

IČO

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 2 | 1 | 2 | 4 | 2 | 3 |
| 6 | 5 | 5 | 4 | 6 | 0 | 0 | 0 |

Záčíslí IČO

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

IČZ smluvního ZZ

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 5 | 5 | 4 | 6 | 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 7 | E | 6 | 5 | B | 0 | 5 | 1 |  |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|

Název IČO

Vězeňská služba České republiky

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 8.11.11 / 4\_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne1.1.2008

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od1.11.2019

Datum uplatnění do31.12.3000

Typ A

PRACOVISTĚ – ORDINACE LÉKAŘE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 5 | 5 | 4 | 6 | 0 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV ORDINACE

PL pro dospělé - MUDr. Haman

VARIABILNÍ SYMBOL

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

(jen je-li přidělen v SZZ)

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE |  |        |               |            |        |
|-------------------------------|--|--------|---------------|------------|--------|
| Město / Obec                  |  | Ulice  | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    |
| Pardubice                     |  | Husova |               | 194        | 530 44 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

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

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm) |       |       |    |    | Pořadí                |
|--|-------|-------|----|----|-----------------------|
|  | od    | do    | od | do | 1                     |
|  |       |       |    |    | místo provozování     |
| Pondělí  | 06:30 | 10:30 |    |    | Husova 194, Pardubice |
| Úterý  | 11:00 | 15:00 |    |    | Husova 194, Pardubice |
| Středa   | 06:30 | 10:30 |    |    | Husova 194, Pardubice |
| Čtvrtek  | 15:00 | 19:00 |    |    | Husova 194, Pardubice |
| Pátek  | 06:30 | 10:30 |    |    | Husova 194, Pardubice |
| Sobota   |       |       |    |    |                       |
| Neděle   |       |       |    |    |                       |

## VEDOUCÍ PRACOVISTĚ

|                        |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|
| Příjmení, jméno, titul |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|

[illegible]

| Kategorie<br>pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita<br>pracovníka |
|-------------------------|----------------|----------|------------|------------------------|
| L3                      | X              | 1.9.2008 | 31.12.3000 | 20,00                  |

[illegible]

## KVALIFIKACE 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 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 PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina   | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|---|----------------------|--|----------|
| Lékaři  | L3                   | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 20,00    |
|   | 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><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<br><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  | 0,00     |
|   | J1                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru  | 0,00     |
| NLZP<br><small>(nelékařský zdravotnický pracovník)</small>                  | 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   | 0,00     |
|   | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 0,00     |
|   | 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     |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA (pouze praktický lékař)

| Nasmlouvaný kód dopravy |       | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |            |        |
|-------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód                     | Název | Sazba                             | Počet bodů | Paušál |

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU

(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce)

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

Seznam okresů a krajů

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

Strana: A / 3

| SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1) |                              |   |   |   |          |       |       |           |          |           |            |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|---|------------------------------|---|---|---|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| s. 1  | Rodné číslo<br>(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 |
|   | ■                            | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | L1        | A        | 1.11.2019 | 31.12.3000 | 0,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ■                            | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | L1        | A        | 1.11.2019 | 31.12.3000 | 0,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

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

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) |            |   |   |   |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |           |          |            |  |
|--|------------|---|---|---|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|-----------|----------|------------|--|
| s.2b   | Kód výkonu |   |   |   | Název výkonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Datum od |           | Datum do |            |  |
|  | 0          | 1 | 0 | 2 | 1            | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM   |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 1 | 0 | 2 | 2            | OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM   |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 1 | 0 | 2 | 3            | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM  |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 1 | 0 | 2 | 4            | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM   |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 1 | 0 | 2 | 5            | KONZULTACE PRAKTICKÉHO LÉKAŘE RODINNÝMI PŘÍSLUŠNÍKY PACIENTA   |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 1 | 0 | 3 | 0            | ADMINISTRATIVNÍ ÚKONY PRAKTICKÉHO LÉKAŘE   |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 1 | 0 | 4 | 0            | PODROBNÝ VÝPIS Z DOKUMENTACE   |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 1 | 1 | 5 | 0            | NÁVŠTĚVA PRAKTICKÉHO LÉKAŘE U PACIENTA   |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 1 | 1 | 8 | 5            | PŘEDOPERAČNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM  |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 1 | 1 | 8 | 6            | PŘEVZETÍ PACIENTA PO ONKOLOGICKÉ LÉČBĚ DO PÉČE PRAKTICKÉHO LÉKAŘE  |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 1 | 1 | 8 | 8            | NÁSLEDNÁ PROHLÍDKA PACIENTA S ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM   |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 1 | 4 | 4 | 1            | STANOVENÍ GLUKÓZY GLUKOMETREM  |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 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 POJIŠTĚNÍ NEBO JEHO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 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 POJIŠŤOVNA   |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 2 | 1 | 2 | 5            | OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ   |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 2 | 1 | 3 | 0            | OČKOVÁNÍ V PŘÍPADECH, KDY OČKOVACÍ LÁTKA JE HRAZENA PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 4 | 5 | 0 | 8            | LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ GINGIVY/SLIZNICE  |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 1 | 1            | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE   |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 1 | 5            | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 1 | 7            | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET  |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 1 | 9            | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let  |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 2 | 3            | ANALÝZA MOČI CHEMICKY  |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 2 | 7            | EKG VYŠETŘENÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 3 | 3            | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ  |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 1            | NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT   |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 3            | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT  |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 5            | INJEKCE I. M., S. C., I. D.  |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 6            | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY  |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 7            | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET   |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 9            | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U Dospělého či dítěte nad 10 let  |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 2 | 0            | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE  |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 1.11.2019 |          | 31.12.3000 |  |

|  |   |   |   |   |   |  |           |            |
|--|---|---|---|---|---|--|-----------|------------|
|  | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE  | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 3 | 5 | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE  | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2   | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM  | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 4 | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2  | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 4 | 9 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ  | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 0 | 7 | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM   | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA  | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM   | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM   | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU  | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 2 | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU  | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ  | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 3 | 2 | SIGNÁLNÍ VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY  | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                                      | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 4 | 7 | REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN  | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   | 1.11.2019 | 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) | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 1 | 5 | 1 | 1 | 8 | MANAGEMENT KOLOREKTÁLNÍHO SCREENINGU   | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 1 | 5 | 1 | 2 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - STANOVENÍ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ VE STOLICI SPECIÁLNÍM TESTEM V RÁMCI SCREENINGU KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU - NÁLEZ NEGATIVNÍ     | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 1 | 5 | 1 | 2 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON - STANOVENÍ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ VE STOLICI SPECIÁLNÍM TESTEM V RÁMCI SCREENINGU KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU - NÁLEZ POZITIVNÍ     | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 2 | 7 | 2 | 1 | 0 | KOŽNÍ TEST ALERGENEM INTRADERMÁLNÍ   | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 2 | 9 | 5 | 1 | 0 | OBSTŘÍK PERIFERNÍHO NERVU  | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 4 | 4 | 1 | 1 | 3 | KOŽNÍ TEST EPIKUTÁNNÍ  | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 4 | 4 | 2 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ BÉRCOVÉHO VŘEDU LÉKAŘEM (1 BÉREC)  | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 5 | 1 | 8 | 1 | 1 | INCIZE A DRENÁŽ ABSCEU NEBO HEMATOMU   | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 5 | 1 | 8 | 1 | 7 | OŠETŘENÍ NEHTU   | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 5 | 3 | 4 | 1 | 1 | NÁPLAŠŤOVÁ FIXACE ZLOMENINY KOSTNÍHO ČLÁNKU NEBO MEZIČLÁNKOVÉ LUXACE PRSTCŮ NOHY   | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 6 | 2 | 1 | 0 | 0 | PŘEVAZ POPÁLENINY V ROZSAHU DO 1 % POVRCHU TĚLA  | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 6 | 2 | 1 | 3 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ PRSTU RUKY, NOHY NEBO PLOCHA DO 10 CM2  | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 6 | 2 | 1 | 4 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ DORSA RUKY NEBO NOHY NEBO POPÁLENINY NAD 10 CM2 DO 1 % POVRCHU TĚLA   | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 6 | 6 | 8 | 1 | 1 | INJEKCE DO BURZY, GANGLIA, POCHVY ŠLACHOVÉ   | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 7 | 1 | 5 | 1 | 1 | VYJMUTÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU   | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 7 | 1 | 5 | 6 | 5 | POLITZERACE  | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 7 | 1 | 6 | 1 | 1 | VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - JEDNODUCHÉ   | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 7 | 5 | 2 | 2 | 7 | OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA  | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 7 | 6 | 2 | 1 | 1 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU  | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 9 | 9 | 7 | 8 | 4 | (VZP) TOKS PROVEDEN GYNEKOLOGEM  | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  | 9 | 9 | 7 | 8 | 5 | (VZP) TOKS NEPROVEDEN (PROVEDENA KOLONOSKOPIE NEBO PACIENT V DISPENZÁRNÍ PÉČI GASTROENTEROLOGA)  | 1.11.2019 | 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   |
|------|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|---------------------------|-------------|-----------|------------|
|      | 0000000138 | EKG přístroj 3-6 kanálový (cena dle reg.listu 70 |                            | -             | 1             | Schiller Garduivut AT 3/1 | EKG         | 1.11.2019 | 31.12.3000 |

|  |                |           |       |         |   |       |              |           |            |
|--|----------------|-----------|-------|---------|---|-------|--------------|-----------|------------|
|  | 0000000214     | Glukometr |       | 5002711 | 1 | ELITE | Glukometr    | 1.11.2019 | 31.12.3000 |
|  |                |           |       |         |   |       |              |           |            |
| 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   |
|  |                |           |       |         |   |       |              |           |            |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Výkon 15118 musí být vykázán společně s výkonem 15120 nebo 15121.

budou pracovat pod odborným dohledem