

|                  |          |             |                  |
|------------------|----------|-------------|------------------|
| IČO              | 60917415 | Záčíslí IČO |                  |
| IČZ smluvního ZZ | 65004113 |             |                  |
| Číslo smlouvy    | 7E65B022 | Název IČO   | EUC Klinika a.s. |

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 8.11.11 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2008   |
| Číslo složky             |            |
| Číslo dodatku            |            |
| Datum uplatnění od       | 1.7.2019   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.3000 |

Typ A PRACOVISTĚ – ORDINACE LÉKAŘE

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 65004313  |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU    | <input type="radio"/> Ano <input checked="" type="radio"/> Ne |

|                   |  |
|-------------------|--|
| NÁZEV ORDINACE    | PL pro děti a dorost - MUDr. Kosová    |
| VARIABILNÍ SYMBOL | <div></div> (jen je-li přidělen v SZZ) |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE |  |          |               |            |        |
|-------------------------------|--|----------|---------------|------------|--------|
| Město / Obec                  |  | Ulice    | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    |
| Přelouč                       |  | Libušina |               | 1379       | 535 01 |

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ      | 002   |
| PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP | <input checked="" type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne |

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| Počet dnů poskytování péče v týdnu   | 5   |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu | <div></div> (zaokrouhleno na celé hodiny) |

| ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí                        |
|--|-------|-------|-------|-------|-------------------------------|
|  | od    | do    | od    | do    | 1                             |
| Pondělí  | 07:00 | 15:00 |       |       | Libušina 1379, 535 01 Přelouč |
| Úterý  |       |       | 10:00 | 18:00 | Libušina 1379, 535 01 Přelouč |
| Středa   | 07:00 | 13:00 |       |       | Libušina 1379, 535 01 Přelouč |
| Čtvrtek  | 07:00 | 14:00 |       |       | Libušina 1379, 535 01 Přelouč |
| Pátek  | 07:00 | 13:00 |       |       | Libušina 1379, 535 01 Přelouč |
| Sobota   |       |       |       |       |                               |
| Neděle   |       |       |       |       |                               |

## VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo           bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.5.2019 | 31.12.3000 | 35,00               |

Funkční licence

## KVALIFIKACE LÉKAŘE

|  |   |
|--|---|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px;"></span> |
| Atestace v oboru   |   |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod      |   |
| Jiná speciální odborná způsobilost                             | <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px;"></span> |

## KVALIFIKACE VNP NEBO JOP

|  |  |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání |  |
| Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru           |  |
| Specializovaná způsobilost v oboru   |  |
| Jiná speciální odborná způsobilost   |  |

## 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 |
|---|----------------------|--|----------|
| <b>Lékaři</b>   | <b>L3</b>            | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 35,00    |
|   | <b>L2</b>            | 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     |
|   | <b>L1</b>            | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání  | 0,00     |
| <b>VNP</b><br>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut) | <b>K3</b>            | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí.<br>Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.                 | 0,00     |
|   | <b>K2</b>            | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí.<br>Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.   | 0,00     |
|   | <b>K1</b>            | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním   | 0,00     |
| <b>JOP</b><br>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)                  | <b>J2</b>            | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání  | 0,00     |
|   | <b>J1</b>            | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru  | 0,00     |
| <b>NLZP</b><br>(nelékařský zdravotnický pracovník)                  | <b>S4</b>            | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí  | 0,00     |
|   | <b>S3</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí   | 0,00     |
|   | <b>S2</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 40,00    |
|   | <b>S1</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 0,00     |
|   | <b>SBM</b>           | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity  | 0,00     |
|   | <b>DI</b>            | Pracovník dopravy – Dispečer   | 0,00     |
|   | <b>DD</b>            | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby   | 0,00     |
|   | <b>DZS</b>           | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR  | 0,00     |

| Nasmlovaný kód dopravy |   |   | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy                     |       |            |        |
|------------------------|---|---|---|-------|------------|--------|
| Kód                    |   |   | Název   | Sazba | Počet bodů | Paušál |
|                        | 1 | 0 | Přeprava zdravotnického pracovníka v návštěvní službě |       |            |        |

## (údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce)

Přelouč, Břehy, Valy, Lhota, Klenovka, Benešovice, B. Vchýňnice, Bezděkov, Brloh, Přelovice, Újezd, Strašov, Hlavečník, Choltice, Chrtníky, Chvaletice, Jankovice, Jedousov, Jeníkovice, Kladruby, Kojice, Kozašice, Krasnice, Labětín, Říčany, Ledec, Lipoltice, Lohenice, Lodenice, Mukošín, Mělice, Morašice, Opočíněk, Pelechov, Poběžovice, Semín, Vápno, Sopřeč, Sovolusky, Spytovice, Zdechovice, Svinčany, Kasalice, Svojšíce, Škudly, Štěpánov, Turkovice, Tupesy, Urbanice, Veselí, Živanice

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

|                        |                           |                                     |                          |
|------------------------|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| <b>Příslušný okres</b> | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (dle sídla SZZ)          |
| <b>Další okresy</b>    | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsat) |
| <b>Kraj</b>            | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsat) |
| <b>Česká republika</b> | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |                          |

| Název | Kód |
|-------|-----|
|-------|-----|

[illegible]

| s. 2a | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  | Datum od | Datum do   |
|-------|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
|       | 0          | 1 | 0 | 2 | 5 | KONZULTACE PRAKTICKÉHO LÉKAŘE RODINNÝMI PŘÍSLUŠNÍKY PACIENTA  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 1 | 0 | 3 | 0 | ADMINISTRATIVNÍ ÚKONY PRAKTICKÉHO LÉKAŘE  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 2 | 0 | 2 | 3 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ DO 6 LET   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 2 | 0 | 2 | 4 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ DO 6 LET  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 2 | 0 | 3 | 3 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ NAD 6 LET  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 2 | 0 | 3 | 4 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ NAD 6 LET   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 6 | 1 | 1 | 1 | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA SESTROU VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 6 | 1 | 1 | 9 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 6 | 1 | 2 | 1 | KOMPLEX - LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 6 | 1 | 2 | 3 | KOMPLEX - EDUKACE, REEDUKACE, OŠETŘOVATELSKÁ REHABILITACE   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 6 | 1 | 2 | 5 | KOMPLEX - KLYSMA, VÝPLACHY, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATETRŮ  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 6 | 1 | 2 | 7 | KOMPLEX - APLIKACE INHALAČNÍ A LÉČEBNÉ TERAPIE P. O., S. C., I. M., I. V., UV, EVENT. DALŠÍ ZPŮSOBY APLIKACE TERAPIE ČI INSTILACE LÉČIV | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 6 | 1 | 2 | 9 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCÍ REFLEXNÍ LÉČBY   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 0 | 9 | 2 | 1 | 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET                         | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET                        | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 2 | 1 | INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET                                       | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 3 | 5 | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2 | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 5 | 3 | UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY                     | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 0 | 7 | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM                       | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM                         | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU                                | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 2 | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 7 | 1 | 5 | 1 | 1 | VYJMUTÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 7 | 1 | 6 | 1 | 1 | VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - JEDNODUCHÉ                                     | 1.7.2019 | 31.12.3000 |

#### SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)

| s.2b | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu   | Datum od | Datum do   |
|------|------------|---|---|---|---|--|----------|------------|
|      | 0          | 1 | 0 | 4 | 0 | PODROBNÝ VÝPIS Z DOKUMENTACE   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 1 | 1 | 5 | 0 | NÁVŠTĚVA PRAKTICKÉHO LÉKAŘE U PACIENTA   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 1 | 1 | 6 | 0 | NÁVŠTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DOBĚ MEZI 19 - 22 HOD.  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 1 | 1 | 7 | 0 | NÁVŠTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DOBĚ MEZI 22 - 06 HOD.  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 1 | 1 | 8 | 0 | NÁVŠTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DEN PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 1 | 1 | 8 | 5 | PŘEDOPERAČNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 1 | 9 | 9 | 9 | (VZP) KÓD POUZE PRO PL A PLDD - PRO MOŽNOST VYKÁZÁNÍ ÚČTU 03 U VÝKONŮ ZAŘAZENÝCH DO KAPITACE   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 2 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ DO 6 LET   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 2 | 0 | 2 | 2 | OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ DO 6 LET   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 2 | 0 | 3 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ NAD 6 LET  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 2 | 0 | 3 | 2 | OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ NAD 6 LET  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 2 | 0 | 3 | 9 | (VZP) ZÁCHYT A SLEDOVÁNÍ PACIENTA S OBEZITOU V ORDINACI PLDD   | 1.7.2019 | 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 POJIŠTĚNĚC NEBO JEHO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE                                     | 1.7.2019 | 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 POJIŠTOVNA   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 2 | 1 | 2 | 5 | OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 2 | 1 | 3 | 0 | OČKOVÁNÍ V PŘÍPADECH, KDY OČKOVACÍ LÁTKA JE HRAZENA PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 2 | 2 | 0 | 0 | NÁVŠTĚVA NOVOROZENCE DĚTSKOU, POPŘÍPADĚ VŠEOBECNOU SESTROU Z ORDINACE PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 2 | 2 | 1 | 0 | ODBĚR PRO NOVOROZENECKÝ SCREENING NEBO RESCREENING VROZENÝCH VAD U NOVOROZENCE   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 2 | 2 | 3 | 0 | KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ CRP (POCT)   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 2 | 2 | 4 | 0 | ČASNÝ ZÁCHYT PORUCH AUTISTICKÉHO SPEKTRA V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 2 | 2 | 4 | 1 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON EDUKACE PACIENTA A PEČUJÍCÍ OSOBY PRO PLDD A VPL V SOUVISLOSTI S PŘEDÁNÍM PRŮKAZU AUTISTY NA ZÁKLADĚ DIAGNOSY PAS - PORUCHA AUTISTICKÉHO SPEKTRA (PERVAZIVNÍ VÝVOJOVÁ PORUCHA F84.XX) STANOVENÉ DĚTSKÝM PSYCHIATREM | 1.7.2019 | 31.12.3000 |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 0 | 2 | 2 | 5 | 0 | OTOSKOPIE V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 3 | 1 | 1 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT S HMOTNOSTNĚ VÝŠKOVÝM POMĚREM/BMI V PERCENTILOVÉM PÁSMU VĚTŠÍM NEŽ 97. PERCENTIL - OBÉZNÍ PACIENT                          | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 3 | 1 | 2 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT S HMOTNOSTNĚ VÝŠKOVÝM POMĚREM/BMI V PERCENTILOVÉM PÁSMU OD 90. DO 97. PERCENTILU - PACIENT S NADMĚRNOU HMOTNOSTÍ           | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 3 | 1 | 3 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA HMOTNOSTNĚ VÝŠKOVÉHO POMĚRU/BMI SE OD PRVNÍ KONTROLY SNÍŽILA   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 3 | 1 | 4 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA HMOTNOSTNĚ VÝŠKOVÉHO POMĚRU/BMI SE OD PRVNÍ KONTROLY ZVÝŠILA, NEBO SE NEZMĚNILA  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 3 | 1 | 5 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA KREVNÍHO TLAKU JE V PERCENTILOVÉM PÁSMU < 90 (NORMÁLNÍ KREVNÍ TLAK)  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 3 | 1 | 6 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA KREVNÍHO TLAKU JE V PERCENTILOVÉM PÁSMU >= 90. AŽ < 95. PERCENTIL NEBO JE >= 120/80 mmHg (VYSOKÝ NORMÁLNÍ KREVNÍ TLAK)     | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 3 | 1 | 7 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA KREVNÍHO TLAKU JE V PERCENTILOVÉM PÁSMU >= 95. AŽ < 99. PERCENTIL + 5 mmHg (1. STUPEŇ HYPERTENZE)                          | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 3 | 1 | 8 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA KREVNÍHO TLAKU JE V PERCENTILOVÉM PÁSMU > 99. PERCENTIL + 5 mmHg (2. STUPEŇ HYPERTENZE)                                    | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 3 | 1 | 9 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA HLADINY LIPOPROTEINŮ SE OD PRVNÍ NÁVŠTĚVY SNÍŽILA  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 3 | 2 | 0 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA HLADINY LIPOPROTEINŮ SE OD PRVNÍ NÁVŠTĚVY ZVÝŠILA, NEBO SE NEZMĚNILA   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 3 | 2 | 1 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT A RODINA NESPOLUPRACUJÍ NEBO NEDODRŽUJÍ LÉČEBNÝ REŽIM  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 3 | 2 | 2 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - BYLO DOSAŽENO CÍLOVÉHO STAVU, TJ. ÚSPĚŠNÉ REDUKCE HMOTNOSTI, PACIENT BUDE DÁLE STANDARDNĚ SLEDOVÁN V RÁMCI PREVENTIVNÍCH PROHLÍDEK | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 3 | 2 | 3 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - BYLY ZJIŠTĚNY JINÉ PŘÍČINY OBEZITY   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 3 | 2 | 4 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT PŘEDÁN DO OBEZITOLOGICKÉ PORADNY   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 4 | 5 | 0 | 8 | LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ GINGIVY/SLIZNICE   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 6 | 1 | 3 | 5 | VÝKON SESTRY V DOBĚ OD 22 HOD. DO 6 HOD.  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 6 | 1 | 3 | 7 | VÝKON SESTRY V DEN PRACOVNÍHO KLIDU NEBO PRACOVNÍHO VOLNA   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 1 | 2 | 3 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 1 | 1 | NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 4 | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 4 | 7 | ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 4 | 9 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 3 | 2 | SIGNÁLNÍ VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 4 | 7 | REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNÍ OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                                | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)              | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 2 | 7 | 2 | 1 | 0 | KOŽNÍ TEST ALERGENEM INTRADERMÁLNÍ  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 4 | 4 | 1 | 1 | 3 | KOŽNÍ TEST EPIKUTÁNNÍ   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 5 | 1 | 4 | 2 | 3 | MINIMÁLNÍ ANÁLNÍ VÝKON   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 5 | 1 | 8 | 1 | 1 | INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU NEBO HEMATOMU  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 5 | 1 | 8 | 1 | 8 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKcí NAD 30 CM^2                                  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 5 | 3 | 4 | 1 | 1 | NÁPLAŠŤOVÁ FIXACE ZLOMENINY KOSTNÍHO ČLÁNKU NEBO MEZIČLÁNKOVÉ LUXACE PRSTCŮ NOHY                 | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 6 | 2 | 1 | 0 | 0 | PŘEVAZ POPÁLENIN V ROZSAHU DO 1 % POVRCHU TĚLA   | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 6 | 2 | 1 | 3 | 0 | POPÁLENIN - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ PRSTU RUKY, NOHY NEBO PLOCHA DO 10 CM2                             | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 6 | 2 | 1 | 4 | 0 | POPÁLENIN - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ DORSA RUKY NEBO NOHY NEBO POPÁLENIN NAD 10 CM2 DO 1 % POVRCHU TĚLA | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|  | 7 | 5 | 2 | 2 | 7 | OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA  | 1.7.2019 | 31.12.3000 |

#### 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   |
|------|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|--------------|--|----------|------------|
|      | 0000000510 | Přístroj pro kvant. stanov. CRP          |                            | 06078         | 1             | Quikread     | 101SPARE Instrument                                | 1.7.2019 | 31.12.3000 |
|      | 0000000703 | Vybraný přístroj dle registračního listu |                            | -             | 1             | Nihon Kohden | EKG přístroj 1 kanálový ( cena dle reg.listu 100 0 | 1.7.2019 | 31.12.3000 |

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do   |
|------|----------------|------------|----------|------------|
|      | Otoskop        | 1          | 1.1.2019 | 31.12.3000 |

#### SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

| s. 7 | Skupina | Kód | Název | Smluvní cena | Datum od | Datum do |
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností 1.7.2019 nahrazuje formulář z 1.6.2019.

02230 - kvantitativní stanovení CRP (POCT):

- a) pracoviště projde úspěšně 1x ročně externím hodnocením kvality - EHK, v případě negativního výsledku je nezbytná kontrola do 6 měsíců,
- b) aktuální výsledky EHK bude pracoviště v kopii zasílat na příslušnou RP.

Kód přepravy zdravotnického pracovníka v návštěvní službě:

- bude vykazován z nejbližšího smluveného pracoviště poskytovatele zdravotních služeb, při návštěvě více pacientů na stejné adrese lze vykázat pouze na jednoho pojištěnce.