

IČO

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 4 | 2 | 2 | 4 | 3 | 8 | 3 |
| 1 | 0 | 2 | 4 | 3 | 0 | 0 | 0 |

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 1 | 7 | 1 | 0 | A | 0 | 8 | 2 |  |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|

Název IČO

NL - CLINIC Gepamed s.r.o.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4\_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

Datum uplatnění do

1.8.2017

1.12.2020

31.12.3000

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0 | 2 | 4 | 3 | 0 | 0 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Alergologie a klin. imunologie Praha 8

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

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ |              |          |               |            |        |      |
|---------------------------------|--------------|----------|---------------|------------|--------|------|
|                                 | Město / Obec | Ulice    | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|                                 | Praha        | Zenklova | 22            | 340        | 180 00 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

|   |   |   |
|---|---|---|
| 2 | 0 | 7 |
|---|---|---|

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

☐ Ano

☒ Ne

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 4   |   |   |   |
| <table><tr><td></td><td>1</td><td>5</td></tr></table> |   | 1 | 5 |
|   | 1 | 5 |   |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí                   | 1 |  |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|--------------------------|---|--|
|                                       | od    | do    | od    | do    | místo provozování        |   |  |
| Pondělí                               | 07:00 | 11:00 |       |       | Praha 8, Zenklova 340/22 |   |  |
| Úterý                                 |       |       | 13:00 | 17:00 | Praha 8, Zenklova 340/22 |   |  |
| Středa                                |       |       |       |       | Praha 8, Zenklova 340/22 |   |  |
| Čtvrtek                               | 09:00 | 13:00 |       |       | Praha 8, Zenklova 340/22 |   |  |
| Pátek                                 | 09:00 | 12:00 |       |       | Praha 8, Zenklova 340/22 |   |  |
| Sobota                                |       |       |       |       |                          |   |  |
| Neděle                                |       |       |       |       |                          |   |  |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

|                      |                |           |            |                     |
|----------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od  | Datum do   | Kapacita pracovníka |
| L3                   | X              | 1.12.2020 | 31.12.3000 | 13,00               |

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 – NELEKAŘE (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 | 11:00 |       |       |
| Úterý   |       |       | 15:00 | 17:00 |
| Středa  |       |       |       |       |
| Čtvrtek | 09:00 | 13:00 |       |       |
| Pátek   | 09:00 | 12:00 |       |       |
| Sobota  |       |       |       |       |
| Neděle  |       |       |       |       |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

4

Počet hodin v týdnu

1

3

(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   | 15,00    |
|   | 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><small>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)</small> | 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><small>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)</small>                  | 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<br><small>(nelékařský zdravotnický pracovník)</small>                  | 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)   | 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

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 | <div><div></div>Ano</div> <div><div><div></div></div>Ne</div>            | (dle sídla SZZ)          |
| Další okresy    | <div><div></div>Ano</div> <div><div><div></div></div>Ne</div>            | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Kraj            | <div><div><div></div></div>Ano</div> <div><div><div></div></div>Ne</div> | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Česká republika | <div><div></div>Ano</div> <div><div><div></div></div>Ne</div>            |                          |

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<br>(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        | 1.12.2020 |          | 31.12.3000 |  | 2,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ■                            | ■     | ■ | ■ | ■            | ■   | ■ | ■     | ■ | ■                                 | ■ | S3         | O        | 1.12.2020 |          | 31.12.3000 |  | 15,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |       |   |   |              |   |   |       |   |                                   |   |            |          |           |          |            |  |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| 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                            | 6     | 1 | 3 | 2            | EDUKACE PACIENTA V INHALAČNÍ LÉČBĚ, VČETNĚ NÁCVIKU A KONTROLY SPRÁVNÉ INHALAČNÍ TECHNIKY                                    |   |       |   |                                   |   |            |          |           |          | 1.12.2020  |  |           | 31.12.3000 |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 1 | 1 | 1            | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE  |   |       |   |                                   |   |            |          |           |          | 1.12.2020  |  |           | 31.12.3000 |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 1 | 1 | 5            | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ                                     |   |       |   |                                   |   |            |          |           |          | 1.12.2020  |  |           | 31.12.3000 |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 1 | 1 | 7            | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET   |   |       |   |                                   |   |            |          |           |          | 1.12.2020  |  |           | 31.12.3000 |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 1 | 1 | 9            | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   |   |       |   |                                   |   |            |          |           |          | 1.12.2020  |  |           | 31.12.3000 |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 1 | 2 | 1            | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY   |   |       |   |                                   |   |            |          |           |          | 1.12.2020  |  |           | 31.12.3000 |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 1 | 2 | 3            | ANALÝZA MOČI CHEMICKY   |   |       |   |                                   |   |            |          |           |          | 1.12.2020  |  |           | 31.12.3000 |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 1 | 2 | 5            | PULZNÍ OXYMETRIE  |   |       |   |                                   |   |            |          |           |          | 1.12.2020  |  |           | 31.12.3000 |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 1 | 3 | 3            | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ   |   |       |   |                                   |   |            |          |           |          | 1.12.2020  |  |           | 31.12.3000 |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 2 | 1 | 1            | NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT  |   |       |   |                                   |   |            |          |           |          | 1.12.2020  |  |           | 31.12.3000 |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 2 | 1 | 3            | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT   |   |       |   |                                   |   |            |          |           |          | 1.12.2020  |  |           | 31.12.3000 |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 2 | 1 | 5            | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   |   |       |   |                                   |   |            |          |           |          | 1.12.2020  |  |           | 31.12.3000 |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 2 | 1 | 6            | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCÍ REFLEXNÍ LÉČBY   |   |       |   |                                   |   |            |          |           |          | 1.12.2020  |  |           | 31.12.3000 |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 2 | 1 | 7            | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET  |   |       |   |                                   |   |            |          |           |          | 1.12.2020  |  |           | 31.12.3000 |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 2 | 1 | 9            | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET   |   |       |   |                                   |   |            |          |           |          | 1.12.2020  |  |           | 31.12.3000 |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 2 | 2 | 0            | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE   |   |       |   |                                   |   |            |          |           |          | 1.12.2020  |  |           | 31.12.3000 |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 2 | 2 | 1            | INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET  |   |       |   |                                   |   |            |          |           |          | 1.12.2020  |  |           | 31.12.3000 |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 2 | 2 | 3            | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET  |   |       |   |                                   |   |            |          |           |          | 1.12.2020  |  |           | 31.12.3000 |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 2 | 3 | 3            | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE   |   |       |   |                                   |   |            |          |           |          | 1.12.2020  |  |           | 31.12.3000 |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 5 | 0 | 9            | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA   |   |       |   |                                   |   |            |          |           |          | 1.12.2020  |  |           | 31.12.3000 |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 5 | 1 | 1            | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM  |   |       |   |                                   |   |            |          |           |          | 1.12.2020  |  |           | 31.12.3000 |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 5 | 1 | 3            | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM  |   |       |   |                                   |   |            |          |           |          | 1.12.2020  |  |           | 31.12.3000 |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 5 | 2 | 3            | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU   |   |       |   |                                   |   |            |          |           |          | 1.12.2020  |  |           | 31.12.3000 |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 5 | 2 | 5            | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU   |   |       |   |                                   |   |            |          |           |          | 1.12.2020  |  |           | 31.12.3000 |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 5 | 3 | 2            | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY  |   |       |   |                                   |   |            |          |           |          | 1.12.2020  |  |           | 31.12.3000 |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 5 | 4 | 3            | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                     |   |       |   |                                   |   |            |          |           |          | 1.12.2020  |  |           | 31.12.3000 |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 5 | 4 | 7            | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN   |   |       |   |                                   |   |            |          |           |          | 1.12.2020  |  |           | 31.12.3000 |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 5 | 5 | 0            | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   |   |       |   |                                   |   |            |          |           |          | 1.12.2020  |  |           | 31.12.3000 |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 5 | 5 | 1            | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) |   |       |   |                                   |   |            |          |           |          | 1.12.2020  |  |           | 31.12.3000 |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 5 | 5 | 5            | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET  |   |       |   |                                   |   |            |          |           |          | 1.12.2020  |  |           | 31.12.3000 |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

|  |   |   |   |   |   |   |           |            |
|--|---|---|---|---|---|---|-----------|------------|
|  | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ   | 1.12.2020 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ  | 1.12.2020 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK  | 1.12.2020 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 6 | 1 | 5 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ U DĚTÍ VE VĚKU OD 6 DO 18 LET | 1.12.2020 | 31.12.3000 |
|  | 2 | 5 | 1 | 3 | 3 | APLIKACE SPECIFICKÉHO NEBO NESPECIFICKÉHO BRONCHOPROVOKAČNÍHO PODNĚTU   | 1.12.2020 | 31.12.3000 |
|  | 2 | 5 | 1 | 3 | 5 | APLIKACE BRONCHODILATANCIA  | 1.12.2020 | 31.12.3000 |
|  | 2 | 5 | 2 | 1 | 1 | SCREENING (ORIENTAČNÍ SPIROMETRIE)                                      | 1.12.2020 | 31.12.3000 |
|  | 2 | 5 | 2 | 1 | 3 | SPIROMETRIE (OBVYKLE METODOU PRŮTOK - OBJEM)                            | 1.12.2020 | 31.12.3000 |
|  | 2 | 7 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ALERGOLOGEM A KLINICKÝM IMUNOLOGEM                  | 1.12.2020 | 31.12.3000 |
|  | 2 | 7 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ALERGOLOGEM A KLINICKÝM IMUNOLOGEM                     | 1.12.2020 | 31.12.3000 |
|  | 2 | 7 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ALERGOLOGEM A KLINICKÝM IMUNOLOGEM                  | 1.12.2020 | 31.12.3000 |
|  | 2 | 7 | 1 | 0 | 1 | KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ OXIDU DUSNATÉHO VE VYDECHOVANÉM VZDUCHU         | 1.12.2020 | 31.12.3000 |
|  | 2 | 7 | 2 | 0 | 5 | SPECIFICKÁ IMUNOTERAPIE ALERGENEM                                       | 1.12.2020 | 31.12.3000 |
|  | 2 | 7 | 2 | 1 | 0 | KOŽNÍ TEST ALERGENEM INTRADERMÁLNÍ                                      | 1.12.2020 | 31.12.3000 |
|  | 2 | 7 | 2 | 2 | 0 | INTRADERMÁLNÍ TEST JINÝ   | 1.12.2020 | 31.12.3000 |
|  | 2 | 7 | 2 | 4 | 0 | KOŽNÍ TEST ALERGENEM - PRICK TEST                                       | 1.12.2020 | 31.12.3000 |
|  | 4 | 4 | 1 | 1 | 3 | KOŽNÍ TEST EPIKUTÁNNÍ   | 1.12.2020 | 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 přistr. | Výrobce   | Název od ZZ                            | Datum od  | Datum do   |
|   | 0000000228 | Inhalátor testovací cena 60 000,- |                            | 2W12L01739    | 1             | PARI GmbH | Inhalátor testovací PARI SINUS         | 1.12.2020 | 31.12.3000 |
|   | 0000000229 | Inhalátor testovací cena 10 000,- |                            | 2W12L01739    | 1             | PARI GmbH | Inhalátor testovací PARI SINUS         | 1.12.2020 | 31.12.3000 |
|   | 0000000429 | Oxymetr pulsní cena 60 000,-      |                            | 502318514     | 1             | Nonin     | Oxymetr pulzní NONIX Onyx Vantage 9590 | 1.12.2020 | 31.12.3000 |
|   | 0000000631 | Spirograf cena 100 000,-          |                            | 17/8/001/3578 | 1             | Geratherm | Spirometr jednoduchý Spirostik USB     | 1.12.2020 | 31.12.3000 |
|   | 0000000634 | Spirometr jednoduchý              |                            | 17/8/001/3578 | 1             | Geratherm | Spirometr jednoduchý Spirostik USB     | 1.12.2020 | 31.12.3000 |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) |  |            |           |            |
|--|--|------------|-----------|------------|
| s. 4   | Název vybavení   | Počet kusů | Datum od  | Datum do   |
|  | Analyzátor NO - NIOX Vero Starter Kit, výrobce Circassia AB, výr.č. 71103145 (27101) | 1          | 1.12.2020 | 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<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 |
|         | Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem                       |        |  |  | 0 |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.6.2018 do 31.12.2020.

Aktualizace personálního obsazení. Doplněny výkony 09615, 09572, 09567, 09569.

Na žádost Poskytovatele dočasně sníženo PKČ z původního 1,4 na 0,5.

V případě, že Poskytovatel nedoplní personální obsazení na původní hodnotu PKČ 1,4 a to nejpozději do 31. 5. 2021, bude výše PKČ 0,5 považována za trvalou hodnotu.

-----  
Nové pracoviště od 1.6.2018.

Na základě schválení v PS RP Praha ze dne 25.4.2018.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 10243007, Zenklova 340/22, 180 00 Praha 8. PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. PKČ 1,4.

Lékař s odbornou způsobilostí L2 bude pracovat pod odborným dohledem lékaře se specializovanou způsobilostí L3, a to nepřetržitou telefonickou dostupností a fyzickou dosažitelností poskytovatele, u kterého vykonává činnost lékař s odbornou způsobilostí, do 30 minut.