

IČO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 2 | 3 | 7 | 5 | 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Záčíslí IČO

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

IČZ smluvního ZZ

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 8 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Číslo smlouvy

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 1 | 8 | 0 | 8 | N | 0 | 2 | 7 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|

Název IČO

Národní ústav duševního zdraví

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

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od1.1.2019

Datum uplatnění do31.12.2023

Typ BPRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 8 | 0 | 0 | 2 | 1 | 4 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU☒ Ano☐ Ne

ČÍSLO PRIMARIÁTU

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

NÁZEV PRACOVISTĚ

Neurologická ambulance

VARIABILNÍ SYMBOL

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

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | | |
|---------------------------------|--------------|----------|---------------|------------|--------|------|
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| | Klecany | Topolová | | 748 | 250 67 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

| | | |
|---|---|---|
| 2 | 0 | 9 |
|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP☐ Ano☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče☐ Ano☒ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

| | | |
|--|---|---|
| | 3 | 8 |
|--|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-----------------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 09:00 | 15:00 | | | Topolová 748, Klecany 25067 | |
| Úterý | 09:00 | 15:00 | 20:00 | 23:59 | Topolová 748, Klecany 25067 | |
| Středa | 00:00 | 06:00 | | | Topolová 748, Klecany 25067 | |
| Čtvrtek | 09:00 | 15:00 | 20:00 | 23:59 | Topolová 748, Klecany 25067 | |
| Pátek | 00:00 | 06:00 | | | Topolová 748, Klecany 25067 | |
| Sobota | | | | | | |
| Neděle | | | | | | |

[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 | 09:00 | 15:00 | | |
| Úterý | 09:00 | 15:00 | | |
| Středa | 09:00 | 15:00 | | |
| Čtvrtek | 09:00 | 15:00 | | |
| Pátek | 09:00 | 13:00 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

| | | | | |
|---------------------|---|--|---|---|
| Počet dnů v týdnu | 5 | | | |
| Počet hodin v týdnu | | | 2 | 8 |

(zaokrouhleno 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 | 72,00 |
| | 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 | 60,00 |
| | L1 | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání | 48,00 |
| 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 | 120,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 112,00 |
| | 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 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 | <div><div><input checked="" type="radio"/> Ano</div><div><input type="radio"/> Ne</div></div> | (dle sídla SZZ) |
| Další okresy | <div><div><input type="radio"/> Ano</div><div><input checked="" type="radio"/> Ne</div></div> | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Kraj | <div><div><input checked="" type="radio"/> Ano</div><div><input type="radio"/> Ne</div></div> | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Česká republika | <div><div><input type="radio"/> Ano</div><div><input checked="" type="radio"/> Ne</div></div> | |

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 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 |
|------|---------------------------|------------------------|--------------|----------------------------|-------------------|-------------------------|-----------|------------|--------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | 0 9 5 0 7 | PSYCHOTERAPIE | PODPŮRNÁ | PROVÁDĚNÁ | LÉKAŘEM | NEPSYCHIATREM | 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 1 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE | OŠETŘUJÍCÍHO | LÉKAŘE | PACIENTEM | | 1.1.2019 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | 0 9 5 2 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR | LÉKAŘE | S NEMOCNÝM | ČI RODINOU | | 1.1.2019 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | 0 9 5 2 5 | ROZHOVOR | LÉKAŘE | S RODINOU | | | 1.1.2019 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | 0 9 5 4 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON | KLINICKÉHO | VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: | REGULAČNÍ | POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- | POPLATEK | UHRAZEN | | | | | | | | | | | |
| | 0 9 5 6 1 | VYBAVENÍ | PACIENTA | PRO PÉČI | MIMO ZDRAVOTNICKÉ | ZAŘÍZENÍ | | 1.1.2019 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | |
| | 2 5 2 6 1 | VÍCEPARAMETROVÉ | MONITOROVÁNÍ | SPÁNKOVÉHO | SYNDROMU | | 1.1.2019 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | 2 5 2 6 3 | STANOVENÍ | OPTIMÁLNÍHO | PŘETLAKU | PRO LÉČBU | SYNDROMU SPÁNKOVÉ APNOE | POMOCÍ | AUTO CPAPU | | | | | | | | | | | |
| | 2 5 2 6 5 | STANOVENÍ | OPTIMÁLNÍHO | PŘETLAKU | PRO LÉČBU | SYNDROMU SPÁNKOVÉ APNOE | PŘI | CELONOČNÍM | MONITOROVÁNÍ | | | | | | | | | | |
| | 2 5 2 6 9 | POLYSOMNOGRAFICKÉ | VYŠETŘENÍ - | VÍCEPARAMETROVÉ | MONITOROVÁNÍ | VITÁLNÍCH FUNKCÍ | VE | SPÁNKU | | | | | | | | | | | |
| | 2 9 0 2 1 | KOMPLEXNÍ | VYŠETŘENÍ | NEUROLOGEM | | | 1.1.2019 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | 2 9 0 2 2 | CÍLENÉ | VYŠETŘENÍ | NEUROLOGEM | | | 1.1.2019 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | 2 9 0 2 3 | KONTROLNÍ | VYŠETŘENÍ | NEUROLOGEM | | | 1.1.2019 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | 2 9 1 1 1 | SPECIÁLNÍ | NEUROLOGICKÉ | VYŠETŘOVACÍ | TESTY | | 1.1.2019 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | 2 9 1 1 3 | EEG | STANDARDNÍ | VYŠETŘENÍ | VČETNĚ | HYPERVENTILACE (JEN | TECHNICKÉ | PROVEDENÍ) | | | | | | | | | | | |
| | 2 9 1 1 5 | EEG | STANDARDNÍ | VYŠETŘENÍ - | VYHODNOCENÍ | | 1.1.2019 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |

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 | 5 | 0 | 7 | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM | 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 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 1 | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 2 | 6 | 1 | VÍCEPARAMETROVÉ MONITOROVÁNÍ SPÁNKOVÉHO SYNDROMU | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 2 | 6 | 3 | STANOVENÍ OPTIMÁLNÍHO PŘETLAKU PRO LÉČBU SYNDROMU SPÁNKOVÉ APNOE POMOCÍ AUTO CPAPU | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 2 | 6 | 5 | STANOVENÍ OPTIMÁLNÍHO PŘETLAKU PRO LÉČBU SYNDROMU SPÁNKOVÉ APNOE PŘI CELONOČNÍM MONITOROVÁNÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 2 | 6 | 9 | POLYSOMNOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ - VÍCEPARAMETROVÉ MONITOROVÁNÍ VITÁLNÍCH FUNKCÍ VE SPÁNKU | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 9 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 9 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 9 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 9 | 1 | 1 | 1 | SPECIÁLNÍ NEUROLOGICKÉ VYŠETŘOVACÍ TESTY | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 9 | 1 | 1 | 3 | EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ VČETNĚ HYPERVENTILACE (JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ) | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 9 | 1 | 1 | 5 | EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ - VYHODNOCENÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 2 | 9 | 1 | 2 | 3 | EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD (JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ) | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 9 | 1 | 2 | 5 | EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD - VYHODNOCENÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 9 | 1 | 3 | 0 | MAPOVÁNÍ MOZKOVÉ AKTIVITY | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 9 | 1 | 4 | 0 | DLOUHODOBÉ MONITOROVÁNÍ EEG VČETNĚ VIDEO | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 9 | 1 | 4 | 5 | AMBULANTNÍ DLOUHODOBÉ MONITOROVÁNÍ EEG - TECHNICKÉ PROVEDENÍ A VYHODNOCENÍ Á 8 HODIN | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 9 | 1 | 5 | 0 | POŘÍZENÍ A VYHODNOCENÍ EEG ZÁZNAMU Z NITROLEBNÍCH ELEKTROD | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 9 | 1 | 8 | 0 | MOTORICKÉ EVOKOVANÉ POTENCIÁLY | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 9 | 1 | 8 | 2 | EVOKOVANÉ POTENCIÁLY SOMATOSENZORICKÉ - 1 NERV | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 9 | 1 | 8 | 4 | EVOKOVANÉ POTENCIÁLY ZRAKOVÉ, SLUCHOVÉ NEBO KOGNITIVNÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 9 | 2 | 1 | 0 | EMG VYŠETŘENÍ RYCHLOSTI VEDENÍ NERVEN | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 9 | 2 | 2 | 0 | EMG VYŠETŘENÍ REFLEXŮ, NERVOSVALOVÉHO PŘENOSU A TETANIE | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 9 | 2 | 3 | 0 | EMG VYŠETŘENÍ 1 SVALU JEHLOVOU ELEKTRODOU | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 9 | 2 | 4 | 0 | SPECIÁLNÍ VYŠETŘOVACÍ TECHNIKY V EMG | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 9 | 4 | 1 | 0 | ODBĚR MOZKOMÍŠNÍHO MOKU LUMBÁLNÍ NEBO SUBOKCIPITÁLNÍ PUNKCÍ NEBO PUNKCÍ PŘES FONTANELU | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 9 | 5 | 1 | 0 | OBSTŘÍK PERIFERNÍHO NERVU | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 9 | 5 | 2 | 0 | KOŘENOVÝ OBSTŘÍK | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

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

| s. 3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|------|------------|--|---|---------------|---------------|-----------------------------|--|----------|------------|
| | 0000000086 | CPAP | | 22151036952 | 1 | ResMed | CPAP ResMed AirCurve 10 VAuto | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000128 | EEG přístroj v ceně 1 200 000,- | Elektroencefalograf (EEG) | I12420000 | 1 | Electrical Geodesics, Inc. | Digital Channel 256 EEG system | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000130 | EEG přístroj v ceně 1 600 000,- | Elektroencefalograf (EEG) | 904-035 | 1 | M+I s.r.o. Praha | Elektroencefalograf | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000163 | Elektromyograf cena 2 mil. Kč | Elektromyograf/evokované potenciály (EMG/ EP) | I11810000 | 1 | Magstim Company Ltd. | Elektromyograf v ceně 2 000 000,-, rTMS Magstim | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000272 | Komplet pro dg. SAS (Auto CPAP, počítač, tiskárna) | | 22151164841 | 1 | ResMed | Auto CPAP ResMed AirSense 10 AutoSet | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000455 | Polysomnografický přístroj | Přístroj k diagnóze spánkové apnoe | I13270000 | 1 | M & I, spol.s r.o. | Polysomnografický systém | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000455 | Polysomnografický přístroj | Přístroj k diagnóze spánkové apnoe | I13290000 | 1 | M & I, spol.s r.o. | Polysomnografický systém | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000455 | Polysomnografický přístroj | Přístroj k diagnóze spánkové apnoe | I13300000 | 1 | M & I, spol.s r.o. | Polysomnografický systém | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000455 | Polysomnografický přístroj | Přístroj k diagnóze spánkové apnoe | I13280000 | 1 | M & I, spol.s r.o. | Polysomnografický systém | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000492 | Přístroj k diag. spánkové apnoe | | 902007086 | 1 | ResMed | PSG systém- Polysomnograf NOX A1 (T3 Medical) | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000642 | Stimulátor magnetický | | I12260000 | 1 | Walter Graphtek CZ, s. r.o. | Stimulátor rTMS s možností thera burst stimulace | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000642 | Stimulátor magnetický | | I12270000 | 1 | Walter Graphtek CZ, s. r.o. | Stimulátor rTMS s možností thera burst stimulace | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000650 | Systém monitorovací video EEG | Zařízení pro EEG / video monitoraci | 904-079 | 1 | M+I s.r.o. Praha | systém monitorovací video EEG | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000718 | Zařízení monitorovací pro spánkový syndrom | | 902007086 | 1 | ResMed | PSG systém- Polysomnograf NOX A1 (T3 Medical) | 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

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1.1.2019.

=====

Od 1.1.2017 nasmlouvané výkony 09511, 09513, 08523 a 09525.

=====

Od 1.1.2016 nasmlouván výkon 09561.

=====

Od 1.6.2015 změna odbornosti z 305 na 209.

=====

Výkony EEG a EMG smí provádět a vykazovat pouze personál se spec. funkční odb. a kurzem EEG a EMG (

Kód 29140 s omezením H bude vykazován na dokladu 06, kde žadatelem bude lůžkové zařízení.

Vyžádaná péče v rámci ZZ bude vykazována na dokladu 06.

ZZ garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.

Celkové PKČ 2,3