

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



**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.08.08 / 4\_11**  
**SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2019
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2019
Datum uplatnění do	31.12.2023

**Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	5	9	0	0	1	7	6	7
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne					
NÁZEV PRACOVISTĚ	Nukleární medicína-ambul. diagnostická							
VARIABILNÍ SYMBOL	2	3	3	2	0	1		

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.	
Ústí nad Labem	Sociální péče	12A	3316	401 13	1	

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	4	0	7	
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	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	11:00	11:30	15:30	MN ÚL	
Úterý	07:00	11:00	11:30	15:30	MN ÚL	
Středa	07:00	11:00	11:30	15:30	MN ÚL	
Čtvrtek	07:00	11:00	11:30	15:30	MN ÚL	
Pátek	07:00	11:00	11:30	15:30	MN ÚL	
Sobota						
Neděle						

## VEDOUCÍ PRACOVISŤE

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

[illegible]

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2016	31.12.2023	8,00

[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
<b>Pondělí</b>	11:00	15:00		
<b>Úterý</b>	08:00	12:00		
<b>Středa</b>	08:00	12:00		
<b>Čtvrtek</b>				
<b>Pátek</b>	08:00	12:00		
<b>Sobota</b>				
<b>Neděle</b>				

### DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVíŠTI

Počet dnů v týdnu	4
-------------------	---

Počet hodin v týdnu 

		1	6
--	--	---	---

 (zaokrouhлено 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	88,00
	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	8,00
	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	300,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	220,00
	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	80,00
	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

3

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 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
	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	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	1.4.2014	31.12.2023	40,00										
					J2	O	1.4.2014	31.12.2023	8,00										
					L3	O	1.4.2014	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.4.2017	31.12.2023	20,00										
					S2	O	1.4.2017	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.1.2016	31.12.2023	40,00										
					L3	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.4.2014	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.4.2014	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.4.2014	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.10.2017	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.4.2017	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.4.2016	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.4.2016	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.7.2016	31.12.2023	20,00										
					S3	O	1.7.2016	31.12.2023	20,00										
					S2	O	1.4.2014	31.12.2023	20,00										
					S2	O	1.4.2016	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.10.2018	31.12.2023	40,00										

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

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.1.2019	31.12.2023
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2019	31.12.2023
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2019	31.12.2023
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2019	31.12.2023
	0	9	1	2	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	1.1.2019	31.12.2023
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.1.2019	31.12.2023
	0	9	1	2	7	EKG VYŠETŘENÍ	1.1.2019	31.12.2023
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.1.2019	31.12.2023
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.1.2019	31.12.2023
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2019	31.12.2023
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2019	31.12.2023
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.1.2019	31.12.2023
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2019	31.12.2023
	0	9	2	2	5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)	1.1.2019	31.12.2023
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.1.2019	31.12.2023
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2019	31.12.2023
	0	9	2	4	9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ	1.1.2019	31.12.2023
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.1.2019	31.12.2023
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.1.2019	31.12.2023
	1	7	1	2	0	FARMAKOLOGICKÝ TEST K DIAGNOSTICE ISCHEMIE MYOKARDU	1.1.2019	31.12.2023

	1	7	2	1	5	ZÁKLADNÍ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	1	1	MALIGNÍ THYREOIDEA - TERAPIE RADIONUKLIDY	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	1	3	HYPERTHYREOSA - TERAPIE RADIONUKLIDY	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	1	5	INDUKCE HYPOTHYREOSY - TERAPIE RADIONUKLIDY	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	1	7	POLYCYTHEMIA VERA - TERAPIE RADIONUKLIDY	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	1	9	METASTÁZY KOSTÍ - TERAPIE RADIONUKLIDY	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	2	1	ASCITES PŘI MALIGNITÁCH - TERAPIE RADIONUKLIDY	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	2	3	RADIONUKLIDOVÁ SYNOVEKTOMIE	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	2	5	KARDIOANGIOGRAFIE FIRST PASS	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	2	7	PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU PO ZÁTĚŽI	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	2	9	PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU V KLIDU	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	3	1	SCINTIGRAFIE MYOKARDU PŘI AKUTNÍM INFARKTU MYOKARDU A JINÝCH MYOKARDIOPATIÍCH	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	3	3	RADIONUKLIDOVÁ VENTRIKULOGRAFIE KLIDOVÁ	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	3	5	RADIONUKLIDOVÁ VENTRIKULOGRAFIE PŘI ZÁTĚŽI	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	3	7	RADIONUKLIDOVÁ ANGIOGRAFIE	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	3	9	RADIONUKLIDOVÁ FLEBOGRAFIE	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	4	1	DETEKCE TROMBU PROSTÝM DETEKTOREM A ZNAČENÝM FIBRINOGENEM	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	4	3	SCINTIGRAFICKÁ DETEKCE TROMBU POMOCI ZNAČENÝCH TROMBOCYTŮ	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	4	5	AKUMULACE RADIOJODU VE ŠTÍTNÉ ŽLÁZE	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	4	7	SCINTIGRAFIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY PROSTÁ	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	4	9	INTERVENČNÍ TESTY ŠTÍTNÉ ŽLÁZY - WERNERŮV SUPRESNÍ TEST	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	5	0	OVĚŘENÍ DOZIMETRICKÝCH PODMÍNEK PRO TERAPII ŠTÍTNÉ ŽLÁZY	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	5	1	CELOTĚLOVÁ SCINTIGRAFIE U KARCINOMU ŠTÍTNÉ ŽLÁZY	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	5	3	SCINTIGRAFIE PŘÍŠTÍTNÝCH TĚLÍSEK	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	5	5	SCINTIGRAFIE NADLEDVINEK	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	5	7	SCINTIGRAFIE SLINNÝCH ŽLÁZ STATICKÁ	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	5	9	SCINTIGRAFIE SLINNÝCH ŽLÁZ DYNAMICKÁ	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	6	1	DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOTILITY JÍCNU	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	6	3	SCINTIGRAFIE EVAKUACE ŽALUDKU	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	6	5	STANOVENÍ GASTROESOFAGEÁLNÍHO REFLUXU	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	6	7	STANOVENÍ DUODENOGASTRICKÉHO REFLUXU	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	6	9	SCINTIGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ PŘÍTOMNOSTI MECKELOVA DIVERTIKULU	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	7	1	SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA KRVÁCENÍ DO GIT	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	7	3	STANOVENÍ ZTRÁT KRVE V GIT KVANTITATIVNĚ POMOCÍ 51CR ZNAČENÝCH ERYTROCYTŮ	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	7	5	SCHILLINGUV TEST JEDNODUCHÝ	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	7	7	SCHILLINGUV TEST KOMBINOVANÝ	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	7	9	STANOVENÍ RESORBCE NA CELOTĚLOVÉM DETEKTORU	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	8	1	STANOVENÍ ZTRÁT BÍLKOVIN GIT	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	8	3	STANOVENÍ JATERNÍ CHROMOEXKREČNÍ FUNKCE POMOCÍ RADIOFARMAK	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	8	5	SCINTIGRAFIE JATER A SLEZINY	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	8	7	SCINTIGRAFIE JATER A ŽLUČOVÝCH CEST DYNAMICKÁ	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	8	9	RADIONUKLIDOVÁ SPLENOPORTOGRAFIE	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	9	1	RADIONUKLIDOVÁ NEFROGRAFIE PROSTÁ	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	9	3	RADIONUKLIDOVÉ STANOVENÍ REZIDUA V MOČOVÉM MĚCHÝŘI	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	9	5	STANOVENÍ ERPF MĚŘENÍM KREVNÍCH VZORKŮ	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	9	7	STANOVENÍ GF MĚŘENÍM RADIOAKTIVITY KREVNÍCH VZORKŮ	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	1	9	9	RADIONUKLIDOVÁ CYSTOGRAFIE NEPŘÍMÁ S VYŠETŘENÍM VU REFLUXU	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	2	1	1	RADIONUKLIDOVÁ CYSTOGRAFIE PŘÍMÁ S VYŠETŘENÍM VU REFLUXU	1.1.2019	31.12.2023

	4	7	2	1	3	SCINTIGRAFIE LEDVIN PROSTÁ	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	2	1	5	SCINTIGRAFIE LEDVIN S VÝPOČTEM RELATIVNÍ FUNKCE	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	2	1	7	SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	2	1	9	SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ VČETNĚ STANOVENÍ GF RESP. ERPF	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	2	2	1	FUNKČNÍ SCINTIGRAFIE TRANSPLANTOVANÉ LEDVINY	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	2	2	3	SCINTIGRAFIE VARLAT A SCROTA	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	2	2	5	RADIONUKLIDOVÁ HYSTEROSALPINGOGRAFIE	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	2	2	7	STANOVENÍ OBJEMU KRVE A JEJÍCH SLOŽEK POMOCÍ RADIONUKLIDŮ	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	2	2	9	FERROKINETIKA VČETNĚ LOKALISACE HEMOPOESY	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	2	3	1	PŘEŽÍVÁNÍ A LOKALIZACE DESTRUKCE 51Cr ERYTROCYTŮ	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	2	3	3	PŘEŽÍVÁNÍ A LOKALIZACE DESTRUKCE AUTOLOGNÍCH THROMBOCYTŮ RESP. LEUKOCYTŮ ZNAČENÝCH RADIONUKLIDY	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	2	3	5	SCINTIGRAFIE KOSTNÍ DŘENĚ	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	2	3	7	DETEKCE ZÁNĚTLIVÝCH LOŽISEK POMOCI AUTOLOGNÍCH LEUKOCYTŮ ZNAČENÝCH 111 IN-OXINEM NEBO 99MTC-HMPAO	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	2	3	9	SCINTIGRAFIE SLEZINY ZNAČENÝMI ALTEROVANÝMI ERYTROCITY	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	2	4	1	SCINTIGRAFIE SKELETU	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	2	4	5	SCINTIGRAFIE SKELETU CÍLENÁ TŘÍFÁZOVÁ	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	2	4	7	SCINTIGRAFIE 67 GA CITRÁTEM - CELKOVÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	2	4	9	DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOZKU	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	2	5	1	SCINTIGRAFIE MOZKU STATICKÁ	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	2	5	3	SCINTIGRAFIE CÍRKULACE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	2	5	5	TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE PERFÚZE MOZKU PO PODÁNÍ DIFÚSIBILNÍCH RAF	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	2	5	7	SCINTIGRAFIE PLIC PERFÚZNÍ	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	2	5	9	SCINTIGRAFIE PLIC VENTILAČNÍ STATICKÁ	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	2	6	1	SCINTIGRAFIE PLIC VENTILAČNÍ DYNAMICKÁ	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	2	6	3	RADIONUKLIDOVÁ LYMFOGRAFIE	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	2	6	5	SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA ZÁNĚTŮ	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	2	6	7	SCINTIGRAFIE NÁDORU	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	2	6	9	TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE - SPECT	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	2	7	1	KVANTIFIKACE VÝSLEDKU STATICKÉHO SCINTIGRAFICKÉHO VYŠETŘENÍ	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	2	7	3	KVANTIFIKACE DYNAMICKÝCH A TOMOGRAFICKÝCH SCINTIGRAFICKÝCH VYŠETŘENÍ	1.1.2019	31.12.2023
	4	7	2	7	5	SCINTIGRAFIE SENTINELOVÉ UZLINY	1.1.2019	31.12.2023
	7	6	2	1	1	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU	1.1.2019	31.12.2023

#### 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 přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	G000000244	Kamera Gama planární ( cena dle reg.listu 8 700 00	Kamera scintilační planární	AP-81031	1	Gama Muvek	GAMA KAMERA MB 9200	1.1.2019	31.12.2023
	G000000245	Kamera Gama planární s vyhodnocovacím zařízením v	Kamera scintilační planární	AP-81031	1	Gama Muvek	GAMA KAMERA MB 9200	1.1.2019	31.12.2023
	G000000246	Kamera Gama planární v ceně 13 000 000,-	Kamera scintilační planární	22301	1	GE Medical Syst.	GAMA KAMERA MB 9200	1.1.2019	31.12.2023
	G000000247	Kamera Gama planární v ceně 8 700 000,-	Kamera scintilační planární	22301	1	GE Medical Syst.	GAMA KAMERA MB 9200	1.1.2019	31.12.2023
	G000000248	Kamera scintilační	Gamakamera	AP-81031	1	Gama Muvek	GAMA KAMERA MB 9200	1.1.2019	31.12.2023

	G000000708	Zařízení gama kamery vyhodnocovací ( cena dle reg.	Gamakamera	22301	1	GE Medical Syst.	KONSOLE VYHODN. OPERATOR	1.1.2019	31.12.2023
	T000000243	Kamera Gama - SPECT v ceně 14 000 000,-	Kamera scintilační SPECT	22301	1	GE Medical Syst.	GAMAKAMERA DVOUDETEKTOROVÁ DIGIT. DHV 3D	1.1.2019	31.12.2023
	0000000136	EKG přístroj 3 kanálový (cena dle reg. listu 150 0		120-2224	1	Nucline	EKG TRIGGER - NAPEVNO PŘIPOJEN K VYŠETŘ.STOLU	1.1.2019	31.12.2023
	0000000138	EKG přístroj 3-6 kanálový ( cena dle reg.listu 70		120-2224	1	Nucline	EKG TRIGGER - NAPEVNO PŘIPOJEN K VYŠETŘ.STOLU	1.1.2019	31.12.2023
	0000000140	EKG přístroj s displejem a ergom. programem		120-2224	1	SEIVA	EKG PRAKTIK II (AA24	1.1.2019	31.12.2023
	0000000145	EKG přístroj vícekanálový modulární - cena dle reg		120-2224	1	SEIVA	EKG PRAKTIK II (AA24	1.1.2019	31.12.2023
	0000000187	Ergometr s nast. zátěží (cena dle reg. listu 125 0		188547	1	Nucline	EROMETR - ERGOLINE 900 L	1.1.2019	31.12.2023
	0000000188	Ergometr s nast. zátěží (cena dle reg. listu 165 0		188547	1	Nucline	EROMETR - ERGOLINE 900 L	1.1.2019	31.12.2023
	0000000372	Monitor EKG (cena dle reg. listu 80 000 Kč)		14100274	1	HEWLETT PACKARD	EKG M 1702 A	1.1.2019	31.12.2023
	0000000606	Souprava měřicí spektrometrická jednobanálová ( ce		VF 1200359	1	NV	SOUPRAVA MERICI NV 7701	1.1.2019	31.12.2023
	0000000607	Souprava měřicí spektrometrická celotělová		VF 1200359	1	NV	SOUPRAVA MERICI NV 7701	1.1.2019	31.12.2023
	0000000608	Souprava měřicí spektrometrická jednobanálová		VF 1200359	1	NV	SOUPRAVA MERICI NV 7701	1.1.2019	31.12.2023
	0000000609	Souprava měřicí spektrometrická studnová ( cena dl		VF 1200359	1	NV	SOUPRAVA MERICI NV 7701	1.1.2019	31.12.2023
	0000000610	Souprava měřicí spektrometrická vícekanálová ( cen		VF 1200359	1	NV	SOUPRAVA MERICI DVOUKANAL. NV 7701	1.1.2019	31.12.2023
	0000000704	Zařiz. spec. pro ventilaci radioak. plynů a radioa		103KA00125	1	Nucline	JEDNOTKA KLIMATIZAČNÍ - VENKOVNÍ A VNITŘNÍ ČÁST	1.1.2019	31.12.2023
	0000000705	Zařiz. spec. pro ventilaci radioak. plynů resp. ra		103KA00125	1	Nucline	JEDNOTKA KLIMATIZAČNÍ - VENKOVNÍ A VNITŘNÍ ČÁST	1.1.2019	31.12.2023

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Přístroj SPECT/CT, výrobní číslo: 25090, Nucline	1	1.1.2019	31.12.2023

#### 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

Tato příloha je platná od 1.1.2019.