

IČO

2	8	4	6	3	2	9	3
0	4	7	4	5	0	0	0
6	A	0	4	A	7	4	5

Záčíslí IČO

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

IČZ smluvního ZZ

0	4	7	4	5	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

6	A	0	4	A	7	4	5		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO

MEDICON a.s.

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

1.5.2020

Datum uplatnění do

31.12.3000

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

0	4	7	4	5	4	7	1
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Otorinolaryngologie

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSC	Poř.
	Praha 4	Antala Staška	80	1670	140 46	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

7	0	1
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☐ Ano

☒ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

	3	0
--	---	---

 (zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	07:00	12:00	12:30	16:00	Antala Staška 1670/80,Praha 4		
Úterý	07:00	12:00	12:30	18:00	Antala Staška 1670/80,Praha 4		
Středa	07:00	10:00	12:30	13:30	Antala Staška 1670/80,Praha 4		
Čtvrtek	07:00	09:00			Antala Staška 1670/80,Praha 4		
Pátek	07:00	12:00			Antala Staška 1670/80,Praha 4		
Sobota							
Neděle							

VEDOUCÍ PRACOVNÍŠTĚ

Příjmení, jméno, titul			
------------------------	--	--	--

[illegible]

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.11.2019	31.12.3000	18,00

Funkční licence									
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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 PRACOVISTĚ – 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	07:00	10:00	12:30	16:00
Úterý			12:30	17:00
Středa	07:00	10:00	12:30	13:30
Čtvrtek	07:00	09:00		
Pátek	07:00	08:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVÍŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

1	8
---	---

1	8	(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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	24,00
	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	12,00
	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	15,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	18,00
	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

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	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

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 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	
									L3	O	1.6.2015	31.12.3000	3,00											
									S2	O	1.11.2019	31.12.3000	18,00											
									S3	O	1.9.2019	31.12.3000	15,00											
									L3	O	1.11.2019	31.12.3000	3,00											
									L2	O	1.9.2018	31.12.3000	12,00											
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	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ										1.5.2020		31.12.3000						
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ										1.5.2020		31.12.3000						
	0	9	2	1	1	NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT										1.5.2020		31.12.3000						
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.										1.5.2020		31.12.3000						
	0	9	2	1	6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY										1.5.2020		31.12.3000						
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U Dospělého či dítěte nad 10 let										1.5.2020		31.12.3000						
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE										1.5.2020		31.12.3000						
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2										1.5.2020		31.12.3000						
	0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM										1.5.2020		31.12.3000						
	0	9	5	0	7	PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM										1.5.2020		31.12.3000						
	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA										1.5.2020		31.12.3000						
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM										1.5.2020		31.12.3000						
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM										1.5.2020		31.12.3000						
	0	9	5	1	9	KONZÍLIUM SPECIALISTOU - NÁVŠTĚVA SPECIALISTY U PACIENTA										1.5.2020		31.12.3000						
	0	9	5	2	1	ČAS LÉKAŘE STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA PACIENTEM V RÁMCI NÁVŠTĚVY Á 10 MIN.										1.5.2020		31.12.3000						
	0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU										1.5.2020		31.12.3000						
	0	9	5	2	5	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU										1.5.2020		31.12.3000						
	0	9	5	3	2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY										1.5.2020		31.12.3000						
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN										1.5.2020		31.12.3000						
	0	9	5	4	7	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN										1.5.2020		31.12.3000						
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)										1.5.2020		31.12.3000						
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)										1.5.2020		31.12.3000						
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET										1.5.2020		31.12.3000						
	0	9	6	1	5	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ U DĚTÍ VE VĚKU OD 6 DO 18 LET										1.5.2020		31.12.3000						
	2	5	2	3	5	INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA										1.5.2020		31.12.3000						
	5	1	8	1	1	INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU NEBO HEMATOMU										1.5.2020		31.12.3000						
	7	1	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM										1.5.2020		31.12.3000						

	7	1	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	1	1	1	TÓNOVÁ AUDIOMETRIE	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	1	1	2	AUDIOMETRICKÝ SCREENING SLUCHU DÍTĚTE VE VĚKU 5 LET	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	1	1	3	KALORICKÝ TEST	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	1	1	5	VYŠETŘENÍ SEMISPONTÁNNÍCH VESTIBULÁRNÍCH JEVŮ	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	1	2	3	ROTAČNÍ TESTY K VYŠETŘENÍ PORUCH ROVNOVÁHY	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	1	2	5	VYŠETŘENÍ SPONTÁNNÍHO VESTIBULÁRNÍHO NYSTAGMU A VESTIBULOSPINÁLNÍCH JEVŮ	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	1	2	9	VYŠETŘENÍ SLUCHU ŘEČI A LADIČKAMI	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	1	3	1	POUŽITÍ VYŠETŘOVACÍHO MIKROSKOPU V ORL AMBULANTNÍ PRAXI	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	2	1	1	BIOPSIE Z NOSU	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	2	1	2	DIAFANOSKOPIE VEDLEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	2	1	3	ENDOSKOPIE PARANASÁLNÍ DUTINY	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	2	1	6	OLFAKTOMETRIE	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	3	1	3	NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE ZVĚTŠOVACÍ ENDOSKOPICKOU OPTIKOU	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	3	1	7	NASOEPIFARYNGOSKOPIE RIGIDNÍ OPTIKOU	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	5	1	1	VYJMUTÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	5	2	3	INCIZE A DRENÁŽ BOLTCE PRO PERICHONDRIITU NEBO HEMATOM	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	5	2	5	LOKÁLNÍ ODSTRANĚNÍ POLYPU ZE ZVUKOVODU	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	5	3	3	PARACENTÉZA BUBÍNKU EVENTUÁLNĚ S ASPIRACÍ	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	5	3	5	PARACENTÉZA VČETNĚ ASPIRACE SE ZAVEDENÍM DRENÁŽE	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	5	4	4	ZÁKRYT PERFORACE V BUBÍNKU PROTÉZKOU	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	5	6	3	KATETRIZACE EUSTACHOVY TUBY JEDNOSTRANNÁ	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	5	6	5	POLITZERACE	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	5	8	0	VYČIŠTĚNÍ TREPANAČNÍ DUTINY	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	6	1	1	VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - JEDNODUCHÉ	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	6	1	3	INTRAMUKÓZNÍ INJEKCE DO NOSNÍ SLIZNICE JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	6	1	4	ANEMIZACE S ODSÁVÁNÍM Z VEDLEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	6	1	5	EXCIZE JEDNOHO NOSNÍHO POLYPU	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	6	2	1	ELEKTROKOAGULACE NOSNÍ SLIZNICE	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	6	2	3	TERAPIE EPISTAXE KAUTERIZACÍ	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	6	2	5	PŘEDNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	6	3	1	EXCIZE Z NAZOFARYNGU	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	6	3	3	DRENÁŽ HEMATOMU NEBO ABSCEU NOSNÍHO SEPTA	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	6	5	3	ZAVŘENÁ REPOZICE FRAKTURY KŮSTEK NOSNÍCH	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	6	6	1	VÝPLACH ČELISTNÍ DUTINY	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	6	6	3	PUNKCE ČELISTNÍ DUTINY A VÝPLACH JEDNOSTRANNĚ	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	7	1	3	NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE S ODSTRANĚNÍM LÉZE NEBO CIZÍHO TĚLESA HYPOFARYNGU NEBO LARYNGU	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	7	1	9	VÝMĚNA TRACHEOSTOMICKÉ KANYLY	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	7	8	1	SONDÁŽ, DILATACE, VÝPLACH SLINNÉ ŽLÁZY	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	7	8	7	INCIZE, DRENÁŽ PERITONZILÁRNÍHO EVENTUÁLNĚ FARYNGEÁLNÍHO ABSCEU NEBO HEMATOMU	1.5.2020	31.12.3000
	7	1	7	8	9	DILATACE PO INCIZI PERITONZILÁRNÍHO ABSCEU	1.5.2020	31.12.3000
	7	3	0	1	3	TESTY NA AGRAVACI A SIMULACI	1.5.2020	31.12.3000
	7	3	0	1	5	SPECIÁLNÍ AUDIOMETRICKÉ TESTY	1.5.2020	31.12.3000
	7	3	0	1	7	ORIENTAČNÍ IMPEDANCMETRIE	1.5.2020	31.12.3000
	7	3	0	1	9	VYŠETŘENÍ IMPEDANCE STŘEDOUŠNÍ A STŘEDOUŠNÍCH REFLEXŮ	1.5.2020	31.12.3000
	7	3	0	2	7	VÝPOČET ZTRÁT SLUCHU V PROCENTECH DLE FOWLERA	1.5.2020	31.12.3000
	7	4	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTORINOLARYNGOLOGEM	1.5.2020	31.12.3000
	7	4	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTORINOLARYNGOLOGEM	1.5.2020	31.12.3000
	7	4	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTORINOLARYNGOLOGEM	1.5.2020	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 přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000054	Audiometr klinický (cena dle reg.listu 260 000,-)		30000286	1	Wide Line	AMPLIVOX 270	1.5.2020	31.12.3000
	0000000183	Epifaryngoskop rigidní s optikou		30006361	1	Entermed	Microtonic 54	1.5.2020	31.12.3000
	0000000227	Inhalator terapeutický		054/2007	1	Chirana Progres	Salijet	1.5.2020	31.12.3000
	0000000227	Inhalator terapeutický		053/2007	1	Chirana Progres	Salijet	1.5.2020	31.12.3000
	0000000299	Laryngoskop (cena dle reg. listu 74 102,52)		30006361	1	Entermed	Microtonic 54	1.5.2020	31.12.3000
	0000000362	Mikroskop vyšetřovací pro ORL (cena dle reg.listu		30000285	1	Carl Zeiss	OPMIPICO	1.5.2020	31.12.3000
	0000000670	Tympanometr klinický		7905283	1	SIEMENS	MAICO-MI 24	1.5.2020	31.12.3000
	0000000671	Tympanometr screeningový		7905283	1	SIEMENS	MAICO-MI 24	1.5.2020	31.12.3000

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)									
s. 4	Název vybavení						Počet kusů	Datum od	Datum do
	Diafanoskop	9403-0200	42/466	1985			1	1.5.2020	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)

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
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem				0

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.5.2020.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.11.2019 do 30.4.2020.

Aktualizace seznamu výkonů, nasmlouván signální výkon 09615.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.11.2019.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.9.2019 do 31.10.2019.

Aktualizace seznamu pracovníků a rozvrhu ordinačních hodin.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.9.2019.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.3.2019 do 31.8.2019. Aktualizace seznamu pracovníků. PKČ je 1,2.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.3.2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2019 do 28.2.2019.

Aktualizace seznamu výkonů, nasmlouván výkon 71112.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.9.2018.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.10.2017 do 31.8.2018. Aktualizace seznamu pracovníků, doplněna snížená kapacita.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.8.2016.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2016 do 31.7.2016. Aktualizace seznamu pracovníků.

PKČ pracoviště je 1,2. Z personálních důvodů schváleno dočasné snížení na 0,8 úvazku, nejpozději do 31.3.2017 bude kapacita doplněna.

Schváleno prodloužení termínu na doplnění kapacity, po nástupu lékaře bude PKČ ihned doplněno.

=====

Příloha č. 2 k nové Smlouvě s účinností od 1. 1. 2016.

PZS přebírá ze smlouvy č. 8A04A745 referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 04745471, Antala Staška 1670/80, 140 00 Praha 4. PKČ pracoviště je 1,2.

PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě.