

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	4	1	8	8	5	6	5
0	6	0	1	0	0	0	0
6	A	0	6	A	0	1	0

Název IČO

EUROKARDIO, 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

1.1.2016

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2018

Datum uplatnění do

31.12.3000

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

0 6 0 1 0 0 0 3

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano
 ☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Pracoviště kardiologie

VARIABILNÍ SYMBOL






**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 6	Evropská	35	1691	160 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

1 0 7

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




(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	00:00	00:00	12:30	20:00	Evropská 1691/35,Praha 6		
Úterý	07:30	15:30	00:00	00:00	Evropská 1691/35,Praha 6		
Středa	07:30	15:30	00:00	00:00	Evropská 1691/35,Praha 6		
Čtvrtek	07:30	15:30	14:30	20:00	Evropská 1691/35,Praha 6		
Pátek	07:30	15:30	00:00	00:00	Elišky Přemyslovny 1325,Praha 5		
Sobota	00:00	00:00	00:00	00:00			
Neděle	00:00	00:00	00:00	00:00			

## VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul			
------------------------	--	--	--

[illegible]

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2014	31.12.3000	12,00

[illegible]

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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 PRACOVISTĚ – 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	00:00	00:00	00:00	00:00
Úterý	00:00	00:00	00:00	00:00
Středa	00:00	00:00	14:30	20:00
Čtvrtek	00:00	00:00	00:00	00:00
Pátek	00:00	00:00	00:00	00:00
Sobota	00:00	00:00	00:00	00:00
Neděle	00:00	00:00	00:00	00:00

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVÍŠTI

Počet dnů v týdnu

1

Počet hodin v týdnu

			6
--	--	--	---

(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
<b>Lékaři</b>	<b>L3</b>	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	42,00
	<b>L2</b>	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
	<b>L1</b>	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
<b>VNP</b> (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	<b>K3</b>	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
	<b>K2</b>	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	0,00
	<b>K1</b>	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
<b>JOP</b> (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)	<b>J2</b>	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání	0,00
	<b>J1</b>	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	0,00
<b>NLZP</b> (nelékařský zdravotnický pracovník)	<b>S4</b>	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	<b>S3</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	0,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	<b>SBM</b>	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	0,00
	<b>DI</b>	Pracovník dopravy – Dispečer	0,00
	<b>DD</b>	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	<b>DZS</b>	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	0,00

### KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,  
kterým může být poskytnuta péče současně

		2
--	--	---

### 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 PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

(dle sídla SZZ)

Další okresy

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne
--------------------------------------	--------------------------

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

### Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Hl. m. Praha	010

### 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 PRACOVÍŠTI (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. lic.10
	██████████	██████████	██████	██████	L3	O	18.5.2015	31.12.3000	30,00	████	███ █								

## 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 KREVNÍ SRÁŽLIVOSTI (INR) Z KAPILÁRNÍ KRVE (POCT)		
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE		
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET		
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY		
	0	9	1	2	5	PULZNÍ OXYMETRIE		
	0	9	1	2	7	EKG VYŠETŘENÍ		
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ		
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.		
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET		
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE		
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET		
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM		
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM		
	0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU		
	0	9	5	2	5	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU		
	0	9	5	2	7	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ		
	0	9	5	3	2	SIGNÁLNÍ VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY		
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN		
	0	9	5	4	7	REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN		
	0	9	5	5	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)		
	0	9	5	5	1	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)		
	1	2	2	2	0	DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ PERIFERNÍCH TEPEN NEBO ŽIL (NA JEDNÉ KONČETINĚ)		
	1	7	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM		

1	7	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM		
1	7	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM		
1	7	1	1	1	EKG VYŠETŘENÍ SPECIALISTOU		
1	7	1	1	3	SPECIALIZOVANÉ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ		
1	7	1	2	9	NEINVASIVNÍ AMBULANTNÍ MONITOROVÁNÍ KREVNÍHO TLAKU		
1	7	2	1	5	ZÁKLADNÍ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ		
1	7	2	4	0	HOLTEROVSKÉ VYŠETŘENÍ		
1	7	2	6	0	ZÁKLADNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ		
1	7	2	6	1	SPECIALIZOVANÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ		
8	9	5	1	5	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ		
8	9	5	1	7	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ		

### 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
	S000000125	Echokardiograf 6 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	80851 33000001 84	1	Samsung Medicon EK		1.1.2018	31.12.3000
	S000000596	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky	Ultrazvukový přístroj	Bl 991 431 0030035	1	Samsung Medicon EK		1.1.2018	31.12.3000
	0000000135	EKG přístroj (cena dle reg. listu 520 000 Kč)		071D-B-00426	1	BTL08SD3ECG	EKG přístroj	1.1.2018	31.12.3000
	0000000136	EKG přístroj 3 kanálový (cena dle reg. listu 150 0		071D-B-00426	1	BTL08SD3ECG	EKG přístroj	1.1.2018	31.12.3000
	0000000138	EKG přístroj 3-6 kanálový ( cena dle reg.listu 70		071D-B-00426	1	BTL08SD3ECG	EKG přístroj	1.1.2018	31.12.3000
	0000000140	EKG přístroj s displejem a ergom. programem		2012004829	1	BTL CardioPOintEG OE300	EKG přístroj s displejem a ergom. programem	1.1.2018	31.12.3000
	0000000145	EKG přístroj vícekanálový modulární - cena dle reg		071D-B-00426	1	BTL08SD3ECG	EKG přístroj vícekanálový modulární	1.1.2018	31.12.3000
	0000000187	Ergometr s nast. zátěží (cena dle reg. listu 125 0		2012004829	1	Ergoselect 100P +NIBP	Ergometr s nast. zátěží	1.1.2018	31.12.3000
	0000000188	Ergometr s nast. zátěží (cena dle reg. listu 165 0		2012004829	1	Ergoselect 100P +NIBP	Ergometr s nast. zátěží	1.1.2018	31.12.3000
	0000000225	Indikátor průtoku doppler. se zapis. a progr. vyb.		B0B513300000 184	1	Samsung Medison EKO7 kardiovaskulární ultrazvukový přístroj	Indikátor průtoku doppler. se zapis. a progr. vyb.	1.1.2018	31.12.3000
	0000000267	Koagulometr POCT		B0B513300000 184	1	Samsung Medison		1.1.2018	31.12.3000
	0000000380	Monitor Holterovský - patientská jednotka - cena d		08AE0024780, 1, 0021111, 2, 3, 4, 0025380 (7 ks)	1	ECG Holter recorder 3/7 channel 1-7day	Monitor Holterovský - patientská jednotka	1.1.2018	31.12.3000
	0000000381	Monitor Holterovský - vyhodnocovací jednotka v cen	Analýzátor dlouhodobých elektrokardiografických záznamů (Holter)	08AE0026080	1	BTL 08 H300holter set EN CZ PL Ro	Monitor Holterovský - vyhodnocovací jednotka	1.1.2018	31.12.3000
	0000000383	Monitor holterovský pro tlak		505274, 505284, 50392, 50455 (4 ks)	1	BTL 08ABPM II	Monitor holterovský pro tlak	1.1.2018	31.12.3000

	0000000429	Oxymetr pulsní ( cena dle reg.listu 60 000,-)		300C203	1	oxymetr	Oxymetr pulsní	1.1.2018	31.12.3000
	0000000674	Ultrasonograf	UZ systém echokardiografický, skup. 1 (barevné mapování, kont. Doppler)	B04900013300023	1	Samsung Medison EKO7 kardiiovaskulární ultrazvukový přístroj	Sonograf sonda lineární	1.1.2018	31.12.3000

#### SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Defibrilátor primedic Defi N Defibrilátor se síťovým napájením, výř.č. 73471022286	1	1.6.2017	31.12.3000

#### 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. 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 1.1.2018. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.11.2017 do 31.12.2017. Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonu 09111 odbornost 107, IČP 601003 s účinností od 1.1.2018, není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

-----  
Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.6.2017. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.11.2016 do 31.5.2017. Aktualizace SEZNAMU ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY.

-----  
Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.11.2016. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.4.2016 do 31.10.2016. Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonu 01443 - KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ INR Z KAPILÁRNÍ KRVE (POCT), odbornost 107, IČP 601003 s účinností od 1.11.2016, není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

-----  
Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1.4.2016. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2016 do 31.3.2016. Změna místa provozování na jeden den v týdnu, konkrétně pátek. Poskytovatel zdravotní péče bude ordinovat v pátek na adrese Elišky Přemyslovny 1325, Praha 5, původně Evropská 1691/35, Praha 6.

-----  
Příloha č. 2 k nové smlouvě s platností od 1. 1. 2016, kapacita pracoviště 1,0

Poskytovatel zdravotních služeb přebírá ze smlouvy č. 2A06A010 referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče  
Poskytovatel zdravotních služeb garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům  
Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 06010003, Evropská 1691/35, 160 00 Praha 6.