

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	1	5	9	8	1	6
7	2	0	0	1	0	0	0
1	8	7	2	M	0	0	3

Název IČO Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně


**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

30.6.2019

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

7	2	0	0	1	8	0	2
<input checked="" type="radio"/>	Ano			<input type="radio"/>	Ne		
0	0	0	0	0	0	0	2

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

II.IK-pracoviště dialýzy

VARIABILNÍ SYMBOL

0	2				
---	---	--	--	--	--

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Přidat řádek

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Brno	Pekařská	53	664	656 91	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

1	2	8
---	---	---

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 checked="" type="radio"/>	Ano			<input type="radio"/>	Ne		
----------------------------------	-----	--	--	-----------------------	----	--	--

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1	6	8
---	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	Přidat hodiny	Smazat hodiny
	od	do	od	do	místo provozování			
Pondělí	00:00	23:59			Pekařská 53. 65691, Brno			
Úterý	00:00	23:59			Pekařská 53. 65691, Brno			
Středa	00:00	23:59			Pekařská 53. 65691, Brno			
Čtvrtek	00:00	23:59			Pekařská 53. 65691, Brno			
Pátek	00:00	23:59			Pekařská 53. 65691, Brno			
Sobota	00:00	23:59			Pekařská 53. 65691, Brno			
Neděle	00:00	23:59			Pekařská 53. 65691, Brno			

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.9.2010	30.6.2019	20,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – 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 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	11:30	15:30		
Úterý	11:30	15:30		
Středa	11:30	15:30		
Čtvrtek	11:30	15:30		
Pátek	11:30	15:30		
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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	32,00
	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 (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	926,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	56,00
	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	120,00
	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

	1	8
--	---	---

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

☐ Ano ☒ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano ☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano ☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☒ Ano ☐ Ne

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

[Přidat řádek](#)

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

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)

s. l	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
X					S3	O	1.7.2011	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.7.2011	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.7.2011	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.7.2011	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.7.2011	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.6.2012	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.7.2011	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.1.2018	31.12.2023	16,00										
X					S3	O	1.7.2011	31.12.2023	40,00										
X					SBM	O	1.9.2010	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.7.2011	31.12.2023	40,00										
X					SBM	O	1.4.2014	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.7.2011	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.7.2011	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.7.2011	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.7.2015	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.1.2018	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.9.2010	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.7.2015	31.12.2023	26,00										
X					S3	O	1.7.2011	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.7.2011	31.12.2023	20,00										
X					L3	O	1.1.2012	30.6.2019	12,00										
X					S3	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.7.2011	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.7.2015	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.7.2011	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
X					SBM	O	1.2.2018	31.12.2023	40,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
X	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	1.1.2019	30.6.2019
X	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2019	30.6.2019
X	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2019	30.6.2019
X	0	9	1	2	7	EKG VYŠETŘENÍ	1.1.2019	30.6.2019
X	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.1.2019	30.6.2019
X	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2019	30.6.2019
X	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2019	30.6.2019
X	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2019	30.6.2019
X	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.1.2019	30.6.2019
X	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2019	30.6.2019
X	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.1.2019	30.6.2019
X	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2019	30.6.2019
X	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2019	30.6.2019

X	0	9	5	6	3	VÝKON ÚSTAVNÍ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY	1.1.2019	30.6.2019
X	1	8	0	2	6	VYŠETŘENÍ TĚLESNÉHO SLOŽENÍ A STAVU HYDRATACE	1.1.2019	30.6.2019
X	1	8	0	2	8	MĚŘENÍ PRŮTOKU A RECIRKULACE KRVY V CÉVNÍM PŘÍSTUPU PRO DIALÝZU	1.1.2019	30.6.2019
X	1	8	5	1	1	AKUTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA	1.1.2019	30.6.2019
X	1	8	5	2	1	AKUTNÍ HEMODIALÝZA	1.1.2019	30.6.2019
X	1	8	5	2	2	CHRONICKÁ HEMODIALÝZA	1.1.2019	30.6.2019
X	1	8	5	3	0	HEMOFILTRACE	1.1.2019	30.6.2019
X	1	8	5	5	0	HEMODIAFILTRACE	1.1.2019	30.6.2019
X	1	8	5	6	0	SORPČNÍ HEMOPERFÚZE	1.1.2019	30.6.2019
X	1	8	5	8	0	PLAZMAFERÉZA MEMBRÁNOVÁ	1.1.2019	30.6.2019
X	1	8	5	9	0	IZOLOVANÁ ULTRAFILTRACE	1.1.2019	30.6.2019
X	7	6	6	6	1	(VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU	1.1.2019	30.6.2019
X	7	6	6	6	2	(VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU	1.1.2019	30.6.2019
X	7	6	6	6	3	(VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU	1.1.2019	30.6.2019
X	7	6	6	6	4	(VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU	1.1.2019	30.6.2019
X	7	6	6	6	7	(VZP) VYŠETŘENÍ ŽIJÍCÍHO DÁRCE LEDVINY	1.1.2019	30.6.2019

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b

Export *.csv - Seznam č. 2b

Přidat řádek

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

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
------	------------	--------------	----------	----------

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 3

Export *.csv - Seznam č. 3

Přidat řádek

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
X	L000000387	Monitor plazmaferetický	Přístroj hemodialyzační	K 989	1	00010990	Hemochron typ-400	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000387	Monitor plazmaferetický	Přístroj hemodialyzační	1414	1	GAMBRO LUNDIA	Monitor hemodialyzační Gambro T: AK 200 ULTRA	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000387	Monitor plazmaferetický	Přístroj hemodialyzační	00023-7A	1	NIHON KOHDEN Co	Monitor LIFE SCOPE LC/BSM	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000387	Monitor plazmaferetický	Přístroj hemodialyzační	00024-7A	1	NIHON KOHDEN Co	Monitor LIFE SCOPE LC/BSM	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000387	Monitor plazmaferetický	Přístroj hemodialyzační	01-0152	1	KIMAL PLC	Monitor kontinuální renální terapie Typ: HYGIENA VLT	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	5VCAAJ13	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	Přístroj hemodialyzační Typ: 4008 S	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	OVCA6153	1	Fresenius Medic	Přístroj hemodialyzační Typ: 4008 S	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	OVCA6024	1	FRESENIUS	Monitor hemodialyzační T: 4008 S BASIC	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	9VCA2587	1	FRESENIUS MEDIC	Monitor hemodialyzační T: 4008S	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	7VEA7275	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	Monitor hemodialyzační Typ: 5008	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	6VEA4451	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	Monitor hemodialyzační Typ: 5008	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	5VCAAJ16	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	Přístroj hemodialyzační Typ: 4008 S	1.1.2019	30.6.2019

X	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	5VCAAJ12	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	Přístroj hemodialyzační Typ: 4008 S	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	3VCAP632	1	Fresenius Medic	Přístroj hemodialyzační Typ: 4008 S	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	3VCAM407	1	Fresenius Medic	Přístroj hemodialyzační Typ: 4008 S	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	1VCAD267	1	Fresenius Medic	Přístroj hemodialyzační T: 4008S	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	0VCA7444	1	FRESENIUS MEDIC	Přístroj hemodialyzační T: 4008 S	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	8VEA 329	1	Fresenius Medical Care	Monitor Hemodialyzační 5008	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	7VEA7272	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	Monitor hemodialyzační Typ: 5008	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	7VEA7274	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	Monitor hemodialyzační Typ: 5008	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	5VCAAJ11	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	Přístroj hemodialyzační Typ: 4008 S	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	7VEA7271	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	Monitor hemodialyzační Typ: 5008	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	5VEA0889	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	Přístroj hemodialyzační Typ: 5008	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	3XOA0823	1	FRESENIUS	Monitor dialyzační A4008E	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	7V5A8530	1	FRESENIUS MEDIC	Přístroj dialyzační FRESENIUS T: 4008 B	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	6XOA4044	1	FRESENIUS AG	Přístroj dialyzační FRESENIUS T: 4008 E	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	9V5AD617	1	Fresenisu Praha	Přístroj dialyzační T: 4008D BASE	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	5X0A 2604	1	FRESENIUS	Přístroj dialyzační 4008E	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	9V5AD615	1	Fresenisu Praha	Přístroj dialyzační T: 4008D BIBAG	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	8XCL 3025	1	LIKAMED	Křeslo dialyzační NOVO X 330	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	5V5A 0910	1	FRESENIUS	Přístroj dialyzační 4008E	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	3BNF8673	1	Fresenius Medic	Modul BPM dialyzačního monitoru Typ: 4008	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000490	Přístroj hemofiltrací (cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	1VCAC763	1	Fresenius Medic	Přístroj hemodialyzační T: 4008S	1.1.2019	30.6.2019
X	L000000490	Přístroj hemofiltrací (cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	1VCA7991	1	FRESENIUS MEDIC	Přístroj hemodialyzační T: 4008 S	1.1.2019	30.6.2019
X	0000000099	Defibrilátor			2		Defibrilátor Typ: LIFEPAK 1000	1.1.2019	30.6.2019
X	0000000138	EKG přístroj 3-6 kanálový (cena dle reg.listu 70		0893	1	MGW-Zwonitz	Ekg tříkanálový BIOSET typ BIOSET 3500	1.1.2019	30.6.2019
X	0000000763	Přístroj k měření recirkulace a průtoku krve		-	1	-	součást hemodialyzačního monitoru	1.1.2019	30.6.2019
X	0000000765	Přístroj k měření multifrekv. bioimpedance		-	1	-	přístroj FRESENIUS-BMC	1.1.2019	30.6.2019

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 4

Export *.csv - Seznam č. 4

Přidat řádek

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
------	----------------	------------	----------	----------

X	Koagulometr Typ:Hemochron Junior Signature +	1	1.1.2019	30.6.2019
X	Úpravna vody FRESENIUS AQUA FRESENIUS	1	1.1.2019	30.6.2019
X	Lůžko polohovací MHB 9407 s přísluř. JEVI-SPORT Česk	3	1.1.2019	30.6.2019
X	Křeslo dialyzační Typ: LIKAMED BASE	2	1.1.2019	30.6.2019

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 7	Export *.csv - Seznam č. 7	Přidat řádek
----------------------------------	----------------------------	--------------

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)	Přidat řádek
--	--------------

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

1) 18550 - Hemodiafiltrace - indikováno v případě, že se jedná o pacienta:

- a) bez dostatečné reziduální funkce ledvin (oligoanurický) - s výjimkou pacientů s krátkou očekávanou dobou života (viz níže indikace hemodialýzy),
- b) bez dostatečné reziduální funkce ledvin (oligoanurický) - s výjimkou pacientů s krátkou očekávanou dobou života (viz výše indikace hemodialýzy),
- c) s dialyzační amyloidózou a/nebo vysokou koncentrací beta-2-mikroglobulinu v krvi (nad 25 mg/l),
- d) s hyperfosfatémií nad 2,0 mmol/l, která přetrvává i při léčbě vazači fosfátů a dobré compliance pacienta,
- e) plánovaného k transplantaci ledviny (zařazený pacient a vyšetřovaný pacient před zařazením),
- f) diabetika s těžkou autonomní dysfunkcí a opakovanými symptomatickými hypotenzemi během hemodialýzy,
- g) s polyneuropatií (polyneuropatie jakékoliv etiologie), nebo

h) se selháním ledvin a se srdečním selháním, který je unavený a dušný již při menší fyzické aktivitě nebo který pro dušnost nemůže vykonávat žádnou fyzickou aktivitu.

2) 18530 - Hemofiltrace - indikováno v případě, že se jedná o pacienta:

- a) s vysokou hladinou beta-2-mikroglobulinu (nad 25 mg/l) a/nebo dialyzační amyloidózou se současnou potřebou vysoké ultrafiltrace,
- b) bez dostatečné reziduální funkce ledvin (oligoanurický) a se současnou potřebou vysoké ultrafiltrace, nebo
- c) se septickými komplikacemi.

Metodu lze v dialyzačním středisku poskytovat a vykázat v poměru maximálně do 3 % všech eliminačních procedur na 1 poskytovatele v hodnoceném období. Jde o metodu, která je eliminační metodou určenou primárně pro lůžkovou péči na ARO.

3) 18522 - Chronická hemodialýza - indikováno v případě, že se jedná o pacienta:

- a) s omezeným průtokem krve cévním přístupem (problematicky fungující cévní spojka - QVA do 400 ml/min, centrální žilní katetr).
- b) bez reziduální funkce ledvin, avšak s krátkou očekávanou dobou života (např. generalizované maligní onemocnění, terminální fáze onemocnění jiných orgánů, vaskulární demence).

Výkon 02105 od 1.10.2016:

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená 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. Je nutné dodržovat platnou Metodiku provádění pravidelného očkování vč. povinnosti předávání informací do Clearingového centra.

Výkony 18026 a 18028 od 1.4.2018:

Výkon bude hrazen jako nová kapacita.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 01.01.2019 formulář B s datem uplatnění od 01.01.2019.

Elektronický podpis za Pojišťovnu