

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 | 5 | 6 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

|            |  |  |  |  |  |  |  |
|------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Angiologie |  |  |  |  |  |  |  |
|------------|--|--|--|--|--|--|--|

| 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

|                           |                                     |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|
| 1                         | 0                                   | 2 |
| <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                         |                                     |
| 5                         | 4                                   |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |    | Pořadí | 1                     |
|---------------------------------------|-------|-------|----|--------|-----------------------|
|                                       | od    | do    | od | do     | místo provozování     |
| Pondělí                               | 07:00 | 17:00 |    |        | P.4, A.Staška 1670/80 |
| Úterý                                 | 07:30 | 19:00 |    |        | P.4, A.Staška 1670/80 |
| Středa                                | 07:30 | 19:30 |    |        | P.4, A.Staška 1670/80 |
| Čtvrtek                               | 07:30 | 19:00 |    |        | P.4, A.Staška 1670/80 |
| Pátek                                 | 07:00 | 16:00 |    |        | P.4, A.Staška 1670/80 |
| Sobota                                |       |       |    |        |                       |
| Neděle                                |       |       |    |        |                       |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted] [redacted] [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.9.2015 | 31.12.2015 | 24,00               |

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

|                                                                |            |
|----------------------------------------------------------------|------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | [redacted] |
| Atestace v oboru                                               | [redacted] |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod      |            |
| Jiná speciální odborná způsobilost                             | [redacted] |

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 |       |       |       |       |
| Úterý   | 07:30 | 13:30 |       |       |
| Středa  | 07:30 | 12:00 | 12:30 | 19:30 |
| Čtvrtek | 07:30 | 13:30 |       |       |
| Pátek   |       |       |       |       |
| Sobota  |       |       |       |       |
| Neděle  |       |       |       |       |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 3  
Počet hodin v týdnu 2 4 (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                                                                                                                                                                                                                                 | 54,00    |
|                                                              | 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                                                                                                                                   | 3,00     |
|                                                              | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)                                                                                                                                                                                                                                 | 69,00    |
|                                                              | 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   | 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        | 1.8.2009 | 31.12.2015 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|                                                                 |                           |  |  |  |  |          |       |       | L3        | O        | 1.7.2013 | 31.12.2015 | 12,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|                                                                 |                           |  |  |  |  |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2008 | 31.12.2015 | 34,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|                                                                 |                           |  |  |  |  |          |       |       | S2        | O        | 1.2.2014 | 31.12.2015 | 15,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|                                                                 |                           |  |  |  |  |          |       |       | L3        | O        | 1.7.2013 | 30.9.2015  | 15,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|                                                                 |                           |  |  |  |  |          |       |       | S3        | O        | 1.9.2015 | 30.9.2015  | 3,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|                                                                 |                           |  |  |  |  |          |       |       | L3        | O        | 1.9.2015 | 30.9.2015  | 3,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

| 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          | 1 | 4 | 4 | 3 | KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ INR Z KAPILÁRNÍ KRVÉ (POCT)                                                     | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|                                                                               | 0          | 2 | 1 | 2 | 5 | OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ                      | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|                                                                               | 0          | 9 | 1 | 1 | 3 | ODBĚR KRVÉ Z ARTERIE                                                                                    | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|                                                                               | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ                 | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|                                                                               | 0          | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVÉ ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET                                                                   | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|                                                                               | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVÉ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET                                                   | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|                                                                               | 0          | 9 | 1 | 2 | 3 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY                                                                                   | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|                                                                               | 0          | 9 | 1 | 2 | 7 | EKG VYŠETŘENÍ                                                                                           | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|                                                                               | 0          | 9 | 1 | 2 | 9 | FRAGILITA KAPILÁR                                                                                       | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|                                                                               | 0          | 9 | 1 | 3 | 1 | KRVÁČIVOST PODLE DUKE                                                                                   | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|                                                                               | 0          | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ                                                                                 | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|                                                                               | 0          | 9 | 1 | 3 | 7 | UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH                                                            | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|                                                                               | 0          | 9 | 1 | 3 | 9 | UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH                                                      | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|                                                                               | 0          | 9 | 1 | 4 | 1 | UZ DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ CÉV BEZ B ZOBRAZENÍ                                                           | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|                                                                               | 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 | 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET                                                    | 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 | 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 | 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 -- POJIŠTĚNÉ 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 |
|  | 1 | 2 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ANGIOLOGEM                                                                                                               | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 1 | 2 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANGIOLOGEM                                                                                                                  | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 1 | 2 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ANGIOLOGEM                                                                                                               | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | FUNKČNÍ TEPENNÉ TESTY                                                                                                                        | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 1 | 2 | 1 | 2 | 0 | REFLEXNÍ TEPELNÁ VAZODILATACE                                                                                                                | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 1 | 2 | 1 | 3 | 0 | VODNÍ CHLADOVÝ POKUS                                                                                                                         | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 1 | 2 | 1 | 4 | 0 | TRENDELENBURGŮV NEBO PERTHESŮV FUNKČNÍ ŽILNÍ TEST (NA JEDNÉ KONČETINĚ)                                                                       | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 1 | 2 | 2 | 2 | 0 | DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ PERIFERNÍCH TEPEN NEBO ŽIL (NA JEDNÉ KONČETINĚ)                                                                       | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 1 | 2 | 2 | 3 | 0 | PLETYSMOGRAFICKÉ METODY JEDNODUCHÉ (NA JEDNÉ KONČETINĚ)                                                                                      | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | PLETYSMOGRAFICKÉ METODY ZÁTĚŽOVÉ A SLOŽITĚJŠÍ (NA JEDNÉ KONČETINĚ)                                                                           | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 1 | 2 | 2 | 3 | 4 | ZÁTĚŽOVÁ FARMAKOLOGICKÁ PLETYSMOGRAFIE (A KAPILAROSKOPIE)                                                                                    | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 1 | 2 | 5 | 1 | 0 | LOKÁLNÍ TROMBOLÝZA UZÁVĚRŮ PERIFERNÍCH TEPEN                                                                                                 | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 4 | 4 | 2 | 2 | 3 | SKLEROTERAPIE ŽILNÍCH SPOJEK A REZIDUÍ PO OPERACI VARIXŮ                                                                                     | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 4 | 4 | 2 | 2 | 5 | SKLEROTERAPIE METLIČKOVITÝCH A RETIKULÁRNÍCH VARIXŮ NEBO HEMANGIOMŮ                                                                          | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 4 | 4 | 2 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ BÉRICOVÉHO VŘEDU LÉKAŘEM (1 BÉREC)                                                                                         | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 4 | 4 | 2 | 5 | 1 | KOMPRESIVNÍ LÉČBA HORNÍ KONČETINY S OTOCEM TLAKOVÝM OBVÁZEM                                                                                  | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 4 | 4 | 2 | 5 | 3 | KOMPRESIVNÍ LÉČBA DOLNÍ KONČETINY S OTOCEM TLAKOVÝM OBVÁZEM                                                                                  | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 8 | 9 | 5 | 1 | 5 | UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ                                                                    | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 8 | 9 | 5 | 1 | 7 | UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ                                                                     | 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 přístř. | Výrobce                        | Název od ZZ                                          | Datum od | Datum do  |
|------|------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|--------------------------------|------------------------------------------------------|----------|-----------|
|      | 0000000138 | EKG přístroj 3-6 kanálový ( cena dle reg.listu 70  |                                                                              | 57000017        | 1             | --                             | EKG přístroj 3-6 kanálový ( cena dle reg. listu 70   | 1.9.2015 | 30.9.2015 |
|      | 0000000138 | EKG přístroj 3-6 kanálový ( cena dle reg.listu 70  |                                                                              | C08MD3.001      | 1             | --                             | EKG přístroj 3-6 kanálový ( cena dle reg. listu 70   | 1.9.2015 | 30.9.2015 |
|      | 0000000138 | EKG přístroj 3-6 kanálový ( cena dle reg.listu 70  |                                                                              | 40301968        | 1             | --                             | EKG přístroj 3-6 kanálový ( cena dle reg. listu 70   | 1.9.2015 | 30.9.2015 |
|      | 0000000225 | Indikátor průtoku doppler. se zapis. a progr. vyb. |                                                                              | RD2x10300879    | 1             | --                             | Indikátor průtoku doppler. se zapis. a progr. vyb.   | 1.9.2015 | 30.9.2015 |
|      | 0000000267 | Koagulometr POCT                                   |                                                                              | UP0345753       | 1             | ROCHE Diagnostics GmbH         |                                                      | 1.9.2015 | 30.9.2015 |
|      | 0000000449 | Pletysmograf (cena dle reg. listu 700 000 Kč)-     |                                                                              | 110710          | 1             | Atys Médical, France           |                                                      | 1.9.2015 | 30.9.2015 |
|      | 0000000451 | Pletysmograf pro periferní artérie (cena dle reg.  |                                                                              | S/N7080031      | 1             | Hayashi Denki Co., Japonsko    | Hadeco, Smartdop 50 EX,F                             | 1.9.2015 | 30.9.2015 |
|      | 0000000592 | Sonograf Doppler bez zobrazení B-modem             |                                                                              | RD2X1030087     | 1             | Huntleigh Diagnostics Ltd., UK | Sonograf II.typu vč.barev. doppler.techniky; typ MD2 | 1.9.2015 | 30.9.2015 |
|      | 0000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky  | UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler) | 100412          | 1             | --                             | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky    | 1.9.2015 | 30.9.2015 |

|  |            |                             |                                                      |          |   |    |                             |          |           |
|--|------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|----------|---|----|-----------------------------|----------|-----------|
|  | 0000000600 | Sonograf v ceně 1 000 000,- | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | 38150511 | 1 | -- | Sonograf v ceně 1 000 000,- | 1.9.2015 | 30.9.2015 |
|  | 0000000600 | Sonograf v ceně 1 000 000,- | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | 00472    | 1 | -- | Sonograf v ceně 1 000 000,- | 1.9.2015 | 30.9.2015 |

**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<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

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1.9.2015.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.8.2015 do 31.8.2015.

Aktualizace seznamu pracovníků. Aktualizace rozvrhu hodin.

-----  
PKČ pracoviště je 1,8.

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

Podmínky k výkonu 01443 INR (POCT):

1/ výkon nebude vykázán v případě současného odběru venózní krve na jiná laboratorní vyšetření

2/ výkon nebude v jednom dni prováděn jako vyšetření v režimu POCT a zároveň jako vyšetření v laboratorním režimu

3/ pracoviště projde úspěšně 1x ročně externím hodnocením kvality - EHK, v případě negativního výsledku je nezbytná kontrola do 6 měsíců

4/ aktuální výsledky EHK bude pracoviště v kopii zasílat na příslušnou RP

Kód výkonu 01443 může provádět a vykazovat pouze lékař s certifikovaným kurzem.