

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	8	4	6	3	2	9	3
0	4	7	4	5	0	0	0
8	A	0	4	A	7	4	5

Název IČO

MEDICON a.s.


**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	1.8.2015
Datum uplatnění do	31.12.2015

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

0	4	7	4	5	4	6	2
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Neurologie					
------------	--	--	--	--	--

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.	
Praha 4	A.Staška	80	1670	140 46	1	

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

2	0	9
<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	07:00	12:00	12:30	15:00	P.4, A.Staška 80	
Úterý	07:00	12:00	12:30	15:30	P.4, A.Staška 80	
Středa	07:30	12:00	12:30	17:00	P.4, A.Staška 80	
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	15:30	P.4, A.Staška 80	
Pátek	07:00	12:00	12:30	14:30	P.4, A.Staška 80	
Sobota						
Neděle						

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	65,00
	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 (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	K3	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.	0,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	0,00
	K1	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	0,00
JOP (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)	J2	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání	0,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	0,00
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	60,00
	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	<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
	Praha 4	0104

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	Kapacita	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
	0 9 2 1 1	NEODKLADNÁ	PÉČE POSKYTOVANÁ	LÉKAŘEM	Á	10 MINUT	1.8.2015	31.12.2015											
	0 9 2 1 3	NEODKLADNÁ	KARDIOPULMONÁLNÍ	RESUSCITACE	ZÁKLADNÍ	Á	10 MINUT	1.8.2015	31.12.2015										
	0 9 2 1 5	INJEKCE	I. M., S. C., I. D.				1.8.2015	31.12.2015											
	0 9 2 1 6	INJEKCE	DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO	INTRADERMÁLNÍ	PUPENY V	RÁMCI REFLEXNÍ	1.8.2015	31.12.2015											
	0 9 2 1 9	INTRAVENÓZNÍ	INJEKCE U	DOSPĚLÉHO ČI	DÍTĚTE	NAD 10 LET	1.8.2015	31.12.2015											
	0 9 2 2 0	KANYLACE	PERIFERNÍ ŽÍLY	VČETNĚ	INFÚZE		1.8.2015	31.12.2015											
	0 9 2 2 3	INTRAVENÓZNÍ	INFÚZE U	DOSPĚLÉHO NEBO	DÍTĚTE	NAD 10 LET	1.8.2015	31.12.2015											
	0 9 2 3 3	INJEKČNÍ	OKRSKOVÁ	ANESTÉZIE			1.8.2015	31.12.2015											
	0 9 2 3 7	OŠETŘENÍ A	PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ	OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A	PODKOŽNÍCH	AFEKČÍ DO 10 CM2	1.8.2015	31.12.2015											
	0 9 2 4 1	OŠETŘENÍ A	PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A	PODKOŽNÍCH	AFEKČÍ	10 CM2 - 30 CM2	1.8.2015	31.12.2015											
	0 9 5 0 7	PSYCHOTERAPIE	PODPŮRNÁ	PROVÁDĚNÁ	LÉKAŘEM	NEPSYCHIATREM	1.8.2015	31.12.2015											
	0 9 5 0 9	OŠETŘENÍ	HANDICAPOVANÉHO	PACIENTA			1.8.2015	31.12.2015											
	0 9 5 1 1	MINIMÁLNÍ	KONTAKT	LÉKAŘE S	PACIENTEM		1.8.2015	31.12.2015											
	0 9 5 1 3	TELEFONICKÁ	KONZULTACE	OŠETŘUJÍCÍHO	LÉKAŘE	PACIENTEM	1.8.2015	31.12.2015											
	0 9 5 1 9	KONZÍLIUM	SPECIALISTOU -	NÁVŠTĚVA	SPECIALISTY	U PACIENTA	1.8.2015	31.12.2015											
	0 9 5 2 1	ČAS	LÉKAŘE	STRÁVENÝ	DOPRAVOU	ZA PACIENTEM V	RÁMCI NÁVŠTĚVY	Á 10 MIN.	1.8.2015	31.12.2015									
	0 9 5 2 3	EDUKAČNÍ	POHOVOR	LÉKAŘE S	NEMOCNÝM ČI	RODINOU	1.8.2015	31.12.2015											
	0 9 5 2 5	ROZHOVOR	LÉKAŘE S	RODINOU			1.8.2015	31.12.2015											
	0 9 5 3 2	PROHLÍDKA	OSOBY	DISPENZARIZOVANÉ			1.8.2015	31.12.2015											
	0 9 5 4 3	SIGNÁLNÍ	VÝKON	KLINICKÉHO	VYŠETŘENÍ /	DO 31.12.2014: REGULAČNÍ	POPLATEK	ZA NÁVŠTĚVU --	POPLATEK	UHRAZEN	1.8.2015	31.12.2015							
	0 9 5 4 7	REGULAČNÍ	POPLATEK --	POJIŠTĚNEC	OD ÚHRADY	POPLATKU	OSVOBOZEN		1.8.2015	31.12.2015									
	0 9 5 5 0	SIGNÁLNÍ	VÝKON -	INFORMACE	O VYDÁNÍ	ROZHODNUTÍ O	DOČASNÉ	PRACOVNÍ	NESCHOPNOSTI	NEBO	ROZHODNUTÍ O	POTŘEBĚ	OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.8.2015	31.12.2015				
	0 9 5 5 1	SIGNÁLNÍ	VÝKON -	INFORMACE	O VYDÁNÍ	ROZHODNUTÍ O	UKONČENÍ	DOČASNÉ	PRACOVNÍ	NESCHOPNOSTI	NEBO	ROZHODNUTÍ O	UKONČENÍ	POTŘEBY	OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.8.2015	31.12.2015		
	2 1 5 1 0	MĚKKÉ A	MOBILIZAČNÍ	TECHNIKY			1.8.2015	31.12.2015											
	2 1 5 2 0	MOBILIZACE	PÁTEŘE	NEBO	KLOUBU -	S NÁRAZEM	1.8.2015	31.12.2015											
	2 9 0 2 1	KOMPLEXNÍ	VYŠETŘENÍ	NEUROLOGEM			1.8.2015	31.12.2015											
	2 9 0 2 2	CÍLENÉ	VYŠETŘENÍ	NEUROLOGEM			1.8.2015	31.12.2015											
	2 9 0 2 3	KONTROLNÍ	VYŠETŘENÍ	NEUROLOGEM			1.8.2015	31.12.2015											
	2 9 1 1 1	SPECIÁLNÍ	NEUROLOGICKÉ	VYŠETŘOVACÍ	TESTY		1.8.2015	31.12.2015											
	2 9 1 8 2	EVOKOVANÉ	POTENCIÁLY	SOMATOSENZORICKÉ	- 1 NERV		1.8.2015	31.12.2015											
	2 9 1 8 4	EVOKOVANÉ	POTENCIÁLY	ZRAKOVÉ, SLUCHOVÉ	NEBO	KOGNITIVNÍ	1.8.2015	31.12.2015											
	2 9 2 1 0	EMG	VYŠETŘENÍ	RYCHLOSTI	VEDENÍ	NERVEM	1.8.2015	31.12.2015											

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	9	2	1	1	NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT	1.8.2015	31.12.2015	
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.8.2015	31.12.2015	
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.8.2015	31.12.2015	
	0	9	2	1	6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY	1.8.2015	31.12.2015	
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.8.2015	31.12.2015	
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.8.2015	31.12.2015	
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.8.2015	31.12.2015	
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.8.2015	31.12.2015	
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2	1.8.2015	31.12.2015	
	0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2	1.8.2015	31.12.2015	
	0	9	5	0	7	PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM	1.8.2015	31.12.2015	
	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.8.2015	31.12.2015	
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.8.2015	31.12.2015	
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.8.2015	31.12.2015	
	0	9	5	1	9	KONZÍLIUM SPECIALISTOU - NÁVŠTĚVA SPECIALISTY U PACIENTA	1.8.2015	31.12.2015	
	0	9	5	2	1	ČAS LÉKAŘE STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA PACIENTEM V RÁMCI NÁVŠTĚVY Á 10 MIN.	1.8.2015	31.12.2015	
	0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.8.2015	31.12.2015	
	0	9	5	2	5	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU	1.8.2015	31.12.2015	
	0	9	5	3	2	PROHLÍDKA OSOBY DISPENZARIZOVANÉ	1.8.2015	31.12.2015	
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.8.2015	31.12.2015	
	0	9	5	4	7	REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN	1.8.2015	31.12.2015	
	0	9	5	5	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.8.2015	31.12.2015	
	0	9	5	5	1	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.8.2015	31.12.2015	
	2	1	5	1	0	MĚKKÉ A MOBILIZAČNÍ TECHNIKY	1.8.2015	31.12.2015	
	2	1	5	2	0	MOBILIZACE PÁTEŘE NEBO KLOUBU - S NÁRAZEM	1.8.2015	31.12.2015	
	2	9	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM	1.8.2015	31.12.2015	
	2	9	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM	1.8.2015	31.12.2015	
	2	9	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM	1.8.2015	31.12.2015	
	2	9	1	1	1	SPECIÁLNÍ NEUROLOGICKÉ VYŠETŘOVACÍ TESTY	1.8.2015	31.12.2015	
	2	9	1	8	2	EVOKOVANÉ POTENCIÁLY SOMATOSENZORICKÉ - 1 NERV	1.8.2015	31.12.2015	
	2	9	1	8	4	EVOKOVANÉ POTENCIÁLY ZRAKOVÉ, SLUCHOVÉ NEBO KOGNITIVNÍ	1.8.2015	31.12.2015	
	2	9	2	1	0	EMG VYŠETŘENÍ RYCHLOSTI VEDENÍ NERVEN	1.8.2015	31.12.2015	

	2	9	2	2	0	EMG VYŠETŘENÍ REFLEXŮ, NERVOSVALOVÉHO PŘENOSU A TETANIE	1.8.2015	31.12.2015
	2	9	2	3	0	EMG VYŠETŘENÍ 1 SVALU JEHLOVOU ELEKTRODOU	1.8.2015	31.12.2015
	2	9	2	4	0	SPECIÁLNÍ VYŠETŘOVACÍ TECHNIKY V EMG	1.8.2015	31.12.2015
	2	9	5	1	0	OBSTŘIK PERIFERNÍHO NERVOU	1.8.2015	31.12.2015
	2	9	5	2	0	KOŘENOVÝ OBSTŘIK	1.8.2015	31.12.2015
	5	1	8	1	8	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ NAD 30 CM^2	1.8.2015	31.12.2015
	6	6	8	1	1	INJEKCE DO BURZY, GANGLIA, POCHVY ŠLACHOVÉ	1.8.2015	31.12.2015

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)									
s. 3	Kód ZTV	Název dle VZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet příst.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000148	Elektroencefalograf v ceně 1 250 000,-	Elektroencefalograf (EEG)	xx	1	--	Elektroencefalograf (EEG)	1.8.2015	31.12.2015
	0000000163	Elektromyograf v ceně 2 000 000,-	Elektromyograf/evokované potenciály (EMG/ EP)	xx	1	--	Elektromyograf v ceně 2 000 000,-	1.8.2015	31.12.2015

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)							
s. 4	Název vybavení				Počet kusů	Datum od	Datum do
	Resuscitátor ruční	Multihelp	Chirana	1990 A	1	1.8.2015	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)

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

SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5)											
s.5	Registrační značka (SPZ)	A (1,x,X)	B (1,x,X)	C (1,x,X)	D (1,x,X)	E (1,x,X)	F (1,x,X)	G (1,x,X)	Tovární značka	Datum od	Datum do

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

Skupina	Název	Celkem			
A	pro přepravu zdravotnických odborníků, krve a krevních derivátů				0
B	pro dopravu raněných, nemocných a rodiček				0
C	pro rychlou zdravotnickou pomoc bez lékaře (RZP)				0
D	pro rychlou lékařskou pomoc (RLP)				0
E	pro RLP v setkávacím režimu (tzv. rendez - vous) systém				0
F	pro přepravu nedonošených novorozenců				0
G	pro poskytování LSPP				0
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem				0

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1.8.2015.

PKČ je 2,5, dočasně sníženo na 2,2.

PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě.

Schváleno prodloužení dočasného snížení PKČ (z pův. 2,5 na 2,2) s termínem doplnění personálu do 30.9.2015.