

[illegible]

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2016
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2020
Datum uplatnění do	31.12.3000

Typ B	PRACOVISŤĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU
-------	----------------------------------

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	1	4	0	3	8	0	0	1
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

NÁZEV PRACOVISŤE	Dialyzační středisko FMC-DS						
VARIABILNÍ SYMBOL							

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 4	Kukučínova	1	1151	142 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ	1	2	8	
PRACOVIŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV	<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 (zaokrouhлено na celé hodiny)

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2016	31.12.3000	14,00

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				
Úterý				
Středa	08:00	15:00		
Čtvrtek	08:00	15:00		
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

2

Počet hodin v týdnu

1

4

(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	104,00
	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	260,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	300,00
	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

2

7

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 pojištěnce)

Příslušný okres

Další okresy

Kraj

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☒ Ano

☐ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Hl. m. Praha	010

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
					S2	O	1.1.2014	31.12.3000	30,00										
					L3	O	1.9.2015	31.12.3000	30,00										
					S3	O	1.1.2016	31.12.3000	30,00										
					S2	O	1.3.2010	31.12.3000	30,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.3000	30,00										
					L3	O	1.1.2014	31.12.3000	30,00										
					S3	O	1.5.2018	31.12.3000	40,00										
					S3	O	1.9.2015	31.12.3000	40,00										
					S3	O	1.1.2016	31.12.3000	30,00										
					S2	O	1.9.2011	31.12.3000	30,00										
					L3	O	1.3.2010	31.12.3000	30,00										
					S3	O	1.1.2016	31.12.3000	30,00										
					S2	O	1.12.2013	31.12.3000	30,00										
					S3	O	1.1.2016	31.12.3000	30,00										
					S3	O	1.1.2016	31.12.3000	30,00										
					S2	O	1.1.2015	31.12.3000	40,00										
					S3	O	1.1.2016	31.12.3000	30,00										
					S2	O	1.1.2014	31.12.3000	30,00										
					S2	O	1.3.2017	31.12.3000	40,00										
					S2	O	1.3.2017	31.12.3000	40,00										

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

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

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

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	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 POJIŠTĚNEC NEBO JEHO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE		
	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		
	0 2 1 2 5	OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ		
	0 2 1 3 0	OČKOVÁNÍ V PŘÍPADECH, KDY OČKOVACÍ LÁTKA JE HRAZENA PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ		
	0 9 1 1 5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ		
	0 9 1 2 1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY		
	0 9 1 2 7	EKG VYŠETŘENÍ		
	0 9 2 1 3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT		
	0 9 2 2 5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)		
	0 9 2 2 7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ		

	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2		
	0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM		
	0	9	2	4	9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ		
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM		
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM		
	0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU		
	0	9	5	3	2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY		
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN		
	0	9	5	6	1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PĚČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ		
	0	9	6	1	5	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ U DĚTÍ VE VĚKU OD 6 DO 18 LET		
	1	7	1	2	9	NEINVASIVNÍ AMBULANTNÍ MONITOROVÁNÍ KREVNIHO TLAKU		
	1	8	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM		
	1	8	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM		
	1	8	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM		
	1	8	0	2	6	VYŠETŘENÍ TĚLESNÉHO SLOŽENÍ A STAVU HYDRATACE		
	1	8	0	2	8	MĚŘENÍ PRŮTOKU A RECIRKULACE KRVY V CÉVNÍM PŘÍSTUPU PRO DIALÝZU		
	1	8	0	5	1	AMBULANTNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU		
	1	8	0	5	2	KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO KONTINUÁLNÍ AMBULANTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU (CAPD) DOMA		
	1	8	5	1	0	EDUKACE PACIENTA V ÚVODU PERITONEÁLNÍ DIALÝZY		
	1	8	5	1	1	AKUTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA		
	1	8	5	1	3	KONTINUÁLNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA (CPD)		
	1	8	5	1	5	AUTOMATIZOVANÁ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA		
	1	8	5	2	1	AKUTNÍ HEMODIALÝZA		
	1	8	5	2	2	CHRONICKÁ HEMODIALÝZA		
	1	8	5	2	3	CHRONICKÁ HEMODIALÝZA PROVÁDĚNÁ MIMO DIALYZAČNÍ STŘEDISKO		31.12.2020
	1	8	5	2	4	AMBULANTNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO CHRONICKOU HEMODIALÝZOU MIMO HEMODIALYZAČNÍ STŘEDISKO		31.12.2020
	1	8	5	2	5	EDUKACE PACIENTA K VÝKONU CHRONICKÉ HEMODIALÝZY PROVÁDĚNÉ MIMO HEMODIALYZAČNÍ STŘEDISKO		31.12.2020
	1	8	5	2	6	KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO CHRONICKOU HEMODIALÝZOU PROVÁDĚNOU MIMO DIALYZAČNÍ STŘEDISKO VŠEOBECNOU SESTROU DOMA		31.12.2020
	1	8	5	3	0	HEMOFILTRACE		
	1	8	5	5	0	HEMODIAFILTRACE		
	1	8	5	6	0	SORPČNÍ HEMOPERFÚZE		
	1	8	5	8	0	PLAZMAFERÉZA MEMBRÁNOVÁ		
	1	8	5	9	0	IZOLOVANÁ ULTRAFILTRACE		
	7	6	6	6	1	(VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU		
	7	6	6	6	2	(VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU		
	7	6	6	6	3	(VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU		
	7	6	6	6	4	(VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU		
	7	6	6	6	7	(VZP) VYŠETŘENÍ ŽIJÍCÍHO DÁRCE LEDVINY		
	9	9	9	9	2	(VZP) KÓD POUZE PRO PRACoviŠTĚ SMLUVNÍ ODB. 128 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ERYTROPOETINU VYDANÉHO PRACoviŠTĚM PACIENTOVI S PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU K DOMÁCÍ APLIKACI		

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

[illegible]

0000000138	EKG přístroj 3-6 kanálový (cena dle reg.listu 70		70000973	1	GE Medical	EKG	1.1.2020	31.12.3000
0000000383	Monitor holterovský pro tlak		07/TD0520	1	BTL	Holter	1.1.2020	31.12.3000
0000000501	Přístroj pro APD Cykler		2PEA8469	1	Fresenius	Sleep safe device	1.1.2020	31.12.3000
0000000753	Přístroj na detekci úniku krve při dialýze		6VSAAD49	1	Fresenius	Hemodialyzační přístroj	1.1.2020	31.12.3000
0000000763	Přístroj k měření recirkulace a průtoku krve		1111	1	Fresenius	Modul pro měření recirkulace	1.1.2020	31.12.3000
0000000765	Přístroj k měření multifrekv. bioimpedance		8BJA0519	1	Fresenius	Mobilní přístroj BCM	1.1.2020	31.12.3000

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	AQUASAFE 441S0427 0820 Fresenius	1	1.1.2016	31.12.3000
	BCM - monitor 8BJA0519	1	1.1.2016	31.12.3000
	Defibrilátor 1010550078 Responder 1000	1	1.1.2016	31.12.3000
	Glukometr XCE933-8118 OPTIUM XCEED	1	1.1.2016	31.12.3000
	Infusní pumpa 027290/192956 OPTIMA vs	1	1.1.2016	31.12.3000
	Kardiomonitor CNA4001941	1	1.1.2016	31.12.3000
	Modul pro měření recirkulace je součástí dialyzačních přístrojů Fresenius	33	1.4.2018	31.12.3000
	Koagulometr Hemochrom 400T12813-4	1	1.1.2016	31.12.3000
	Koagulometr Hemochrom N3592	1	1.1.2016	31.12.3000
	OVCA5542 4008S Fresenius	1	1.1.2016	31.12.3000
	OVCA5543 4008S Fresenius	1	1.1.2016	31.12.3000
	Odsávačka 1064146 MEDELA Clario	1	1.1.2016	31.12.3000
	Kardiomonitor DASH 70000973	1	1.1.2016	31.12.3000

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)

Nasmlovaný 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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2020. Tato Příloha č. 2 nahrazuje Přílohu č. 2 pro období od 1.1.2019 do 31.12.2019.

S platností od 1.1.2020 od 31.12.2020 jsou nasmlouvány kódy 18523,18524,18525 a 18526 pro pacienta:

■■■■■ se stanovením ročního limitu v max. výši 950 tis.,- Kč za veškeré zdravotní služby.

Péče vykázaná nad tuto výši nebude ze strany VZP ČR uhrazena.

Frekvenční omezení pro výkon 18523 je stanoven na 5x týdně.

■■■■■ se stanovením ročního limitu v max. výši 950 tis.,- Kč za veškeré zdravotní služby.

Péče vykázaná nad tuto výši nebude ze strany VZP ČR uhrazena.

Frekvenční omezení pro výkon 18523 je stanoven na 5x týdně.

Od 1.1.2020 nabývá účinnost nový výkon 09615.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2019. Tato Příloha č. 2 nahrazuje Přílohu č. 2 pro období od 1.11.2018 do 31.12.2018.

S účinností od 1.1.2019 do 31.12.2019 jsou nasmlouvány kódy 18523,18524,18525 a 18526 pro pacienta:

■■■■■ se stanovením ročního limitu v max. výši 950 tis.,- Kč za veškeré zdravotní služby.

Péče vykázaná nad tuto výši nebude ze strany VZP ČR uhrazena.

Frekvenční omezení pro výkon 18523 je stanoven na 5x týdně.

■■■■■ se stanovením ročního limitu v max. výši 950 tis.,- Kč za veškeré zdravotní služby.

Péče vykázaná nad tuto výši nebude ze strany VZP ČR uhrazena.

Frekvenční omezení pro výkon 18523 je stanoven na 5x týdně.

■■■■■ se stanovením ročního limitu v max. výši 950 tis.,- Kč za veškeré zdravotní služby.

Péče vykázaná nad tuto výši nebude ze strany VZP ČR uhrazena.

Frekvenční omezení pro výkon 18523 je stanoven na 5x týdně.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.11.2018. Tato Příloha č. 2 nahrazuje Přílohu č. 2 pro období od 1.5.2018 do 31.10.2018.

Nově upravena účinnost VZP výkonů: 76661,76662,76663,76664 a 76667 pro Pilotní program podpory zařazování pojištěnců VZP ČR na čekací listinu k transplantaci ledviny od 1.1.2018.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 od 1.5.2018:

1) upraven seznam pracovníků poskytující péči na pracovišti

Tato Příloha č. 2 nahrazuje dosud platnou Přílohu č. 2 od 1.4.2018 do 30.4.2018

===

Aktualizace Přílohy č. 2 od 1.4.2018:

Seznam nasmlouvaných výkonů rozšířen o výkony 18026, 18028, 76661,76662,76663,76664 a 76667. Výkony 76661,76662,76663,76664 a 76667 jsou nasmlouvány do 31.12.2019 (Pilotní program podpory včasného zařazení pojištěnců VZP ČR na čekací listinu k transplantaci ledviny).

Tato Příloha č. 2 nahrazuje dosud platnou Přílohu č. 2 od 1.1.2018.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 od 1.1.2018:

S účinností od 1.1.2018 do 31.12.2018 jsou nasmlouvány nové kódy 18523,18524,18525 a 18526 pro pacienta:

■■■■■ se stanovením ročního limitu v max. výši 900 tis.,- Kč za veškeré zdravotní služby.

Péče vykázaná nad tuto výši nebude ze strany VZP ČR uhrazena.

Frekvenční omezení pro výkon 18523 je stanoven na 5x týdně.

■■■■■ se stanovením ročního limitu v max. výši 900 tis.,- Kč za veškeré zdravotní služby.

Péče vykázaná nad tuto výši nebude ze strany VZP ČR uhrazena.

Frekvenční omezení pro výkon 18523 je stanoven na 5x týdně.

■■■■■ se stanovením ročního limitu v max. výši 900 tis.,- Kč za veškeré zdravotní služby.

Péče vykázaná nad tuto výši nebude ze strany VZP ČR uhrazena.

Frekvenční omezení pro výkon 18523 je stanoven na 5x týdně.

Tato Příloha č. 2 nahrazuje dosud platnou Přílohu č. 2 od 18.9.2017.