

IČO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 1 | 7 | 9 | 9 | 0 | 6 |
| 6 | 1 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 6 | 1 | M | 0 | 0 | 1 |

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO Fakultní nemocnice Hradec Králové


**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

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2019

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

PRACOVISŤE – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

6 1 0 0 4 2 1 3

PRACOVISŤE JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano
 ☒ Ne

NÁZEV PRACOVISŤE

Oddělení nukleární medicíny PET

VARIABILNÍ SYMBOL

6 6 8 2

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|----------------|----------|---------------|------------|--------|------|
| Hradec Králové | Sokolská | | 581 | 500 05 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

4 0 7

PRACOVISŤE 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 | 15:30 | 00:00 | 00:00 | Sokolská 581, Hradec Králové 500 05 | | |
| Úterý | 07:00 | 15:30 | 00:00 | 00:00 | Sokolská 581, Hradec Králové 500 05 | | |
| Středa | 07:00 | 15:30 | 00:00 | 00:00 | Sokolská 581, Hradec Králové 500 05 | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 15:30 | 00:00 | 00:00 | Sokolská 581, Hradec Králové 500 05 | | |
| Pátek | 07:00 | 15:30 | 00:00 | 00:00 | Sokolská 581, Hradec Králové 500 05 | | |
| Sobota | 00:00 | 00:00 | 00:00 | 00:00 | | | |
| Neděle | 00:00 | 00:00 | 00:00 | 00:00 | | | |

| | |
|-------------|--|
| 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 | 104,00 |
| | 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 | 8,00 |
| | L1 | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání | 8,00 |
| VNP <small>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)</small> | 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 <small>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)</small> | J2 | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání | 72,00 |
| | J1 | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru | 32,00 |
| NLZP <small>(nelékařský zdravotnický pracovník)</small> | S4 | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 8,00 |
| | S3 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 92,00 |
| | 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

0

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 | <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 type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Česká republika | <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne | |

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 | 1.1.2017 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | L3 | O | 1.1.2014 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | L3 | O | 1.7.2016 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | J2 | O | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 16,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | L3 | O | 1.7.2014 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S3 | O | 1.7.2017 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S3 | O | 1.10.2011 | 31.12.2023 | 16,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S3 | O | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S3 | O | 1.7.2018 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S3 | O | 1.7.2018 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | L3 | O | 1.7.2018 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S3 | O | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | J2 | O | 1.1.2013 | 31.12.2023 | 28,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S3 | O | 1.4.2011 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | J1 | O | 1.7.2018 | 31.12.2023 | 16,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | L3 | O | 1.1.2017 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S4 | O | 1.10.2016 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.4.2011 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S3 | O | 1.7.2012 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | L3 | O | 1.4.2016 | 31.12.2023 | 12,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S3 | O | 1.10.2013 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | J2 | O | 1.1.2014 | 31.12.2023 | 28,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | L3 | O | 1.7.2014 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | L2 | O | 1.7.2016 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.1.2014 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | J1 | O | 1.4.2015 | 31.12.2023 | 16,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | L1 | O | 1.7.2017 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.10.2016 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|--|----------|--|--|--|
| s. 2a | Kód výkonu | Název výkonu | | | | | | | | | | | | Datum od | | | Datum do | | | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|--|--|
| | 4 | 7 | 3 | 5 | 5 | HYBRIDNÍ VÝPOČETNÍ A POZITRONOVÁ EMISNÍ TOMOGRAFIE (PET/CT) | | |
|--|---|---|---|---|---|---|--|--|

| 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 | Výrobní číslo | Počet přístř. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
| | T000000441 | PET kamera | Zařízení PET | 9984PT6 | 1 | GE Medical Systems LLC | Systém PET/CT - gentry | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | T000000499 | Přístroj PET/CT | Zařízení PET/CET | 9984PT6 | 1 | GE Medical Systems LLC | Systém PET/CT - gentry | 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 |

| 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

Tato příloha je platná a účinná od 1.1. 2019.

ZZ doloží na požádání všechny potřebné doklady k personálnímu a přístrojovému vybavení.