

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 1 | 8 | 5 | 6 | 8 | 2 | 7 |
| 5 | 5 | 1 | 5 | 7 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | U | 5 | 5 | I | 0 | 0 | 3 |

Název IČO B.Braun Avitum s.r.o.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2016

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.10.2018

Datum uplatnění do

31.12.3000

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 5 | 1 | 5 | 7 | 0 | 0 | 1 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

B. Braun Avitum s.r.o., Litoměřice

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| Litoměřice | Žitenická | 18 | 1365 | 412 01 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

| | | |
|---|---|---|
| 1 | 2 | 8 |
|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

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

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

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

Počet dnů poskytování péče v týdnu

6

Počet hodin poskytování péče v týdnu

| | | |
|--|---|---|
| | 5 | 4 |
|--|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|---------------------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 07:00 | 19:00 | | | Žitenická 18, 412 01 Litoměřice | |
| Úterý | 07:00 | 13:00 | | | Žitenická 18, 412 01 Litoměřice | |
| Středa | 07:00 | 19:00 | | | Žitenická 18, 412 01 Litoměřice | |
| Čtvrtek | 07:00 | 13:00 | | | Žitenická 18, 412 01 Litoměřice | |
| Pátek | 07:00 | 19:00 | | | Žitenická 18, 412 01 Litoměřice | |
| Sobota | 07:00 | 13:00 | | | Žitenická 18, 412 01 Litoměřice | |
| Neděle | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.1.2016 | 31.12.3000 | 31,00 |

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – 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 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 | 07:00 | 12:00 | | |
| Středa | 07:00 | 18:00 | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 12:00 | | |
| Pátek | 08:00 | 18:00 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

4

Počet hodin v týdnu

3

1

 (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 | 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 | 43,00 |
| | L1 | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání | 8,00 |
| 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 | 80,00 |
| | S3 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 190,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 32,00 |
| | 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

8

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

Další okresy

Kraj

Česká republika

☒ Ano

☐ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

| Název | | Kód |
|-------|------------|------|
| | Litoměřice | 0423 |

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 | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2017 | 31.12.3000 | 25,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.9.2015 | 31.12.3000 | 2,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2015 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2016 | 31.12.3000 | 30,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S4 | O | 1.1.2016 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2017 | 31.12.3000 | 32,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.9.2014 | 31.12.3000 | 7,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S4 | O | 1.1.2015 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2015 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2015 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2016 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.1.2018 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.7.2017 | 31.12.3000 | 3,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L1 | O | 1.7.2017 | 31.12.3000 | 8,00 | | | | | | | | | | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|------------|--|--|--|--|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | | | | | | | | | | Datum od | | Datum do | | | | |
| | 0 | 1 | 4 | 4 | 1 | STANOVENÍ GLUKÓZY GLUKOMETREM | | | | | | | | | | 1.10.2018 | | 31.12.3000 | | | | |
| | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY OČKOVACÍ LÁTKU NA ZÁKLADĚ VOLBY HRADÍ POJIŠTĚNEC NEBO JEHO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE | | | | | | | | | | 1.10.2018 | | 31.12.3000 | | | | |
| | 0 | 2 | 1 | 0 | 5 | PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY ZULP HRADÍ PŘÍSLUŠNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA | | | | | | | | | | 1.10.2018 | | 31.12.3000 | | | | |
| | 0 | 2 | 1 | 2 | 5 | OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ | | | | | | | | | | 1.10.2018 | | 31.12.3000 | | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 3 | ODBĚR KRVE Z ARTERIE | | | | | | | | | | 1.10.2018 | | 31.12.3000 | | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | | | | | | | | | | 1.10.2018 | | 31.12.3000 | | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | | | | 1.10.2018 | | 31.12.3000 | | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ | | | | | | | | | | 1.10.2018 | | 31.12.3000 | | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT | | | | | | | | | | 1.10.2018 | | 31.12.3000 | | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | | | | | | | | | | 1.10.2018 | | 31.12.3000 | | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | | | | 1.10.2018 | | 31.12.3000 | | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | | | | | | | | | | 1.10.2018 | | 31.12.3000 | | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | | | | 1.10.2018 | | 31.12.3000 | | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG) | | | | | | | | | | 1.10.2018 | | 31.12.3000 | | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ | | | | | | | | | | 1.10.2018 | | 31.12.3000 | | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | | | | | | | | | | 1.10.2018 | | 31.12.3000 | | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 4 | 9 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ | | | | | | | | | | 1.10.2018 | | 31.12.3000 | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ | | | | | | | | | | 1.10.2018 | | 31.12.3000 | | | | |
| | 1 | 8 | 5 | 1 | 0 | EDUKACE PACIENTA V ÚVODU PERITONEÁLNÍ DIALÝZY | | | | | | | | | | 1.10.2018 | | 31.12.3000 | | | | |
| | 1 | 8 | 5 | 1 | 1 | AKUTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA | | | | | | | | | | 1.10.2018 | | 31.12.3000 | | | | |
| | 1 | 8 | 5 | 1 | 3 | KONTINUÁLNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA (CPD) | | | | | | | | | | 1.10.2018 | | 31.12.3000 | | | | |
| | 1 | 8 | 5 | 1 | 5 | AUTOMATIZOVANÁ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA | | | | | | | | | | 1.10.2018 | | 31.12.3000 | | | | |
| | 1 | 8 | 5 | 2 | 1 | AKUTNÍ HEMODIALÝZA | | | | | | | | | | 1.10.2018 | | 31.12.3000 | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|-----------|------------|
| | 1 | 8 | 5 | 2 | 2 | CHRONICKÁ HEMODIALÝZA | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 5 | 3 | 0 | HEMOFILTRACE | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 5 | 5 | 0 | HEMODIAFILTRACE | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 5 | 6 | 0 | SORPČNÍ HEMOPERFÚZE | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| | 7 | 6 | 2 | 1 | 1 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU | 1.10.2018 | 31.12.3000 |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b) | | | | | | | | |
|---|------------|---|---|---|---|---|-----------|------------|
| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
| | 1 | 8 | 0 | 2 | 8 | MĚŘENÍ PRŮTOKU A RECIRKULACE KRVY V CÉVNÍM PŘÍSTUPU PRO DIALÝZU | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 5 | 2 | 3 | CHRONICKÁ HEMODIALÝZA PROVÁDĚNÁ MIMO DIALYZAČNÍ STŘEDISKO | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 5 | 2 | 4 | AMBULANTNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO CHRONICKOU HEMODIALÝZOU MIMO HEMODIALYZAČNÍ STŘEDISKO | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 5 | 2 | 5 | EDUKACE PACIENTA K VÝKONU CHRONICKÉ HEMODIALÝZY PROVÁDĚNÉ MIMO HEMODIALYZAČNÍ STŘEDISKO | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 5 | 2 | 6 | KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO CHRONICKOU HEMODIALÝZOU PROVÁDĚNOU MIMO DIALYZAČNÍ STŘEDISKO SESTROU DOMA | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| | 7 | 6 | 6 | 6 | 1 | (VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU | 1.10.2018 | 31.12.2019 |
| | 7 | 6 | 6 | 6 | 2 | (VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU | 1.10.2018 | 31.12.2019 |
| | 7 | 6 | 6 | 6 | 3 | (VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU | 1.10.2018 | 31.12.2019 |
| | 7 | 6 | 6 | 6 | 4 | (VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU | 1.10.2018 | 31.12.2019 |
| | 7 | 6 | 6 | 6 | 7 | (VZP) VYŠETŘENÍ ŽIJÍCÍHO DÁRCE LEDVINY | 1.10.2018 | 31.12.2019 |

| 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 |
| | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrací | 151814 | 1 | B. Braun Melsungen AG | dialyzační monitor D+ HDF-On line E | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrací | 301428 | 1 | B. Braun Melsungen AG | dialyzační monitor D+ HDF-On line E | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrací | FX005724 | 1 | Gambro Lundia AB | dialyzační monitor ARTIS | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrací | 15391 | 1 | Gambro Lundia AB | dialyzační monitor AK 200 Ultra | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrací | 301420 | 1 | B. Braun Melsungen AG | dialyzační monitor D+ HDF-On line E | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrací | 301417 | 1 | B. Braun Melsungen AG | dialyzační monitor D+ HDF-On line E | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrací | 151815 | 1 | B. Braun Melsungen AG | dialyzační monitor D+ HDF-On line E | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrací | 14810 | 1 | Gambro Lundia AB | dialyzační monitor AK 200 Ultra | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrací | 301415 | 1 | B. Braun Melsungen AG | dialyzační monitor D+ HDF-On line E | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrací | FX005725 | 1 | Gambro Lundia AB | dialyzační monitor ARTIS | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrací | 14811 | 1 | Gambro Lundia AB | dialyzační monitor AK 200 Ultra | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemodialyzační | 301430 | 1 | B. Braun Melsungen AG | dialyzační monitor D+ HDF-On line E | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 18265 | 1 | Gambro Lundia AB | dialyzační monitor AK 200 S | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 151814 | 1 | B. Braun Melsungen AG | dialyzační monitor D+ HDF-On line E | 1.10.2018 | 31.12.3000 |

[illegible]

| | | | | | | | | |
|------------|---|------------------------|----------------|---|-----------------------|-------------------------------------|-----------|------------|
| L000000490 | Přístroj hemofiltrační (cena dle reg.listu 1 000 | Přístroj hemofiltrační | 18264 | 1 | Gambro Lundia AB | dialyzační monitor AK 200 S | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| L000000490 | Přístroj hemofiltrační (cena dle reg.listu 1 000 | Přístroj hemofiltrační | 18263 | 1 | Gambro Lundia AB | dialyzační monitor AK 200 S | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| L000000490 | Přístroj hemofiltrační (cena dle reg.listu 1 000 | Přístroj hemofiltrační | 18262 | 1 | Gambro Lundia AB | dialyzační monitor AK 200 S | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| L000000490 | Přístroj hemofiltrační (cena dle reg.listu 1 000 | Přístroj hemofiltrační | 15391 | 1 | Gambro Lundia AB | dialyzační monitor AK 200 Ultra | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| L000000490 | Přístroj hemofiltrační (cena dle reg.listu 1 000 | Přístroj hemofiltrační | 151815 | 1 | B. Braun Melsungen AG | dialyzační monitor D+ HDF-On line E | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| L000000490 | Přístroj hemofiltrační (cena dle reg.listu 1 000 | Přístroj hemofiltrační | 151814 | 1 | B. Braun Melsungen AG | dialyzační monitor D+ HDF-On line E | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| L000000490 | Přístroj hemofiltrační (cena dle reg.listu 1 000 | Přístroj hemofiltrační | 14811 | 1 | Gambro Lundia AB | dialyzační monitor AK 200 Ultra | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| L000000490 | Přístroj hemofiltrační (cena dle reg.listu 1 000 | Přístroj hemofiltrační | 14810 | 1 | Gambro Lundia AB | dialyzační monitor AK 200 Ultra | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| L000000490 | Přístroj hemofiltrační (cena dle reg.listu 1 000 | Přístroj hemofiltrační | 19409 | 1 | Gambro Lundia AB | dialyzační monitor AK 200 S | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| L000000490 | Přístroj hemofiltrační (cena dle reg.listu 1 000 | Přístroj hemofiltrační | FX005725 | 1 | Gambro Lundia AB | dialyzační monitor ARTIS | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| L000000490 | Přístroj hemofiltrační (cena dle reg.listu 1 000 | Přístroj hemofiltrační | FX005724 | 1 | Gambro Lundia AB | dialyzační monitor ARTIS | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| 0000000214 | Glukometr | | Hb 201+ | 1 | Ängelholm Sweden | glukometr | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| 0000000501 | Přístroj pro APD Cykler | | 001 | 1 | Neuveden | | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| 0000000753 | Přístroj na detekci úniku krve při dialýze | | RS-100-RS201-Z | 1 | neuveden | Redsense | 1.10.2018 | 31.12.3000 |
| 0000000763 | Přístroj k měření recirkulace a průtoku krve | | 1912M100288 | 1 | Fresenius, TQA III | Crit-Line | 1.10.2018 | 31.12.3000 |

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|--|------------|----------|------------|
| | Crit-line TQA III, Fresenius | 2 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Defibrilátor GE Medical | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Dávkovací přístroj ARGUS AG 600, Argus Medical | 14 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | EKG MAC 400, GE Medical | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Mechanické lůžko, LINET | 16 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Mobilní RO Gambro, WRO 200 | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | měření koagulace, Hemochron 401, Fresenius | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Osobní váha TH 200, Tonava | 2 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Postelová váha DINO, Tonava | 3 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Reversní osmóza, VS 1500 T, Culligan | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Sedací váha SOEHNLE | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | kardiomonitor iMEC8 MINDRAY, Cheirón | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | měření hemoglobinu, HEMOCUE AB, Ängelholm Sweden | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Odsávačka Cheiron | 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)

| 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

K 1.5.2018 nasmlouván výkon 18028. Tento výkon lze nasmlouvat pracovištím hemodialýzy (odb. 128) na základě individuální žádosti. Výkon bude hrazen jako nová kapacita a bude zohledněn ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezeních.

Nasmlouvání výkonů 18523,18524,18525,18526 od 1.9.2018. [REDACTED]

Pacientka RČ [REDACTED]

Pacientka preferuje provádění výkonu dialýzy v domácím prostředí. Byla v minulosti léčena 12 let peritoneální dialýzou (jiná metoda domácí léčby), která jí velice vyhovovala, ale musela být v 2/2017 ukončena pro těžkou peritonitidu a není možné v této metodě pokračovat. Od 2/2017 dosud je pacientka léčena HDF na dialyzačním středisku 3x týdně. Pacientka je anurická, proto bude mít také benefit z větší frekvence dialyzační léčby- plánujeme léčbu 5x týdně. Dle smluvních podmínek je stanoven roční finanční limit na 1 rč 900 tis. Kč, výkon musí být nasmlouván spolu s výkony 18524,18525,18526.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu