

[illegible]

Poliklinika Anděl s.r.o.

Poliklinika Anděl s.r.o.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12

31.12.3000

PRACOVISŤĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

--	--	--	--	--	--

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 5	Karla Engliša	2	3221	150 00	1
	Praha 4	Hvězdova	33	1073	140 00	2

Ne

6	0
---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	08:00	16:00			Karla Engliše 3221/2, 150 00 Praha 5		
Úterý							
Středa							
Čtvrtek							
Pátek							
Sobota							
Neděle							
ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	2	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí							
Úterý							
Středa							
Čtvrtek	12:30	19:00			Karla Engliše 3221/2, 150 00 Praha 5		
Pátek							
Sobota							
Neděle							
ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	3	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí							
Úterý	07:30	14:00			Karla Engliše 3221/2, 150 00 Praha 5		
Středa							
Čtvrtek							
Pátek							
Sobota							
Neděle							
ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	4	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí							
Úterý	07:30	14:30			Hvězdova 1073/33, 140 00 Praha 4		
Středa							
Čtvrtek							
Pátek							
Sobota							
Neděle							

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	5	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí							
Úterý							
Středa	07:30	14:00			Karla Engliše 3221/2, 150 00 Praha 5		
Čtvrtek							
Pátek							
Sobota							
Neděle							
ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	6	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí							
Úterý	07:30	12:00			Karla Engliše 3221/2, 150 00 Praha 5		
Středa							
Čtvrtek							
Pátek							
Sobota							
Neděle							
ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	7	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí							
Úterý							
Středa							
Čtvrtek	12:30	19:00			Hvězdova 1073/33, 140 00 Praha 4		
Pátek							
Sobota							
Neděle							
ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	8	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí							
Úterý							
Středa			12:30	18:00	Hvězdova 1073/33, 140 00 Praha 4		
Čtvrtek							
Pátek							
Sobota							
Neděle							

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	9	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí							
Úterý							
Středa							
Čtvrtek	12:30	19:00			Karla Engliše 3221/2, 150 00 Praha 5		
Pátek							
Sobota							
Neděle							

[illegible]

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.12.2017	31.12.3000	6,00

[illegible]

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

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	

	od	do	od	do
Pondělí				
Úterý				
Středa				
Čtvrtek	12:30	19:00		
Pátek				
Sobota				
Neděle				

Počet dnů v týdnu	1			
Počet hodin v týdnu				6 (zaokrouhлено na celé hodiny)

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	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 (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	60,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	0,00
	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 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	<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)

Nasmlovaný 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. li.10
					L3	O	1.12.2017	31.12.3000	6,00										
					L3	O	1.4.2015	31.12.3000	8,00										
					L3	O	1.12.2017	31.12.3000	6,00										
					L3	O	1.12.2017	31.12.3000	4,00										
					L3	O	1.12.2017	31.12.3000	6,00										
					L3	O	1.12.2017	31.12.3000	6,00										
					S3	O	1.12.2017	31.12.3000	20,00										
					S3	O	1.12.2017	31.12.3000	40,00										
					L3	O	1.4.2015	31.12.3000	6,00										
					L3	O	1.12.2017	31.12.3000	6,00										
					L3	O	1.12.2017	31.12.3000	6,00										

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 9 1 1 1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVY	1.12.2017	31.12.3000
	0 9 1 1 5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.12.2017	31.12.3000
	0 9 1 1 7	ODBĚR KRVY ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.12.2017	31.12.3000
	0 9 1 1 9	ODBĚR KRVY ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let	1.12.2017	31.12.3000
	0 9 1 2 3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.12.2017	31.12.3000
	0 9 1 3 3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.12.2017	31.12.3000
	0 9 1 3 5	UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.12.2017	31.12.3000
	0 9 1 3 7	UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.12.2017	31.12.3000
	0 9 1 3 9	UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.12.2017	31.12.3000
	0 9 2 1 1	NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT	1.12.2017	31.12.3000
	0 9 2 1 3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.12.2017	31.12.3000
	0 9 2 1 5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.12.2017	31.12.3000
	0 9 2 1 6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY	1.12.2017	31.12.3000
	0 9 2 1 9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U Dospělého či dítěte nad 10 let	1.12.2017	31.12.3000
	0 9 2 2 0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.12.2017	31.12.3000
	0 9 2 2 3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U Dospělého nebo dítěte nad 10 let	1.12.2017	31.12.3000
	0 9 2 3 3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.12.2017	31.12.3000
	0 9 2 3 7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2	1.12.2017	31.12.3000
	0 9 5 0 7	PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM	1.12.2017	31.12.3000
	0 9 5 0 9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.12.2017	31.12.3000
	0 9 5 1 1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.12.2017	31.12.3000
	0 9 5 1 3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.12.2017	31.12.3000
	0 9 5 2 3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.12.2017	31.12.3000
	0 9 5 2 5	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU	1.12.2017	31.12.3000

	0	9	5	2	7	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ	1.12.2017	31.12.3000
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.12.2017	31.12.3000
	0	9	5	4	7	REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN	1.12.2017	31.12.3000
	0	9	5	5	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.12.2017	31.12.3000
	0	9	5	5	1	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.12.2017	31.12.3000
	1	1	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU	1.12.2017	31.12.3000
	1	1	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU	1.12.2017	31.12.3000
	1	1	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU	1.12.2017	31.12.3000
	1	1	1	1	1	EKG VYŠETŘENÍ INTERNISTOU	1.12.2017	31.12.3000

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000134	EKG přístroj (cena dle reg. listu 180 000 Kč)		08MD3-08MD ECG-1486	1	BTL	EKG	1.12.2017	31.12.3000
	0000000381	Monitor Holterovský - vyhodnocovací jednotka	Analyzátor dlouhod. elektrokardiograf . záznamů (Holter)	08AE-0024186	1	BTL	Holter EKG	1.12.2017	31.12.3000
	0000000383	Monitor holterovský pro tlak		515128	1	BTL	Holter	1.12.2017	31.12.3000
	0000000429	Oxymetr pulsní cena 60 000,-		501364450	1	NONIN	Oxymetr	1.12.2017	31.12.3000
	0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	OS 30403048	1	Philips	Sonograf	1.12.2017	31.12.3000
	0000000634	Spirometr jednoduchý		003-0031724	1	BTL	Spirometr	1.12.2017	31.12.3000

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	BTL-monitor tlaku-08ABPM II -SN 506748	1	1.1.2016	31.12.3000
	Sada pro vyšetření diabetické nohy - HUNTLEIGH - MO - MD2	1	1.1.2016	31.12.3000
	Pulsní oxymetr - Nonin model 9590 - onyx vantage v.č.501364450	1	1.1.2016	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
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem			0

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1.12.2017 - aktualizace personálu a doplnění výkonů 09527 a 09216. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2016 do 30.11.2017.

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonů 09527 a 09216 s účinností od 1.12.2017, 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.

PZS garantuje, že přístrojové vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě.

PZS přebírá ze smlouvy č. 8A08A358 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 08358003, Karla Engliše 3221/2, Praha 5, PSČ 150 00.