

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

1.10.2019

Datum uplatnění do

31.12.2023

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

|  |                          |   |   |   |   |   |   |
|--|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 7                                      | 2                        | 0 | 0 | 1 | 7 | 8 | 4 |
| <input checked="" type="radio"/> Ano   | <input type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |
| 0                                      | 0                        | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 7 |
| KTLR ambulance funk. diagn. kardiolog. |                          |   |   |   |   |   |   |
| 3                                      | 3                        |   |   |   |   |   |   |

**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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

|                           |                                     |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|
| 1                         | 0                                   | 7 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

|                           |                                     |  |
|---------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |  |
| 3                         |                                     |  |
| 2                         | 0                                   |  |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |    |    | Pořadí                   | 1 | Přidat hodiny | Smazat hodiny |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|--------------------------|---|---------------|---------------|
|                                       | od    | do    | od | do | místo provozování        |   |               |               |
| Pondělí                               | 07:00 | 15:30 |    |    | Pekařská 53, 656 91 Brno |   |               |               |
| Úterý                                 |       |       |    |    |                          |   |               |               |
| Středa                                | 07:00 | 13:00 |    |    | Pekařská 53, 656 91 Brno |   |               |               |
| Čtvrtek                               |       |       |    |    |                          |   |               |               |
| Pátek                                 | 07:00 | 13:00 |    |    | Pekařská 53, 656 91 Brno |   |               |               |
| Sobota                                |       |       |    |    |                          |   |               |               |
| Neděle                                |       |       |    |    |                          |   |               |               |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

|                      |                |          |            |                     |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
| L3                   | X              | 1.7.2011 | 31.12.2023 | 12,00               |

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  | 07:00 | 13:00 |    |    |
| Čtvrtek |       |       |    |    |
| Pátek   | 07:00 | 13:00 |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

2

Počet hodin v týdnu 

1

2

 (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   | 12,00    |
|  | 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 | 8,00     |
|  | 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>(jiný VŠ vzdělaný<br>pracovník ve zdr.)                     | J2                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním<br>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   | 40,00    |
|  | 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     |

## KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,  
kterým může být poskytnuta péče současně

   1

## 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

☐ 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. 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    |                           |          |       |       | L2        | O        | 1.7.2013 | 31.12.2023 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| X    |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.9.2010 | 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          | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 1 | 1 | 3 | ODBĚR KRVE Z ARTERIE  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ                                     | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 1 | 2 | 3 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 1 | 2 | 5 | PULZNÍ OXYMETRIE  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 1 | 3 | 5 | UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 1 | 3 | 7 | UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 1 | 3 | 9 | UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 2 | 1 | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 5 | 0 | 7 | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 5 | 2 | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                     | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 5 | 6 | 1 | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 1          | 2 | 2 | 2 | 0 | DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ PERIFERNÍCH TEPEN NEBO ŽIL (NA JEDNÉ KONČETINĚ)  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 1          | 7 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 1          | 7 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 1          | 7 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 1          | 7 | 1 | 1 | 1 | EKG VYŠETŘENÍ SPECIALISTOU  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 1          | 7 | 1 | 1 | 3 | SPECIALIZOVANÉ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 1          | 7 | 1 | 2 | 0 | FARMAKOLOGICKÝ TEST K DIAGNOSTICE ISCHEMIE MYOKARDU   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 1          | 7 | 1 | 2 | 9 | NEINVASIVNÍ AMBULANTNÍ MONITOROVÁNÍ KREVNÍHO TLAKU  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 1          | 7 | 2 | 1 | 5 | ZÁKLADNÍ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 1          | 7 | 2 | 2 | 0 | TEST NA NAKLONĚNÉ ROVINĚ  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 1          | 7 | 2 | 4 | 2 | TELEMETRICKÉ SLEDOVÁNÍ EKG AMBULANTNĚ   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 1          | 7 | 2 | 6 | 0 | ZÁKLADNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 1          | 7 | 2 | 6 | 1 | SPECIALIZOVANÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 1          | 7 | 2 | 6 | 3 | SPECIALIZOVANÁ KONTRASTNÍ ECHOKARDIOGRAFIE  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 1          | 7 | 2 | 6 | 5 | SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE DYNAMICKÁ  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X     | 1          | 7 | 2 | 6 | 6 | SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE FARMAKOLOGICKÁ   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b) |            |              |          |          |
|---|------------|--------------|----------|----------|
| s.2b  | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |

| 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   | S000000125 | Echokardiograf v ceně 6 000 000,-                  | UZ systém echokardiografický, skup. 2 (2D, M-mode, CFI nebo CFM Doppler, CPA angio, bar.map., SD CPA, THI) | P2253         | 1             | SAMSUNG  | Přístroj ultrazvukový diagnostický T: VIVID 3 PRO | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X   | 0000000009 | Analytická jednotka cena dle reg. listu 500 000,-  |  | sssP2253      | 1             | SAMSUNG  | Přístroj ultrazvukový diagnostický T: VIVID 3 PRO | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X   | 0000000135 | EKG přístroj (cena dle reg. listu 520 000 Kč)      |  | 040.01443     | 1             | SCHILLER | Schiller-AT-104 PC                                | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X   | 0000000136 | EKG přístroj 3 kanálový (cena dle reg. listu 150 0 |  | s040.06857    | 1             | Schiller | Schiller AT-104PC                                 | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X   | 0000000140 | EKG přístroj s displejem a ergom. programem        |  | LF39435       | 1             | SCHILLER | ERGOMETRIE KOMPLEXNI DIAGNOSTICKA                 | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X   | 0000000142 | EKG přístroj s monitorem                           |  | LF35070       | 1             | x        | MONITOR TASK FORCE 3040                           | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X   | 0000000145 | EKG přístroj vícekanálový modulární - cena dle reg |  | ss040.06857   | 1             | Schiller | Schiller AT-104PC                                 | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X   | 0000000156 | Elektrokardiograf 12ti svodový - cena dle reg. lis |  | 040.06857     | 1             | Schiller | Schiller AT-104PC                                 | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X   | 0000000187 | Ergometr s nast. zátěží (cena dle reg. listu 125 0 |  | s2009001213   | 1             | ERGOLINE | Ergoselect 200P                                   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X   | 0000000188 | Ergometr s nast. zátěží (cena dle reg. listu 165 0 |  | 2009001213    | 1             | ERGOLINE | Ergoselect 200P                                   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X   | 0000000225 | Indikátor průtoku doppler. se zapis. a progr. vyb. |  | 842/0215      | 1             | SCIMED   | Doppler pulsní T: PCDOP 842                       | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X   | 0000000235 | Jednotka monitorovací telemetrická centr. +přísluš | Monitor telemetrický   | 12061059      | 1             | HELLIGE  | HELLIGE   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X   | 0000000383 | Monitor holterovský pro tlak                       |  | LF32182       | 1             | x        | MERIC KREVNIHO TLAKU PROCESOR TM                  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X   | 0000000429 | Oxymetr pulsní ( cena dle reg.listu 60 000,-)      |  | DH039700400   | 1             | NONIN    | Oxymetr pulsní DIGIT                              | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X   | 0000000509 | Přístroj pro kontinuální měření TK s monitorem     |  | ssLF35070     | 1             | x        | MERIC KREVNIHO TLAKU PROCESOR TM                  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X   | 0000000600 | Sonograf v ceně 1 000 000,-                        | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení   | sP2253        | 1             | SAMSUNG  | Přístroj ultrazvukový diagnostický T: VIVID 3 PRO | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| X   | 0000000674 | Ultrasonograf                                      | UZ systém echokardiografický, skup. 1 (barevné mapování, kont. Doppler)                                    | ssP2253       | 1             | SAMSUNG  | Přístroj ultrazvukový diagnostický T: VIVID 3 PRO | 1.10.2019 | 31.12.2023 |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) |   |            |          |            |
|--|---|------------|----------|------------|
| s. 4   | Název vybavení  | Počet kusů | Datum od | Datum do   |
| X  | Defibrilátor Typ: LIFEPAK 1000, MEDTRONIC, 35096531         | 1          | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X  | Stanice centrální pro řízení zákl.jed. T: ERGOLINE, 0022388 | 1          | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X  | Ekg cardiovit typ-at-6/s, 9107130                           | 1          | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

|   |   |   |          |            |
|---|---|---|----------|------------|
| X | Elektrokardiograf typ-ek-41, 55348                                | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | Ergometr T: REHA E 900, ERGOLINE, 2001000704                      | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | Ergometr T: REHA E 900, ERGOLINE, 2001000705                      | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | Ergometr T: REHA E 900, ERGOLINE, 2001000706                      | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | Ergometr T: REHA E 900, ERGOLINE, 2001000707                      | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | Ergometr T: REHA E 900, ERGOLINE, 2001000708                      | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | Ergometr T: REHA E 900, ERGOLINE, 2001000709                      | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | Jednotka řídicí pro ergometry Typ: Ergoline Rehabilitation Systém | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | Konvertor, ERGOLINE, 2001001172                                   | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | Konvertor, ERGOLINE, 2001001174                                   | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | Souprava telemetricka typ-meditel, 00011150                       | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | Defibrilátor Typ: LIFEPAK 20, MEDTRONIC, 33893075                 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

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<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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

Smluvní strany se výslovně dohodly, že Pojišťovna je oprávněna výkon 12230 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.

Název ordinace: KTLR - ambulance funkční diagnostiky kardiologická

Přístroj 0000000188 zahrnuje 0000000187.

Přístroj 0000000142 zahrnuje 0000000449 a 0000000509.

Přístroj 0000000125 zahrnuje 0000000600 a 0000000674 a 0000000009.

Přístroj 0000000156 zahrnuje 0000000136 a 0000000145.

Výkon 09561 od 1.1.2017:

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.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 01.10.2019 formulář B s datem uplatnění od 01.01.2019.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu