| | | | |
|---|---|---|---|
| IČO | 2 5 4 8 8 6 2 7 | Záčíslí IČO | |
| IČZ smluvního ZZ | 5 9 0 0 1 0 0 0 | | |
| Číslo smlouvy | 2 U 5 9 M 0 0 4 | Název IČO | Krajská zdravotní, a.s. |

VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA ČESKÉ REPUBLIKY

PŘÍLOHA č. 2 – **Vstupní formulář / V-13 / 8.08.08 / 4_11**

# SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

| | |
|---|---|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2013 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.9.2015 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2015 |

## Typ B — PRACOVIŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

| | |
|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP) | 5 9 0 0 1 0 5 7 |
| PRACOVIŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | ○ Ano ◉ Ne |
| NÁZEV PRACOVIŠTĚ | Laboratoř - Postnatální diagnostika |
| VARIABILNÍ SYMBOL | 1 2 3 2 0 3 |

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ**

| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Ústí nad Labem | Sociální péče | 3316 | 12A | 401 13 | 1 |

| | |
|---|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ | 8 1 6 |
| PRACOVIŠTĚ 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** | 07:00 | 15:00 | | | MN |
| **Úterý** | 07:00 | 15:00 | | | MN |
| **Středa** | 07:00 | 15:00 | | | MN |
| **Čtvrtek** | 07:00 | 15:00 | | | MN |
| **Pátek** | 07:00 | 15:00 | | | MN |
| **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 | 1.7.2014 | 31.12.2015 | 20,00 |

Funkční licence

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

| | |
|---|---|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | |
| Atestace v oboru | [redacted] |
| 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** | 11:00 | 15:00 | | |
| **Úterý** | 11:00 | 15:00 | | |
| **Středa** | 11:00 | 15:00 | | |
| **Čtvrtek** | 11:00 | 15:00 | | |
| **Pátek** | 11:00 | 15:00 | | |
| **Sobota** | | | | |
| **Neděle** | | | | |

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu: 5

Počet hodin v týdnu: 20 (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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|---|---|---|---|
| **Lékaři** | **L3** | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 20,00 |
| | **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 | 152,00 |
| **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 | 80,00 |
| | **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: 20

## SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ DOPRAVY

(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

## ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

| | | | |
|---|---|---|---|
| Příslušný okres | ◉ Ano | ○ Ne | (dle sídla SZZ) |
| Další okresy | ○ Ano | ◉ Ne | (příp. jmenovitě vypsat) |
| Kraj | ○ Ano | ◉ Ne | (příp. jmenovitě vypsat) |
| Česká republika | ○ Ano | ◉ Ne | |

**Seznam okresů a krajů**

| | Název | Kód |
|---|---|---|
| | Ústí nad Labem | 0427 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | [redacted] | [redacted] | [redacted] | | S3 | O | 1.1.2010 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | [redacted] | [redacted] | [redacted] | | S3 | O | 1.1.2010 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | [redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted] | J1 | O | 1.1.2010 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | [redacted] | [redacted] | [redacted] | | S2 | O | 1.1.2010 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | [redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted] | J1 | O | 1.10.2014 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | [redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted] | J1 | O | 1.4.2014 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | [redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted] | J1 | O | 1.7.2015 | 31.12.2017 | 32,00 | | | | | | | | | | |

**SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)**

| s. 2a | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|---|---|---|---|---|
| | 94129 | RUTINNÍ VYŠETŘENÍ CHROMOZOMU Z PERIFERNÍ KRVE | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 94131 | STANOVENÍ FRAGILNÍHO X Z PERIFERNÍ KRVE | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 94133 | VYŠETŘENÍ PROFAZICKÝCH CHROMOZOMŮ Z KRVE S PRUHOVÁNÍM | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 94135 | ZHODNOCENÍ ZÍSKANÝCH ABERACÍ V PERIFERNÍ KRVI | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 94139 | RUTINNÍ VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z PERIFERNÍ KRVE S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM - STATIM (EXTRA POSTUP) | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 94141 | VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z KRVE BEZ PHA STIMULACE S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 94143 | RUTINNÍ VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z KOSTNÍ DŘENĚ PŘÍMÉ S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 94145 | RUTINNÍ VYŠETŘENÍ KOSTNÍ DŘENĚ PŘÍMÉ A S KULTIVACÍ S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 94147 | VYŠETŘENÍ PROMETAFAZICKÝCH CHROMOZOMŮ Z KOSTNÍ DŘENĚ | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 94149 | VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z KOSTNÍ DŘENĚ PŘÍMÉ A S KULTIVACÍ - STATIM | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 94151 | VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z FETÁLNÍ KRVE (BRÁT JAKO STATIMOVÉ) | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 94153 | VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z PLODOVÉ VODY | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 94159 | VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z CHORIOVÉ TKÁNĚ PŘÍMO NEBO PO KRÁTKODOBÉ KULTIVACI | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 94161 | VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z CHORIOVÉ TKÁNĚ DLOUHODOBĚ KULTIVOVANÉ | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 94163 | VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z TKÁNÍ DLOUHODOBĚ KULTIVOVANÝCH | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 94165 | G PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 94171 | BARVENÍ ORGANIZÁTORU JADÉRKA (NOR) STŘÍBREM | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 94173 | C PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 94175 | HODNOCENÍ DALŠÍCH MITÓZ | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 94181 | ZHOTOVENÍ KARYOTYPU Z JEDNÉ MITÓZY | 1.9.2015 | 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 ZP | Souhrnný název pro skupinu | Evidenční číslo | Počet přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0000000345 | Mikroskop inverzní (cena dle reg. listu 300 000,-) | | 2-10016023 | 1 | Olympus | MIKROSKOP CK30 INVERZNI | 1.7.2015 | 31.12.2015 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0000000657 | Termostat CO2 v ceně 200 000,- | | 2-10149279 | 1 | Sanyo | INKUBÁTOR CO2 SANYO (TERMOSTAT) MCO-17AIC | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| | 0000000658 | Termostat CO2 v ceně 280 000,- | | 2-10149279 | 1 | Sanyo | INKUBÁTOR CO2 SANYO (TERMOSTAT) MCO-17AIC | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| | 0000000723 | Zařízení pro mikrofotografii automatické (cena dle | | 210001885 | 1 | Laboratory Imaging, spol. s r.o. | SYSTÉM PRO KARYOTYPOVÁNÍ CHROMOZOMŮ LUCIA KARIO | 1.7.2015 | 31.12.2015 |

**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 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. randez - 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

žádné

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.
Omezení Přílohy č. 2 na dobu platnosti "Osvědčení o akreditaci podle ISO 15189 " s platností do 14.12.2015.
Tato příloha nahrazuje s účinností od 1.7.2015 přílohu ze dne 1.4.2015.