

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

1.4.2019

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	2	5
<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne						
0	0	0	0	0	0	1	6
URO - ambulantní část							
2	5						

**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

7	0	6
<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	
5		
4	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	12:00	12:00	15:30	Pekařská 53, 656 91 Brno			
Úterý	07:00	12:00	12:00	15:30	Pekařská 53, 656 91 Brno			
Středa	07:00	12:00	12:00	15:30	Pekařská 53, 656 91 Brno			
Čtvrtek	07:00	12:00	12:00	15:30	Pekařská 53, 656 91 Brno			
Pátek	07:00	12:00	12:00	15:30	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	1.1.2018	31.12.2023	10,00

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
<b>Pondělí</b>				
<b>Úterý</b>	07:00	12:00		
<b>Středa</b>	09:00	11:00		
<b>Čtvrtek</b>	09:00	11:00		
<b>Pátek</b>	08:00	09:00		
<b>Sobota</b>				
<b>Neděle</b>				

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI**

Počet dnů v týdnu

4			
		1	0

Počet hodin v týdnu

		1	0
--	--	---	---

(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	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	2,00
	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	40,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	80,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	120,00
	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	80,00
	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

## 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 PRACOVISTI (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	1.7.2010	31.12.2023	40,00										
X					SBM	O	1.7.2010	31.12.2023	40,00										
X					SBM	O	1.7.2010	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.7.2010	31.12.2023	40,00										
X					L3	O	1.1.2018	31.12.2023	10,00										
X					S2	O	1.7.2010	31.12.2023	40,00										
X					S4	O	1.7.2018	31.12.2023	40,00										
X					L3	O	1.7.2010	31.12.2023	10,00										
X					L2	O	1.1.2018	31.12.2023	2,00										
X					S2	O	1.7.2010	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.7.2018	31.12.2023	40,00										
X					L3	O	1.4.2014	31.12.2023	10,00										

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

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
X	0	6	1	5	1	PROVEDENÍ KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U ŽENY V AMBULANCI	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	1	1	3	ODBĚR KRVE Z ARTERIE	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	1	2	7	EKG VYŠETŘENÍ	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	1	3	5	UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	1	3	7	UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	1	3	9	UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	2	1	6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	2	3	5	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	2	4	9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	2	5	3	UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	5	0	7	PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	5	2	5	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	5	3	2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.4.2019	31.12.2023

X	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.4.2019	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)	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	5	6	1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	5	6	3	VÝKON ÚSTAVNÍ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	5	6	4	PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY	1.1.2020	31.12.2020
X	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.4.2019	31.12.2023
X	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.4.2019	31.12.2023
X	5	1	8	1	1	INCIZE A DRENÁŽ ABSCEU NEBO HEMATOMU	1.4.2019	31.12.2023
X	5	1	8	1	8	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKcí NAD 30 CM <sup>2</sup>	1.4.2019	31.12.2023
X	5	1	8	8	1	MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	1	1	3	ELEKTROMYOGRAFIE (EV. PŘÍČTI K ZÁKL. URODYNAMICKÉMU VÝKONU)	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	1	1	4	ELEKTROMYOGRAFIE S NÁCVIKEM MIKCE (EV. PŘÍČTI K ZÁKL. URODYNAMICKÉMU VÝKONU)	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	1	2	1	NEFROSTOMOGRAM (JEN KLINICKÝ VÝKON)	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	1	2	3	URETROCYSTOGRAFIE (JEN KLINICKÝ VÝKON BEZ RTG)	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	1	2	5	UROFLOWMETRIE	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	1	2	7	CYSTOMETRIE PLNÍCÍ	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	1	2	9	SYNCHRONNÍ URODYNAMICKÝ ZÁZNAM	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	1	3	1	URETRÁLNÍ TLAKOVÝ PROFIL	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	1	3	3	KALIBRACE URETRY ŽENY	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	2	1	1	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	2	1	3	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU DLOUHODOBÁ	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	2	1	5	KATETRIZACE URETERU, NEBO EXTRAKCE KONKREMENTU Z MOČOVODU, NEBO DISCIZE STRIKTURY URETERU, NEBO BIOPSIE Z URETERU VČETNĚ KOAGULACE A NEBO ZAVEDENÍ STENTU	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	2	1	7	VÝPLACH MOČOVÉHO MĚCHÝŘE, ODSTRANĚNÍ KOAGUL, PŘÍPADNĚ INSTALACE TERAPEUTIKA DO MOČOVÉHO MĚCHÝŘE (KATETRIZACE NENÍ ZAPOČTENÁ)	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	2	2	1	DILATACE STRIKTURY URETRY ŽENY	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	2	2	3	DILATACE STRIKTURY URETRY MUŽE	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	2	2	5	SUPRAPUBICKÁ PUNKCE MĚCHÝŘE JEHLOU	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	2	3	3	ASPIRACE HYDROKELY	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	2	3	5	EXTRAKORPORÁLNÍ LITOTRYPSE SOLITÁRNÍHO KONKREMENTU RÁZOVOU VLNOU - MEDILIT	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	2	5	5	PUNKČNÍ BIOPSIE PROSTATY	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	3	1	7	VÝMĚNA EPICYSTOSTOMIE	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	3	1	9	FRENULOPLASTIKA JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	3	2	9	SNESENÍ PERIGENITÁLNÍCH KONDYLOMAT	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	3	6	5	PUNKČNÍ EPICYSTOSTOMIE	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	4	2	5	REPOZICE PARAFIMOZY NEBO UVOLNĚNÍ PREPUCIA, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	4	2	7	CIRKUMCIZE, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	4	9	7	VÝMĚNA NEFROSTOMIE	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	5	1	1	VÝKON FLEXIBILNÍM CYSTOSKOPEM	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	5	3	1	CYSTOURETROSKOPIE	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	5	3	9	PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ (EV. PŘÍČTI CYSTOSKOPII A SONDÁŽ)	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	5	5	5	KOAGULACE V MĚCHÝŘI NEBO URETŘE, DISCIZE URETER. ÚSTÍ, SNESENÍ URETEROKÉLY (PŘÍČTI K CYSTOSKOPII)	1.4.2019	31.12.2023
X	7	6	5	6	5	BIOPSIE EV. EXTRAKCE Z MĚCHÝŘE - CIZÍ TĚLESO, KONKREMENT, STENT (PŘÍČTI K CYSTOSKOPII)	1.4.2019	31.12.2023
X	8	9	5	1	1	UZ INTRAKAVITÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.4.2019	31.12.2023
X	9	1	8	4	3	(DRG) KATETRIZACE URETERU	1.4.2019	31.12.2023
X	9	1	8	4	4	(DRG) EXTRAKCE KONKREMENTU Z URETERU	1.4.2019	31.12.2023

X	9	1	8	4	5	(DRG) DISCIZE STRIKTURY URETERU	1.4.2019	31.12.2023
X	9	1	8	4	6	(DRG) BIOPSIE URETERU	1.4.2019	31.12.2023
X	9	1	8	4	7	(DRG) ZAVEDENÍ STENTU DO URETERU	1.4.2019	31.12.2023
X	9	1	8	5	2	(DRG) ZAVEDENÍ EXTRA-ANATOMICKÉHO STENTU	1.4.2019	31.12.2023

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 přistr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
X	I000000321	Litotriptor s uz a rtg lokalizací (Medilit) v ceně	Litotriptor rázovou vlnou	2330182	1	Olympus	Litotriptor s uz a rtg lokalizací	1.4.2019	31.12.2023
X	S000000599	Sonograf se sondou pro intrakavitální vyšetření	Ultrazvukový přístroj	1833966	1	B-K MEDICAL A/S	Přístroj UZV MERLIN 1101	1.4.2019	31.12.2023
X	0000000088	Cystoskop		00012580	1	OLYMPUS	Cystoskop typ -3420	1.4.2019	31.12.2023
X	0000000089	Cystoureteroskop (cena dle reg. listu 255 700,-)		W800738	1	OLYMPUS	Cystoskop flexibilní typ CYF -5A	1.4.2019	31.12.2023
X	0000000089	Cystoureteroskop (cena dle reg. listu 255 700,-)		W405986	1	OLYMPUS	Cystofibroskop Typ CYF-4	1.4.2019	31.12.2023
X	0000000089	Cystoureteroskop (cena dle reg. listu 255 700,-)		W703930	1	OLYMPUS	Cystoskop flexibilní Typ: CYF-5	1.4.2019	31.12.2023
X	0000000138	EKG přístroj 3-6 kanálový ( cena dle reg.listu 70		106439960163	1	MORTARA	EKG HELIGE T: CARDIOSMART	1.4.2019	31.12.2023
X	0000000515	Přístroj pro odběr tkáně		3588	1	BIP GmbH	Pistole bioptická automatická	1.4.2019	31.12.2023
X	0000000515	Přístroj pro odběr tkáně		sW405986	1	OLYMPUS	Cystofibroskop Typ CYF-4	1.4.2019	31.12.2023
X	0000000519	Přístroj pro sondáž močovodu 1kanál. ( cena dle re		sW405986	1	OLYMPUS	Cystofibroskop Typ CYF-4	1.4.2019	31.12.2023
X	0000000520	Přístroj pro sondáž močovodu 2kanál. ( cena dle re		sW405986	1	OLYMPUS	Cystofibroskop Typ CYF-4	1.4.2019	31.12.2023
X	0000000526	Přístroj urodynamický v ceně 2 000 000,-	Přístroj urodynamický	097226	1	MMS	Přístroj urodynamický Solar Trolley	1.4.2019	31.12.2023
X	0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	03793WX7	1	GE Medical Syst	Přístroj UZV diag. LOGIQ BOOK	1.4.2019	31.12.2023
X	0000000687	Uroflowmetr		s097226	1	MMS	Uroflowmetr-součást urodynamického přístroje	1.4.2019	31.12.2023
X	0000000786	Pistole bioptická cena 40000,-		3588	1	BIP GmbH	Pistole bioptická automatická	1.4.2019	31.12.2023

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	Deska masážní FICHTER SM - 770	1	1.1.2019	31.12.2023
X	Zástěna olovená pojízdná Typ: 310/B-3	1	1.1.2019	31.12.2023
X	Jednotka chladicí bloková TRANE VGA 100 RD	1	1.1.2019	31.12.2023
X	Kabel monopolární	3	1.1.2019	31.12.2023
X	Kabel monopolární 3,5 m	1	1.1.2019	31.12.2023
X	Kleště bioptické	1	1.1.2019	31.12.2023
X	Kleště extrakční	2	1.1.2019	31.12.2023
X	Kleště extrakční bioptické	1	1.1.2019	31.12.2023
X	Lahev pro tech. a med. plyn	2	1.1.2019	31.12.2023

X	Lampa nástěnná Hanaulux T BLUE 30 S	2	1.1.2019	31.12.2023
X	Lázeň vodní vyhřívána Typ: BW-S	1	1.1.2019	31.12.2023
X	Lůžko transportní typ SPRINT	1	1.1.2019	31.12.2023
X	Matrace antidek. s příslušenstvím T: Autoexcel	3	1.1.2019	31.12.2023
X	Most zdrojový průběžný typ ZMP - 03 D	3	1.1.2019	31.12.2023
X	Nouzový zdroj osvětlení typ nzs - 2	1	1.1.2019	31.12.2023
X	Nůž pro optickou uretrotomii	1	1.1.2019	31.12.2023
X	Nůžky METZENBAUM - FINO	5	1.1.2019	31.12.2023
X	Nůžky flexibilní STORZ	1	1.1.2019	31.12.2023
X	Nůžky na obvazy	4	1.1.2019	31.12.2023
X	Osmóza reverzní s příslu. DEMIWA PLUS	1	1.1.2019	31.12.2023
X	Přístroj testovací pro autoklávy BOWIE DICK TEST	1	1.1.2019	31.12.2023
X	Sterilizátor parní Typ HS 6606 AC 1	1	1.1.2019	31.12.2023
X	Sterilizátor parní typ VACUKLAV 24 B	1	1.1.2019	31.12.2023
X	Stojan na misky o ohřevem Typ 542162	1	1.1.2019	31.12.2023
X	Stojan pro ohřev chir. umyvadel T: J5	1	1.1.2019	31.12.2023
X	Stůl mycí typ SMS 3-N/A	1	1.1.2019	31.12.2023
X	Stůl operační RAMED 5300 s přísl.	1	1.1.2019	31.12.2023
X	Stůl operační s urol. úpravou T. RAMED 5300	1	1.1.2019	31.12.2023
X	Stůl operační typ RAMED 5300	1	1.1.2019	31.12.2023
X	Stůl urologický GOLEM T: 6 ET	1	1.1.2019	31.12.2023
X	Stůl urologický vyšetřovací typ ksul	1	1.1.2019	31.12.2023
X	Světlovod 3,5 mm	2	1.1.2019	31.12.2023
X	Svítlidlo opperační kombin. ML 701/ ML 501 D	1	1.1.2019	31.12.2023
X	Svítlidlo operační Hanaulux T BLUE 30 S	1	1.1.2019	31.12.2023
X	Vozík transp. a sklad T: MARTIN	1	1.1.2019	31.12.2023
X	Vyplachovač MEIKO T: KD 10.1AP/A	1	1.1.2019	31.12.2023
X	Zařízení klimatizační typ - hg 40	1	1.1.2019	31.12.2023
X	Dezinfektor podložních mís typ DISHER PICCOLO 500 DT	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 (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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>			<b>0</b>



## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Výkon 09563 - od 1.10.2014:

=====

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlovaných 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.

Výkon 51881 od 1.4.2016:

=====

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlovaných 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.

Přístroje a vybavení:

=====

přístroj urodynamický typ Solartrolley 4T - video výrobce MMS Holansko,  
výrobní číslo 097226, dodáno 19.12.2008, prohlášení o shodě ze dne 14.8.2008  
Přístroje 0000000519 a 0000000520 je součástí cystofibroskopu.  
Přístroj 0000000515 je součástí cystofibroskopu i cystoskopu.

Výkon 09561 od 1.1.2017:

-----

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlovaných 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.

Výkony 09567, 09569 od 1.7.2018:

-----

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlovaných 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.

Výkon 09572 od 1.1.2019:

-----

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlovaných 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.

Pro rok 2020 PZS garantuje zajištění emergency příjmu, vč. zajištění komplementu v režimu 24/7.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 01.04.2019 formulář B s datem uplatnění od 01.01.2019.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu