maximální výše 3 000 000,00 Kč za rok. Péče vykázaná nad tuto částku nebude ze strany VZP ČR uhrazena.