

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 5 | 1 | 5 | 4 | 9 | 6 | 0 |
| 5 | 9 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | U | 5 | 9 | B | 0 | 4 | 2 |

Název IČO Zdravotnické zařízení Ministerstva vnitr

VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY

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

1.1.2020

Datum uplatnění do

31.12.3000

Typ A

PRACOVISTĚ – ORDINACE LÉKAŘE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

|                       |     |                                  |    |   |   |   |   |
|-----------------------|-----|----------------------------------|----|---|---|---|---|
| 5                     | 9   | 0                                | 0  | 4 | 0 | 0 | 5 |
| <input type="radio"/> | Ano | <input checked="" type="radio"/> | Ne |   |   |   |   |

NÁZEV ORDINACE

Pracoviště prakticky lékař pro dospělé

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE

| Město / Obec | Ulice       | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--------------|-------------|---------------|------------|--------|------|
| Liberec I    | U Opatrovny |               | 2          | 460 01 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

|                                      |   |                          |
|--------------------------------------|---|--------------------------|
| 0                                    | 0 | 1                        |
| <input checked="" type="radio"/> Ano |   | <input type="radio"/> Ne |

## ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| 5 |  |   |   |
|   |  | 3 | 2 |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí                        | 1 |
|--|-------|-------|-------|-------|-------------------------------|---|
|  | od    | do    | od    | do    | místo provozování             |   |
| Pondělí  | 07:00 | 11:30 | 13:00 | 15:00 | U Opatrovny 2, 460 01 Liberec |   |
| Úterý  | 07:00 | 11:30 | 13:00 | 15:00 | U Opatrovny 2, 460 01 Liberec |   |
| Středa   | 07:00 | 11:30 | 13:00 | 15:00 | U Opatrovny 2, 460 01 Liberec |   |
| Čtvrtek  | 07:00 | 11:30 | 13:00 | 15:00 | U Opatrovny 2, 460 01 Liberec |   |
| Pátek  | 07:00 | 11:30 | 13:00 | 14:00 | U Opatrovny 2, 460 01 Liberec |   |
| Sobota   |       |       |       |       |                               |   |
| Neděle   |       |       |       |       |                               |   |

## VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
|                      | X              | 1.1.2018 | 31.12.3000 | 40,00               |

Funkční licence

## 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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina  | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři   | L3                   | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 40,00    |
|  | 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>(klinický psycholog,<br>klinický logoped,<br>fyzioterapeut) | K3                   | 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     |
|  | K2                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí.<br>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.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním   | 0,00     |
| JOP<br>(jiné VŠ vzdělání<br>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<br>(nelékařský<br>zdravotnický<br>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   | 0,00     |
|  | 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     |

**NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA** (pouze praktický lékař)

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

**SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU**  
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce)

|         |
|---------|
| Iiberec |
|---------|

**ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB**  
(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

- Příslušný okres ☐ Ano ☒ Ne (dle sídla SZZ)  
 Další okresy ☐ Ano ☒ Ne (příp. jmenovitě vypsati)  
 Kraj ☐ Ano ☒ Ne (příp. jmenovitě vypsati)  
 Česká republika ☐ Ano ☒ Ne

**Seznam okresů a krajů**

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

**SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (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 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|      |                           |          |       |       |           | O        | 1.1.2018 | 31.12.3000 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

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

| s. 2a | Kód výkonu | Název výkonu   | Datum od | Datum do   |
|-------|------------|--|----------|------------|
|       | 0 1 0 2 3  | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|       | 0 1 0 2 4  | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM                                       | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|       | 0 1 0 2 5  | KONZULTACE PRAKTICKÉHO LÉKAŘE RODINNÝMI PŘÍSLUŠNÍKY PACIENTA                 | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|       | 0 1 0 3 0  | ADMINISTRATIVNÍ ÚKONY PRAKTICKÉHO LÉKAŘE                                     | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|       | 0 9 2 1 5  | INJEKCE I. M., S. C., I. D.  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|       | 0 9 2 1 6  | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY    | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|       | 0 9 2 1 7  | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET                         | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|       | 0 9 2 1 9  | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U Dospělého Či DÍTĚTE NAD 10 LET                        | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|       | 0 9 2 2 0  | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|       | 0 9 2 3 3  | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|       | 0 9 2 3 7  | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKCI DO 10 CM2 | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|       | 0 9 5 0 7  | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM                       | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|       | 0 9 5 1 1  | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM   | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|       | 0 9 5 1 3  | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM                         | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|       | 0 9 5 2 3  | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM Či RODINOU                                | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|       | 0 9 5 2 5  | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|       | 4 4 2 3 9  | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ BĚRCOVÉHO VŘEDU LÉKAŘEM (1 BĚREC)                          | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|       | 7 1 5 1 1  | VYJMUTÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU   | 1.1.2020 | 31.12.3000 |

|   |   |   |   |   |  |          |            |
|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| 7 | 1 | 6 | 1 | 1 | VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - JEDNODUCHÉ | 1.1.2020 | 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 2 1  | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 1 0 2 2  | OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 1 0 2 6  | ČASNÝ ZÁCHYT DEMENCE V ORDINACI PRAKTICKEHO LÉKAŘE  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 1 0 4 0  | PODROBNÝ VYPIS Z DOKUMENTACE  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 1 1 5 0  | NÁVŠTEVA PRAKTICKEHO LÉKAŘE U PACIENTA  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 1 1 6 0  | NÁVŠTEVA LÉKAŘE U PACIENTA V DOBĚ MEZI 19 - 22 HOD.   | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 1 1 7 0  | NÁVŠTEVA LÉKAŘE U PACIENTA V DOBĚ MEZI 22 - 06 HOD.   | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 1 1 8 0  | NÁVŠTEVA LÉKAŘE U PACIENTA V DEN PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU   | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 1 1 8 5  | PŘEDOPERAČNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM   | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 1 1 8 6  | PŘEVZETÍ PACIENTA PO ONKOLOGICKE LÉČBĚ DO PÉČE LÉKAŘE PRIMÁRNÍ PÉČE   | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 1 1 8 8  | NÁSLEDNÁ PROHLÍDKA PACIENTA S ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 1 2 0 4  | PÉČE O PREDIABETIKA PRAKTICKÝM LÉKAŘEM  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 1 4 4 1  | STANOVENÍ GLUKÓZY GLUKOMETREM   | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 1 4 4 3  | KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KREVNI SRAŽLIVOSTI (INR) Z KAPILÁRNÍ KRVĚ (POCT)  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 1 5 4 3  | (VZP) EPIZODA PÉČE/KONTAKT U PACIENTŮ OD 18 LET VĚKU (18+0) V SOUVISLOSTI S KLINICKÝM VYŠETŘENÍM V ORDINACI LÉKAŘE PRIMÁRNÍ PÉČE        | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 1 9 9 9  | (VZP) KÓD POUZE PRO PL A PLDD - PRO MOŽNOST VYKÁZÁNÍ ÚČTU 03 U VÝKONŮ ZARAZENÝCH DO KAPITACE  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 2 1 2 5  | OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 2 2 3 0  | KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ CRP (POCT)  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 4 5 0 8  | LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ GINGIVY/SLIZNICE   | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 6 1 1 9  | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 6 1 2 1  | KOMPLEX - LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 6 1 2 3  | KOMPLEX - EDUKACE, REEDUKACE, OŠETŘOVATELSKÁ REHABILITACE   | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 6 1 2 5  | KOMPLEX - KLYSMA, VÝPLACHY, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATETRŮ  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 6 1 2 7  | KOMPLEX - APLIKACE INHALAČNÍ A LÉČEBNÉ TERAPIE P. O., S. C., I. M., I. V., UV, EVENI. DALŠÍ ZPŮSOBY APLIKACE TERAPIE ČI INSTILACE LÉČIV | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 6 1 2 9  | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULINU  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 9 1 1 1  | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVĚ  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 9 1 1 5  | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ   | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 9 1 1 7  | ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET   | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 9 1 1 9  | ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 9 1 2 3  | ANALÝZA MOČI CHEMICKY   | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 9 1 2 7  | EKG VYŠETŘENÍ   | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 9 1 3 3  | SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 9 2 1 1  | NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANA LÉKAŘEM Á 10 MINUT  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 9 2 2 3  | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 9 2 3 5  | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE   | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 9 2 3 9  | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM   | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 9 2 4 1  | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2   | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 9 2 4 7  | ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ   | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 9 2 4 9  | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ   | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 9 5 0 9  | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA   | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 9 5 2 7  | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ   | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 9 5 3 2  | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 9 5 5 0  | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNĚ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                               | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0 9 5 5 1  | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNĚ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)             | 1.1.2020 | 31.12.3000 |

|   |   |   |   |   |  |          |            |
|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| 1 | 2 | 1 | 3 | 0 | VODNÍ CHLADOVÝ POKUS   | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
| 1 | 5 | 1 | 1 | 8 | MANAGEMENT KOLOREKTÁLNÍHO SCREENINGU   | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
| 1 | 5 | 1 | 1 | 9 | KOLOREKTÁLNÍ SCREENING-ANALYTICKÁ ČÁST, STANOVENÍ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ VE STOLICI  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
| 1 | 5 | 1 | 2 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - STANOVENÍ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ VE STOLICI SPECIÁLNÍM TESTEM V RÁMCI SCREENINGU KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU - NÁLEZ NEGATIVNÍ | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
| 1 | 5 | 1 | 2 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON - STANOVENÍ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ VE STOLICI SPECIÁLNÍM TESTEM V RÁMCI SCREENINGU KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU - NÁLEZ POZITIVNÍ | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
| 5 | 1 | 4 | 2 | 3 | MINIMÁLNÍ ANÁLNÍ VÝKON   | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
| 5 | 1 | 8 | 1 | 1 | INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU NEBO HEMATOMU  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
| 5 | 1 | 8 | 1 | 8 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ NAD 30 CM <sup>2</sup>   | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
| 5 | 3 | 4 | 1 | 1 | NÁPLAŠŤOVÁ FIXACE ZLOMENINY KOSTNÍHO ČLÁNKU NEBO MEZIČLÁNKOVÉ LUXACE PRSTCŮ NOHY   | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
| 6 | 2 | 1 | 0 | 0 | PŘEVAZ POPÁLENINY V ROZSAHU DO 1 % POVRCHU TĚLA  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
| 6 | 2 | 1 | 3 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ PRSTU RUKY, NOHY NEBO PLOCHA DO 10 CM <sup>2</sup>  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
| 6 | 2 | 1 | 4 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ DORSA RUKY NEBO NOHY NEBO POPÁLENINY NAD 10 CM <sup>2</sup> DO 1 % POVRCHU TĚLA                           | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
| 7 | 5 | 2 | 2 | 7 | OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
| 7 | 6 | 2 | 1 | 1 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÍVKOU  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
| 9 | 9 | 7 | 8 | 4 | (VZP) TOKS PROVEDEN GYNEKOLOGEM  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
| 9 | 9 | 7 | 8 | 5 | (VZP) TOKS NEPROVEDEN (PROVEDENA KOLONOSKOPIE NEBO PACIENT V DISPENZÁRNÍ PÉČI GASTROENTEROLOGA)  | 1.1.2020 | 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) |                            | 073P0B006644  | 1             | BTL, Česká republika        | BTL 08 - MT PLUS          | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0000000214 | Glukometr   |                            | 59208178063   | 1             | oche Diabetes Care, Německo | Accu-Chek Performa Nano   | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0000000267 | Koagulometr POCT                                  |                            | UP1371706     | 1             | Roche                       | CoaguChek XS Kit - INR    | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0000000510 | Přístroj pro kvant. stanov. CRP                   |                            | A15039155170  | 1             | ORION Diagnostica           | přístroj na stanovení CRP | 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   |
|------|--|------------|----------|------------|
|      | CoaguChek XS System (výrobce Roche Diabetes Care, Německo) v.č. UP1371706 - přístroj INR             | 1          | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | Elektro-erkametr typ 113 (výrobce Erka-Kallmeyer, Německo) v.č. 08700402 - tonometr rtuťový elektron | 1          | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | ZOLL AED Plus (výrobce ZOLL Medical Corp., US) v.č. X16H858817-632 - defibrilátor                    | 1          | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | Schiller SP 260 (výrobce SCHILLER, Švýcarsko) v.č. 525.02187 - spirometr                             | 1          | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | QuikRead Go (výrobce Orion Diagnostica, Finsko) v.č. A15039155170 - přístroj CRP a FOB               | 1          | 1.1.2020 | 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

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

Ing. Eva Kejzlarová - 4 -03- 2020

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