

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

1.1.2020

Datum uplatnění do

30.4.2022

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                     | 8  | 0 | 4 |
| <input checked="" type="radio"/> | Ano |   |   | <input type="radio"/> | Ne |   |   |
| 0                                | 0   | 0 | 0 | 0                     | 0  | 0 | 3 |

likvorologická lab. - cytologie I.NK

|   |   |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|
| 0 | 4 |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Přidat řádek

|   | Město / Obec | Ulice    | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|---|--------------|----------|---------------|------------|--------|------|
| X | Brno         | Pekařská |               | 53         | 656 91 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

|                           |   |   |                                     |
|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| 8                         | 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 |  |
|                       | 5   |   |                                  |    |  |
|                       |     | 5 |                                  |    |  |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |    |    |       |       | Pořadí                   | 1 | Přidat hodiny | Smazat hodiny |
|---------------------------------------|----|----|-------|-------|--------------------------|---|---------------|---------------|
|                                       | od | do | od    | do    | místo provozování        |   |               |               |
| Pondělí                               |    |    | 15:00 | 16:00 | Brno, Pekařská 53, 65691 |   |               |               |
| Úterý                                 |    |    | 15:00 | 16:00 | Brno, Pekařská 53, 65691 |   |               |               |
| Středa                                |    |    | 15:00 | 16:00 | Brno, Pekařská 53, 65691 |   |               |               |
| Čtvrtek                               |    |    | 15:00 | 16:00 | Brno, Pekařská 53, 65691 |   |               |               |
| Pátek                                 |    |    | 15:00 | 16:00 | Brno, Pekařská 53, 65691 |   |               |               |
| Sobota                                |    |    |       |       |                          |   |               |               |
| Neděle                                |    |    |       |       |                          |   |               |               |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do  | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|-----------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.9.2010 | 30.4.2022 | 5,00                |

Funkční licence

P019

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 |    |    | 15:00 | 16:00 |
| Úterý   |    |    | 15:00 | 16:00 |
| Středa  |    |    | 15:00 | 16:00 |
| Čtvrtek |    |    | 15:00 | 16:00 |
| Pátek   |    |    | 15:00 | 16:00 |
| Sobota  |    |    |       |       |
| Neděle  |    |    |       |       |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

5

(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   | 5,00     |
|  | 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>(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   | 0,00     |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 6,00     |
|  | 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 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 |

|   |                           |          |       |                            |           |          |          |            |           |            |            |            |            |              |            |            |            |            |            |
|---|---------------------------|----------|-------|----------------------------|-----------|----------|----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|--------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1                                |                           |          |       | Export *.csv - Seznam č. 1 |           |          |          |            |           |            |            |            |            | Přidat řádek |            |            |            |            |            |
| 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   |                           |          |       |                            | S2        | O        | 1.4.2019 | 31.12.2023 | 6,00      |            |            |            |            |              |            |            |            |            |            |

|   |            |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |           |
|---|------------|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|--|-----------|
| Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2a   |            |   |   |   |   | Export *.csv - Seznam č. 2a   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Přidat řádek |  |           |
| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |            |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |           |
| s. 2a   | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Datum od     |  | Datum do  |
| X   | 8          | 7 | 4 | 1 | 9 | CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020     |  | 30.4.2022 |
| X   | 8          | 7 | 4 | 2 | 1 | CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020     |  | 30.4.2022 |
| X   | 8          | 7 | 4 | 2 | 5 | CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY Z NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020     |  | 30.4.2022 |
| X   | 8          | 7 | 4 | 2 | 7 | CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020     |  | 30.4.2022 |
| X   | 8          | 7 | 4 | 3 | 3 | STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 1-3 PREPARÁTY                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020     |  | 30.4.2022 |
| X   | 8          | 7 | 4 | 3 | 5 | STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 4-10 PREPARÁTŮ                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020     |  | 30.4.2022 |
| X   | 8          | 7 | 4 | 3 | 9 | SPECIÁLNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ - 1-3 PREPARÁTY, JEDNA METODA           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020     |  | 30.4.2022 |
| X   | 8          | 7 | 4 | 4 | 9 | SCREENINGOVÉ ODEČÍTÁNÍ CYTOLOGICKÝCH NÁLEZŮ (ZA 1 PREPARÁT)           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020     |  | 30.4.2022 |
| X   | 8          | 7 | 5 | 1 | 3 | STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY I. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020     |  | 30.4.2022 |
| X   | 8          | 7 | 5 | 1 | 9 | STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY II. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020     |  | 30.4.2022 |

|   |            |              |                             |  |  |              |          |          |
|---|------------|--------------|-----------------------------|--|--|--------------|----------|----------|
| 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 přístř. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od     | Datum do |

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

|   |         |     |       |                            |  |  |  |              |          |          |  |
|---|---------|-----|-------|----------------------------|--|--|--|--------------|----------|----------|--|
| 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)

|                         |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |            |  |        |  |  |  |  |
|-------------------------|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|------------|--|--------|--|--|--|--|
| 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<br>(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        |
|         | <b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>                |        |  | <b>0</b> |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele. Výjimkou je situace, kdy dojde na laboratoři k havárii analyzátoru nebo k výpadku dodávky diagnostik, nezaviněnému ze strany poskytovatele. Laboratorní výkony, které nesnesou odkladu, pak lze na dobu nezbytně nutnou (oprava analyzátoru, obnovení dodávky diagnostik), odesílat k provedení analýzy do jiné laboratoře. O této situaci musí poskytovatel informovat pobočku VZP.

Osvědčení o splnění podmínek Auditů II NASKL pro odbornost 807\_823, č. DAA-013-2020-0511-823, ze dne 23.4.2020, s platností na 2 roky tj. do 23.4.2022.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.1.2020 formulář B s datem uplatnění od 01.07.2019.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu