

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 5 | 2 | 6 | 9 | 7 | 0 | 5 |
| 7 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 7 | 2 | M | 0 | 0 | 2 |

Název IČO

Fakultní nemocnice Brno


**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

31.1.2021

**Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|                                      |                          |   |   |   |   |   |   |
|--------------------------------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 7                                    | 2                        | 1 | 0 | 0 | 9 | 5 | 6 |
| <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |
| 0                                    | 0                        | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 6 |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

pracoviště zobrazovacích metod KRNM PRM

VARIABILNÍ SYMBOL

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

| Město / Obec | Ulice      | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--------------|------------|---------------|------------|--------|------|
| Brno         | Obilní trh |               | 11         | 625 00 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

|   |   |   |
|---|---|---|
| 8 | 0 | 9 |
|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

|                           |                                     |
|---------------------------|-------------------------------------|
| <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

|   |   |
|---|---|
| 6 | 0 |
|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |    | Pořadí                     | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----------------------------|---|
| od                                    | do    | od    | do | místo provozování          |   |
| Pondělí                               | 07:00 | 17:30 |    | Obilní trh 11, 625 00 Brno |   |
| Úterý                                 | 07:00 | 17:30 |    | Obilní trh 11, 625 00 Brno |   |
| Středa                                | 07:00 | 17:30 |    | Obilní trh 11, 625 00 Brno |   |
| Čtvrtek                               | 07:00 | 17:30 |    | Obilní trh 11, 625 00 Brno |   |
| Pátek                                 | 07:00 | 15:30 |    | Obilní trh 11, 625 00 Brno |   |
| Sobota                                |       |       |    | -                          |   |
| Neděle                                |       |       |    | -                          |   |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.4.2017 | 31.12.2023 | 20,00               |

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

|  |            |
|--|------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru |            |
| Atestace v oboru   | [redacted] |
| 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 | 08:00 | 10:00 |       |       |
| Úterý   |       |       | 12:30 | 17:30 |
| Středa  | 08:00 | 10:00 | 12:30 | 17:30 |
| Čtvrtek | 08:00 | 10:00 |       |       |
| Pátek   | 07:00 | 11:00 |       |       |
| Sobota  |       |       |       |       |
| Neděle  |       |       |       |       |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu [5]  
Počet hodin v týdnu [ ][2][0] (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 PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina  | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři   | L3                   | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 48,00    |
|  | 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<br>(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<br>(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<br>(nelékařský zdravotnický pracovník)                  | S4                   | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí  | 20,00    |
|  | S3                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí   | 20,00    |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 20,00    |
|  | 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  | 40,00    |
|  | 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 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 pojištění)

Příslušný okres

Další okresy

Kraj

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☒ Ano

☐ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

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 |
|   |                           |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

| 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 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 3 | 5 | UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH                                   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 3 | 7 | UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 4 | 1 | UZ DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ CÉV BEZ B ZOBRAZENÍ   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 8          | 9 | 1 | 1 | 1 | RTG PRSTŮ A ZÁPRASTNÍCH KŮSTEK RUKY NEBO NOHY   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 8          | 9 | 1 | 1 | 3 | RTG LEBKY, CÍLENÉ SNÍMKY  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 8          | 9 | 1 | 1 | 5 | RTG LEBKY, PŘEHLEDNÉ SNÍMKY   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 8          | 9 | 1 | 1 | 7 | RTG KRKU A KRČNÍ PÁTEŘE   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 8          | 9 | 1 | 1 | 9 | RTG HRUDNÍ NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 8          | 9 | 1 | 2 | 1 | RTG KŘÍŽOVÉ KOSTI A SI KLOUBŮ   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 8          | 9 | 1 | 2 | 3 | RTG PÁNVE NEBO KYČELNÍHO KLOUBU   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 8          | 9 | 1 | 2 | 5 | RTG RAMENNÍHO KLOUBU  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 8          | 9 | 1 | 2 | 7 | RTG KOSTÍ A KLOUBŮ KONČETIN   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 8          | 9 | 1 | 2 | 9 | RTG ŽEBER A STERNA  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 8          | 9 | 1 | 3 | 1 | RTG HRUDNÍKU  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 8          | 9 | 1 | 3 | 5 | RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ CELÉ PÁTEŘE JEDNOU EXPOZICÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 8          | 9 | 1 | 3 | 7 | RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ KLOUBU - DRŽENÉ SNÍMKY   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 8          | 9 | 1 | 3 | 9 | RTG VYŠETŘENÍ KONČETIN MĚKKOU SNÍMKOVACÍ TECHNIKOU                                      |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 8          | 9 | 1 | 4 | 3 | RTG BŘICHA  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 8          | 9 | 1 | 4 | 5 | RTG JÍCNU   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 8          | 9 | 1 | 4 | 7 | RTG ŽALUDKU A DUODENA   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 8          | 9 | 1 | 4 | 9 | HYPOTONICKÁ DUODENOGRRAFIE  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 8          | 9 | 1 | 5 | 1 | PASÁŽ TRÁVICÍ TRUBICÍ   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 8          | 9 | 1 | 5 | 5 | RTG VYŠETŘENÍ TLUSTÉHO STŘEVA   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 8          | 9 | 1 | 5 | 7 | CHOLANGIOGRAFIE NITROŽILNÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 8          | 9 | 1 | 5 | 9 | CHOLECYSTOGRAFIE  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 8          | 9 | 1 | 6 | 3 | VYLUČOVACÍ UROGRAFIE  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 8          | 9 | 1 | 6 | 5 | RETROGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 8          | 9 | 1 | 6 | 7 | CYSTOGRAFIE   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 8          | 9 | 1 | 6 | 9 | CYSTOURETROGRAFIE   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 8          | 9 | 1 | 7 | 1 | URETROGRAFIE RETROGRÁDNÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 8          | 9 | 1 | 7 | 3 | ANTEGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 8          | 9 | 1 | 7 | 7 | HYSTEROSALPINGOGRAFIE   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |
|   | 8          | 9 | 1 | 8 | 0 | DIAGNOSTICKÁ DIGITÁLNÍ MAMOGRAFIE NEBO DUKTOGRAFIE                                      |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.1.2021 |  |  |

|  |   |   |   |   |   |   |          |           |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|-----------|
|  | 8 | 9 | 1 | 8 | 9 | FISTULOGRAFIE   | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|  | 8 | 9 | 1 | 9 | 7 | KLASICKÁ (KONVENČNÍ) TOMOGRAFIE   | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|  | 8 | 9 | 1 | 9 | 8 | SKIASKOPIE  | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|  | 8 | 9 | 1 | 9 | 9 | SKIASKOPICKÁ KONTROLA DIAGNOSTICKÝCH A LÉČEBNÝCH VÝKONŮ<br>RADIOLOGICKÝM  | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|  | 8 | 9 | 3 | 1 | 1 | INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT)   | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|  | 8 | 9 | 3 | 1 | 3 | PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)  | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|  | 8 | 9 | 3 | 2 | 5 | PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCEU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM  | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|  | 8 | 9 | 3 | 2 | 7 | KONTROLNÍ NÁSTŘIK DRENÁŽNÍHO KATÉTRU  | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|  | 8 | 9 | 3 | 3 | 5 | ZAVEDENÍ LOKALIZÁTORU K NEHMATNÝM LOŽISKŮM VČETNĚ PRSU  | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|  | 8 | 9 | 3 | 3 | 9 | STEREOTAKTICKÁ BIOPSIE NEBO STEREOTAKTICKÁ LOKALIZACE NEHMATNÉ LÉZE<br>PRSU                                     | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|  | 8 | 9 | 4 | 4 | 7 | LYMFOGRAFIE, CELÝ VÝKON   | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|  | 8 | 9 | 4 | 5 | 5 | PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ   | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|  | 8 | 9 | 5 | 1 | 1 | UZ INTRAKAVITÁLNÍ VYŠETŘENÍ   | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|  | 8 | 9 | 5 | 1 | 2 | UZ PRSŮ VČETNĚ SPÁDOVÝCH UZLIN  | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|  | 8 | 9 | 5 | 1 | 3 | UZ VYŠETŘENÍ HORNÍ POLOVINY BŘICHA  | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|  | 8 | 9 | 5 | 1 | 4 | UZ VYŠETŘENÍ DOLNÍ POLOVINY BŘICHA  | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|  | 8 | 9 | 5 | 1 | 5 | UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A<br>DOPPLEROVSKÉ                                    | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|  | 8 | 9 | 5 | 1 | 7 | UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ  | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|  | 8 | 9 | 8 | 1 | 3 | KONZULTACE NÁLEZU RENTGENOLOGEM CÍLENÁ  | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|  | 8 | 9 | 9 | 9 | 6 | (VZP) POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY PŘI UZ DUPLEXNÍM VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE<br>CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ | 1.1.2019 | 31.1.2021 |

| 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  |
|   | F000000571 | RTG přístroj skiagrafický dle RL 5 mil. Kč          | RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj | 23684HL4      | 1             | GE MEDICAL         | PRISTROJ RTG  | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|   | F000000571 | RTG přístroj skiagrafický dle RL 5 mil. Kč          | RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj | 52360         | 1             | GEMS               | výkony se provádějí na přístroji -PRISTROJ RTG SKIASKOPICKY | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|   | F000000572 | RTG přístroj skiagrafický 5 mil. Kč                 | RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj | 140525M07     | 1             | GE MEDICAL SYSTEMS | PRISTROJ SKIAGRAFICKY MOBILNI                               | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|   | F000000572 | RTG přístroj skiagrafický 5 mil. Kč                 | RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj | 23684HL4      | 1             | GE MEDICAL         | PRISTROJ RTG  | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|   | F000000573 | RTG přístroj skiaskopický + skiagrafický 10 mil. Kč | RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj | 75728WG6      | 1             | GE MEDICAL         | PRISTROJ RTG DEFINIUM 8000                                  | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|   | F000000576 | RTG přístroj skiaskopický 10 mil. Kč                | RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj | 52360         | 1             | GEMS               | výkony se provádějí na přístroji -PRISTROJ RTG SKIASKOPICKY | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|   | F000000577 | RTG přístroj skiaskopický +vyvolávací automat       | RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj | 52360         | 1             | GEMS               | PRISTROJ RTG SKIASKOPICKY                                   | 1.1.2019 | 31.1.2021 |

|  |            |  |   |            |   |                               |  |          |           |
|--|------------|--|---|------------|---|-------------------------------|--|----------|-----------|
|  | F000000582 | RTG tomograf 10 mil. Kč                              | RTG<br>skiaskopicko-<br>skiagrafický<br>přístroj  | 0213       | 1 | CARESTRAEA<br>M HEARTH        | SYSTEM PRO<br>DIGITALIZACI RTG<br>SNIMKU                             | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|  | F000000588 | Skiaskopický pojízdný rtg<br>přístroj                | RTG<br>skiaskopicko-<br>skiagrafický<br>přístroj  | 32042      | 1 | SIEMENS                       | AXIOM ARTIS dTA<br>RTG Multifunkční s C-<br>ramenem                  | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|  | K000000330 | RTG mamograf+vyvol.<br>automat v ceně 4 000 000,-    | RTG<br>mamografické   | 3507       | 1 | SIEMENS                       | MAMMOMAT<br>INSPIRATION  | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|  | K000000561 | RTG mamograf. se stereota.<br>+vyv. automat          | Mamografický<br>RTG přístroj  | 3507       | 1 | SIEMENS                       | výkony se provádějí na<br>přístroji -RTG<br>MAMMOMAT<br>INSPIRATION  | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|  | S000000595 | Sonograf II. typu v ceně 3<br>000 000,-              | UZ systém pro<br>všeobecné<br>použití, duplexní<br>(2D +<br>kontinuální,<br>pulsní Doppler) | USD0822403 | 1 | PHILIPS<br>MEDICAL<br>SYSTEME | výkony se provádějí na<br>přístroji -<br>ULTRASONOGRAF<br>POOPERACNI | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|  | S000000596 | Sonograf II. typu včetně<br>barev. doppler. techniky | UZ systém pro<br>všeobecné<br>použití, duplexní<br>(2D +<br>kontinuální,<br>pulsní Doppler) | USD0822403 | 1 | PHILIPS<br>MEDICAL<br>SYSTEME | výkony se provádějí na<br>přístroji -<br>ULTRASONOGRAF<br>POOPERACNI | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|  | S000000599 | Sonograf se sondou pro<br>intrakavitální vyšetření   | Ultrazvukový<br>přístroj  | USD0822403 | 1 | PHILIPS<br>MEDICAL<br>SYSTEME | vkony se provdj na<br>pstroji -<br>ULTRASONOGRAF<br>POOPERACNI       | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|  | 0000000592 | Sonograf Doppler bez<br>zobrazení B-modem            |   | USD0822403 | 1 | PHILIPS<br>MEDICAL<br>SYSTEME | výkony se provádějí na<br>přístroji -<br>ULTRASONOGRAF<br>POOPERACNI | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|  | 0000000600 | Sonograf cena 1 mil. Kč                              | UZ systém pro<br>všeobecné<br>použití, B-mod,<br>2D zobrazení                               | 0204GX     | 1 | ATL                           | PRISTROJ<br>ULTRAZVUKOVY -<br>HDI 5000/CT                            | 1.1.2019 | 31.1.2021 |
|  | 0000000601 | Sonograf cena 1 mil. Kč                              | UZ systém pro<br>všeobecné<br>použití, B-mod,<br>2D zobrazení                               | USD0822403 | 1 | PHILIPS<br>MEDICAL<br>SYSTEME | ULTRASONOGRAF<br>POOPERACNI  | 1.1.2019 | 31.1.2021 |

| 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<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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

Tento formulář B s účinností od 1.1.2019 nahrazuje formulář B účinný od 1.1.2018.  
IČP 72 100 956 a 72 100 954 odbornost 806 je fyzicky jedno pracoviště.

Certifikát o provedení Externího klinického auditu pro zdravotní služby, jejichž součástí je lékařské ozáření u poskytovatele Fakultní nemocnice Brno, Klinika radiologie a nukleární medicíny. Certifikát č. VF 1Z15-67013-Q04, den vydání 14.1.2016, platí do 14.01.2021.

S platností od 1.7.2019 je na pracovišti nasmlouván výkon 09572, 09569, 09567 z důvodu zkvalitnění zdravotní péče pro pojištěnce pojišťovny. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

Sloučení RDK a KNM pod jeden primariát- Klinika radiologie a nukleární medicíny. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna důvodem pro zohlednění ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu