

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 9 | 2 | 5 | 8 | 4 |
| 8 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 8 | 3 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Nemocnice Znojmo, příspěvková organizace

VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY

## PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05 / 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       | 1.1.2019   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2023 |

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Formulář obsahuje část

☒ Smluvní i informativní
 ☐ Jen smluvní
 ☐ Jen informativní

**Typ CB PRACOVISTĚ – PŘÍJMOVÁ AMBULANCE S NEPŘETRŽITÝM PROVOZEM**  
 nebo **PRACOVISTĚ OPERAČNÍ SÁL(Y)**  
**součást lůžkového oddělení - primariátu uvedeného ve formuláři typu C (část smluvní)**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

NÁZEV PRACOVISTĚ

ČÍSLO PRIMARIÁTU

VARIABILNÍ SYMBOL

8 3 0 0 1 5 3 7

Odd.TRN příjmová ambul. - odb. 205

0 0 0 0 0 0 0 5

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) PRACOVISTĚ**

| Město / Obec | Ulice               | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    |
|--------------|---------------------|---------------|------------|--------|
| Znojmo       | MUDr. Jana Janského | 11            | 2675       | 669 02 |

**SMLOUVNÍ ODBORNOST/I PRACOVISTĚ V RÁMCI NASMLOUVANÉHO OBORU/Ů PRIMARIÁTU**

Smluvní odbornost - hlavní

2 0 5

DALŠÍ SMLOUVNÍ ODBORNOSTI

Odbornost Přidat řádek

**KVALIFIKACE VEDOUcíHO LÉKAŘE PRACOVISTĚ**

|   |  |
|---|--|
| Specializovaná způsobilost v oboru                        |  |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod |  |
| Jiná speciální odborná způsobilost                        |  |

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO LÉKAŘE NA PRACOVISTĚ**

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

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

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) |            |   |   |   |   |   |          |            |  |
|--|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|--|
| s.2b   | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  | Datum od | Datum do   |  |
| X  | 0          | 9 | 1 | 1 | 3 | ODBĚR KRVE Z ARTERIE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ                                     | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0          | 9 | 1 | 2 | 5 | PULZNÍ OXYMETRIE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0          | 9 | 1 | 2 | 7 | EKG VYŠETŘENÍ   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0          | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0          | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0          | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0          | 9 | 2 | 4 | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0          | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0          | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0          | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0          | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                     | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0          | 9 | 5 | 4 | 5 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK ZA POHOTOVOSTNÍ SLUŽBU - POPLATEK UHRAZEN   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0          | 9 | 5 | 4 | 7 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   | 1.1.2019 | 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) | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0          | 9 | 5 | 6 | 3 | VÝKON ÚSTAVNÍ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY   | 1.1.2019 | 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  | 2          | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
| X  | 2          | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
| X  | 2          | 5 | 2 | 1 | 3 | SPIROMETRIE (OBVYKLE METODOU PRŮTOK - OBJEM)  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
| X  | 2          | 5 | 2 | 2 | 9 | MĚŘENÍ O2 A CO2 V DÝCHANÝCH PLYNECH   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
| X  | 2          | 5 | 2 | 3 | 5 | INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
| X  | 2          | 5 | 3 | 1 | 1 | APLIKACE TUBERKULINOVÉHO TESTU  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
| X  | 5          | 1 | 8 | 8 | 1 | MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM    | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – výkony na operačních sálech (seznam č. 2d) |            |  |  |  |  |              |          |          |  |
|---|------------|--|--|--|--|--------------|----------|----------|--|
| s.2d  | Kód výkonu |  |  |  |  | Název výkonu | Datum od | Datum do |  |

| SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7) |         |     |       |  |  |  |              |          |          |
|---|---------|-----|-------|--|--|--|--------------|----------|----------|
| s. 7  | Skupina | Kód | Název |  |  |  | Smluvní cena | Datum od | Datum do |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Výkon 09563 bude uhrazen za podmínky vykázaní kódu výkonu 09545 - regulační poplatek za pohotovostní službu - poplatek uhrazen

Pro rok 2019 PZS garantuje zajištění emergency příjmu, vč. zajištění komplementu v režimu 24/7.

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

Výkon 51881 lze vykázat na 1 RČ 3x za den = výkon lze vykázat přítomným specialistou odbornosti příslušné k péči o pacienta s tumorem, onkologem a event. dalším lékařem a to pouze 1x na jeden individuální léčebný postup. Podmínkou vykázaní výkonu je zhotovení písemného zápisu s navrženým terapeutickým postupem, který je podepsán lékaři-specialisty a opatřen datem konání semináře. Obsahem zápisu bude epikríza nynějšího onemocnění, patologicko-anatomický nález, komplementární vyšetření, nálezy specialistů, včetně případných předchozích léčebných postupů, návrh léčebného postupu, stanovení dispenzarizujícího lékaře (pracoviště). V případě předání pacienta do péče jiného poskytovatele bude přílohou zápisu překladová zpráva, event. smlouva o předání a úhradě mezi centry.

Tento formulář CB s účinností od 01.01.2019 nahrazuje formulář CB účinný od 01.07.2018.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 Informativní část  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

0 1 . 0 1 . 2 0 1 9

|        |  |
|--------|--|
| Typ CB | <b>PRACOVISTĚ – PŘÍJMOVÁ AMBULANCE S NEPŘETRŽITÝM PROVOZEM</b><br>nebo <b>PRACOVISTĚ OPERAČNÍ SÁL(Y)</b><br><b>součást lůžkového oddělení - primariátu uvedeného ve formuláři typu C (část informativní)</b> |
|--------|--|

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 0 5

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

8 3 0 0 1 5 3 7

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 3

Export \*.csv - Seznam č. 3

Přidat řádek

**SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (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    | 0000000011 | Analyzátor Ar                                      |                            | 500027317     | 1             | MicroMedical VB    | Analyzátor Ar - součást 0000000015                | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X    | 0000000015 | Analyzátor CO2 ( cena dle reg.listu 193 750,-)     |                            | 500027317     | 1             | MicroMedical VB    | Analyzátor CO2                                    | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X    | 0000000017 | Analyzátor He                                      |                            | 500027317     | 1             | MicroMedical VB    | Analyzátor He - součást 0000000015                | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X    | 0000000032 | Analyzátor N2                                      |                            | 500027317     | 1             | MicroMedical VB    | Analyzátor N2 - součást 0000000015                | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X    | 0000000033 | Analyzátor O2 (cena dle reg. listu 200 000,-)      |                            | 500027317     | 1             | MicroMedical VB    | Analyzátor O2 - součást 0000000015                | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X    | 0000000064 | Bronchoskop flexibilní (cena dle reg. listu 278 00 |                            | 300004220     | 1             | Olympus            | VIDEOBRONCHOSKO P                                 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X    | 0000000066 | Bronchoskop rigidní s příslušenstvím               |                            | 300004220     | 1             | Olympus            | VIDEOBRONCHOSKO P                                 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X    | 0000000138 | EKG přístroj 3-6 kanálový ( cena dle reg.listu 70  |                            | 300000258     | 1             | Smith, USA         | ELEKTROKARDIOGRA F                                | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X    | 0000000186 | Ergometr bicyklový ( cena dle reg.listu 165 000,-) |                            | 300000531     | 1             | Král Milan, s.r.o. | ERGOMETR BICYKLOVY                                | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X    | 0000000227 | Inhalator terapeuticky                             |                            | 500011731     | 1             | Omron, Japonsko    | INHALÁTOR   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X    | 0000000228 | Inhalátor testovací - cena dle reg. listu 60 000,- |                            | 300002028     | 1             | Omron, Japonsko    | PŘÍSTROJ PRO GLOBÁLNÍ VYŠETŘOVÁNÍ PLICNÍCH FUNKCÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X    | 0000000229 | Inhalátor testovací v ceně 10 000,-                |                            | 300002028     | 1             | Omron, Japonsko    | PŘÍSTROJ PRO GLOBÁLNÍ VYŠETŘOVÁNÍ PLICNÍCH FUNKCÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X    | 0000000429 | Oxymetr pulsní ( cena dle reg.listu 60 000,-)      |                            | 800021846     | 1             | OLED Německo       | OXYMETR PULZNÍ                                    | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X    | 0000000450 | Pletysmograf celotělový v ceně 980 000,-           | Pletysmograf celotělový    | 300002028     | 1             | Omron, Japonsko    | PŘÍSTROJ PRO GLOBÁLNÍ VYŠETŘOVÁNÍ PLICNÍCH FUNKCÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X    | 0000000492 | Přístroj k diag. spánkové apnoe                    |                            | 300003055     | 1             | Gottlieb Wienmann  | Souprava pro spánkovou apnoe                      | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

|   |            |  |  |           |   |                 |   |          |            |
|---|------------|--|--|-----------|---|-----------------|---|----------|------------|
| X | 0000000521 | Přístroj pro vyš. difuzní plicní kapacity DLCO     |  | 300002028 | 1 | Omron, Japonsko | PŘÍSTROJ PRO GLOBÁLNÍ VYŠETŘOVÁNÍ PLICNÍCH FUNKCÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000630 | Spirograf ( cena dle reg.listu 230 000,-)          |  | 500027317 | 1 | MicroMedical VB | Analyzátor CO2                                    | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000631 | Spirograf - cena dle reg. listu 100 000,-          |  | 500034079 | 1 | MICROLAB        | SPIROMETR SPIROSTIK USB                           | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000635 | Spirometr přenosný včetně hodnotícího a archivační |  | 300003062 | 1 | MICROLAB        | SPIROMETR MOBILNÍ                                 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu