

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

6	0	5	5	5	5	3	0
7	2	0	3	7	0	0	0
1	8	7	2	N	0	0	2

Název IČO Vojenská 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

1.10.2019

Datum uplatnění do

28.2.2021

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

7	2	0	3	7	9	2	6
<input type="radio"/>	Ano	<input checked="" type="radio"/>	Ne				

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

OKL - laboratoř hematologie

VARIABILNÍ SYMBOL

L	8	0	1	2	4
---	---	---	---	---	---

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**Přidat řádek**

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Brno	Zábrdovická	3	3	636 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	1	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						
Úterý	00:00	23:59						
Středa	00:00	23:59						
Čtvrtek	00:00	23:59						
Pátek	00:00	23:59						
Sobota	00:00	23:59						
Neděle	00:00	23:59						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2010	28.2.2021	32,00

Funkční licence **KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	<input type="text"/>
Atestace v oboru	<input type="text"/>
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání	<input type="text"/>
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	<input type="text"/>
Odborná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Specializovaná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí	07:00	12:00	12:30	15:30
Úterý	07:00	13:00		
Středa	07:00	13:00		
Čtvrtek	07:00	13:00		
Pátek	07:00	13:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5			
		3	2

Počet hodin v týdnu

(zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	<input type="text"/>
Platnost od	<input type="text"/>
Platnost do	<input type="text"/>

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	20,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	0,00
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	120,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	40,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	0,00
	DI	Pracovník dopravy – Dispečer	0,00
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	0,00

KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,
kterým může být poskytnuta péče současně

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

Seznam okresů a krajů

Přidat řádek

Název		Kód
X	Brno-město	0622

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

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1

Export *.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

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
X					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.1.2020	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.4.2013	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.4.2013	31.12.2023	40,00										
X					J2	O	1.1.2013	31.12.2023	20,00										
X					S2	O	1.10.2017	30.11.2019	40,00										

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2a

Export *.csv - Seznam č. 2a

Přidat řádek

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu										Datum od		Datum do	
X	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ										1.10.2019		28.2.2021	
X	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET										1.10.2019		28.2.2021	
X	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.10.2019		28.2.2021	
X	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY										1.10.2019		28.2.2021	
X	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR										1.10.2019		28.2.2021	
X	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE										1.10.2019		28.2.2021	
X	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ										1.10.2019		28.2.2021	
X	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM										1.10.2019		28.2.2021	
X	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII										1.10.2019		28.2.2021	
X	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE										1.10.2019		28.2.2021	
X	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE										1.10.2019		28.2.2021	
X	2	2	1	2	0	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST										1.10.2019		28.2.2021	
X	2	2	1	2	9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))										1.10.2019		28.2.2021	
X	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ										1.10.2019		28.2.2021	
X	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST										1.10.2019		28.2.2021	
X	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE										1.10.2019		28.2.2021	
X	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE										1.10.2019		28.2.2021	
X	2	2	2	1	5	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST										1.10.2019		28.2.2021	
X	2	2	2	1	9	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST										1.10.2019		28.2.2021	
X	2	2	3	3	7	NEUTRALIZAČNÍ TEST ERYTROCYTÁRNÍCH ABO PROTILÁTEK										1.10.2019		28.2.2021	
X	2	2	3	4	3	HEMOLÝSA CHLADOVÁ (DONATH-LANDSTEINERŮV TEST, PROVEDENÍ NEPŘÍMÉ S KONTROLOU)										1.10.2019		28.2.2021	
X	2	2	3	5	1	OPIS KREVNÍ SKUPINY										1.10.2019		28.2.2021	
X	9	1	4	3	3	IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMENTACÍ (BUFFY COAT)										1.10.2019		28.2.2021	
X	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE										1.10.2019		28.2.2021	
X	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA										1.10.2019		28.2.2021	
X	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ										1.10.2019		28.2.2021	
X	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ										1.10.2019		28.2.2021	
X	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA										1.10.2019		28.2.2021	
X	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA										1.10.2019		28.2.2021	

X	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNIHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.10.2019	28.2.2021
X	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.10.2019	28.2.2021
X	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.10.2019	28.2.2021
X	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.10.2019	28.2.2021
X	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.10.2019	28.2.2021
X	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.10.2019	28.2.2021
X	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.10.2019	28.2.2021
X	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.10.2019	28.2.2021
X	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.10.2019	28.2.2021
X	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.10.2019	28.2.2021
X	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.10.2019	28.2.2021
X	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.10.2019	28.2.2021
X	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.10.2019	28.2.2021
X	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.10.2019	28.2.2021
X	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVÉ NEBO ASPIRÁTU	1.10.2019	28.2.2021
X	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.10.2019	28.2.2021
X	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.10.2019	28.2.2021
X	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.10.2019	28.2.2021
X	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.10.2019	28.2.2021
X	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.10.2019	28.2.2021
X	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.10.2019	28.2.2021
X	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.10.2019	28.2.2021
X	9	6	8	5	5	ABNORMÁLNÍ HEMOGLOBIN ELEKTROFORETICKY	1.10.2019	28.2.2021
X	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.10.2019	28.2.2021

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 přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
X	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		00000587	1	Abbott	RUBY - BIOSEN PLUS	1.10.2019	28.2.2021
X	0000000029	Analýzátor krevních elementů multiparametrický v c		00000587	1	Abbott	RUBY - BIOSEN PLUS	1.10.2019	28.2.2021
X	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,-		00000364	1	Microla	Microla scan plus	1.10.2019	28.2.2021
X	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,-		01074	1	Heidolph	Třepačka	1.10.2019	28.2.2021
X	0000000153	Elektroforéza vertikální komplet v ceně 350 000,-		01074	1	a	Elektroforéza vertikální	1.10.2019	28.2.2021
X	0000000168	ELFO přístroj s chlazením v ceně 360 000,-		zápůjčka	1	Sebia	Hydrasys	1.10.2019	28.2.2021
X	0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		00000363	1	Sysmex	Amax Destiny	1.10.2019	28.2.2021
X	0000000265	Koagulometr ACL 200		00000363	1	Sysmex	Amax Destiny	1.10.2019	28.2.2021
X	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		00000363	1	Sysmex	Amax Destiny	1.10.2019	28.2.2021
X	0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		00000588	1	Abbott	Mikroskop	1.10.2019	28.2.2021
X	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		00000588	1	Abbott	Mikroskop	1.10.2019	28.2.2021
X	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		00000366	1	Zeiss	Mikroskop	1.10.2019	28.2.2021
X	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		00000365	1	Zeiss	Mikroskop	1.10.2019	28.2.2021

X	0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		zápůjčka	1	Sebia	Hydrasys	1.10.2019	28.2.2021
---	------------	----------------------------------	--	----------	---	-------	----------	-----------	-----------

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
------	----------------	------------	----------	----------

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

Tento formulář B s účinností od 1.10.2019 nahrazuje formulář B účinný od 1.1.2019.

Výkon 22351, který je nasmlouván s účinností od 1.1.2018, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

laboratoř hematologická.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Poskytovatel s nepřetržitým provozem garantuje verifikaci předběžně uvolněných laboratorních výsledků do 12 hodin od jejich uvolnění.

S platností od 1.4.2014 je na pracovišti (72037926) nasmlouván výkon 96157. Smluvní strany se výslovně dohodly, že Pojišťovna je oprávněna výkon 96157 nezohlednit jako změnu nasmlouvaného rozsahu poskytovaných hrazených služeb, ve smyslu příslušných ustanovení úhradové vyhlášky pro daný kalendářní rok, při výpočtu výše výsledné úhrady za příslušné hodnocené období, a to i při překročení referenčního průměrného počtu bodů na jednoho unikátního pojištěnce a odůvodnění nezbytnosti poskytnutí těch hrazených služeb pojištěncům Pojišťovny, na jejichž základě k tomuto navýšení počtu vykázaných bodů u Poskytovatele došlo.

ZZ bude používat tiskopisu žádanky se záhlavím dokladu VZP- 06x/1999

nebo dokladu 06-Poukaz na vyšetření/ošetření. Kopie žádanky přiložena. Vyúčtování poskytnuté péče bude prováděno na dokladu 06 v elektronické verzi v souladu s Datovým rozhraním VZP ČR a s Metodikou ICZP.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu