

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 5 | 2 | 6 | 9 | 7 | 0 | 5 |
| 7 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 7 | 2 | M | 0 | 0 | 2 |

Název IČO

Fakultní nemocnice Brno

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA 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

1.7.2020

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | | | |
|----------------------------------|-----|---|---|-----------------------|----|---|---|
| 7 | 2 | 1 | 0 | 0 | 8 | 6 | 0 |
| <input checked="" type="radio"/> | Ano | | | <input type="radio"/> | Ne | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 6 |

Centrum asistované reprodukce

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|------------|---------------|------------|--------|------|
| Brno | Obilní trh | 11 | 526 | 625 00 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

| | | | |
|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| 6 | 1 | 3 | |
| <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 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|----------------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 07:00 | 15:00 | | | Obilní trh 11, 625 00 Brno | |
| Úterý | 07:00 | 15:00 | | | Obilní trh 11, 625 00 Brno | |
| Středa | 07:00 | 15:00 | | | Obilní trh 11, 625 00 Brno | |
| Čtvrtek | 07:00 | 15:00 | | | Obilní trh 11, 625 00 Brno | |
| Pátek | 07:00 | 15:00 | | | Obilní trh 11, 625 00 Brno | |
| Sobota | | | | | - | |
| Neděle | | | | | - | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

| | | | | |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
| L3 | X | 1.7.2020 | 31.12.2023 | 32,00 |

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 | 07:00 | 15:00 | | |
| Středa | 07:00 | 15:00 | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 15:00 | | |
| Pátek | 11:00 | 15:00 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

(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 | 80,00 |
| | 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 (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 | 80,00 |
| | J1 | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru | 120,00 |
| 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 | 40,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 164,00 |
| | 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 | 40,00 |
| | 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

2

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 type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Česká republika | <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne | |

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 | 1.7.2020 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2020 | 31.12.2023 | 32,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2012 | 31.12.2023 | 2,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | J2 | O | 1.7.2020 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.4.2017 | 31.12.2023 | 2,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.4.2011 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.4.2011 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2020 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.4.2014 | 31.12.2023 | 2,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.9.2010 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2018 | 31.12.2023 | 2,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.7.2020 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2020 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | J1 | O | 1.7.2020 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | J2 | O | 1.4.2014 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.4.2013 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | J1 | O | 1.7.2020 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.7.2020 | 31.7.2020 | 12,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | J1 | O | 1.7.2020 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2020 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|------------|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | | | | | | | | | | | | Datum od | Datum do |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | | | | | | | | | | | | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | | | | | | | | | | | | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | | | | | | | | | | | | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | | | | | | | | | | | | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | | | | | | | | | | | | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | | | | | | | | | | | | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 9 | 0 | 1 | (VZP) IVF CYKLUS PŘERUŠENÝ PŘED ODBĚREM OOCYTŮ | | | | | | | | | | | | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 9 | 0 | 2 | (VZP) IVF CYKLUS S ODBĚREM OOCYTŮ K IN VITRO FERTILIZACI BEZ PŘENOSU EMBRYÍ | | | | | | | | | | | | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 9 | 0 | 3 | (VZP) KOMPLETNÍ IVF CYKLUS S TRANSFEREM EMBRYÍ | | | | | | | | | | | | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 9 | 0 | 8 | (VZP) KOMPLETNÍ IVF CYKLUS S TRANSFEREM POUZE JEDNOHO EMBRYÁ | | | | | | | | | | | | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 9 | 0 | 9 | (VZP) KÓD PRO VYKÁZÁNÍ ZULP PŘI PÉČI IVF - POUZE PRO CENTRA ASISTOVANÉ REPRODUKCE | | | | | | | | | | | | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 9 | 1 | 4 | (VZP) POUŽITÍ DAROVANÝCH OOCYTŮ PŘI IVF CYKLU | | | | | | | | | | | | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 9 | 1 | 5 | (VZP) POUŽITÍ DAROVANÝCH SPERMIIÍ PŘI IVF CYKLU A IUI | | | | | | | | | | | | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 9 | 1 | 6 | (VZP) INTRAUTERINNÍ INSEMINACE (IUI) | | | | | | | | | | | | 1.2.2021 | 31.12.2023 |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b) | | | | | | | | | |
|---|------------|--------------|--|--|--|--|----------|----------|--|
| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu | | | | | Datum od | Datum do | |

| 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 |
| | 0000000015 | Analyzátor CO2 cena 193 750,- | | 40250745 | 1 | KENDRO LABORATORY PRODUCTS | ANALYZATOR CO2 - ANAGAS CD 98 | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| | 0000000063 | Box hlubokomrazící cena 0,55 mil. Kč | | 1A-06-12 | 1 | LABOX | BOX LAMINARNI-FBB 120 | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| | 0000000231 | Inkubátor SC | | 50506875 | 1 | SANYO | INKUBATOR -MCO 18M | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| | 0000000231 | Inkubátor SC | | 14010040 | 1 | PANASONIC HEATHCARE Co. Ltd. | INKUBATOR CO2 -MCO19AICUV | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| | 0000000277 | Kontejner zmrazovací | | ATB 00K163 | 1 | CHART | KONTEJNER NA TEKUTY DUSIK-MVXC 47/11-10 | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| | 0000000286 | Kryokontejner +kryokonzervační přístroj | | 01039 | 1 | PLANER | ZARIZENI KRYOKONZERVACNI -KRYO 10/1.7 | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| | 0000000345 | Mikroskop inverzní cena 0,3 mil. Kč | | 312216 | 1 | NICON | MIKROSKOP INVERZNI -DIAPHOT 300 | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| | 0000000345 | Mikroskop inverzní cena 0,3 mil. Kč | | 146166 | 1 | NIKON CORPOR. INSTRUM. COMPANY | MIKROSKOP-NICON E200Ph | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| | 0000000345 | Mikroskop inverzní cena 0,3 mil. Kč | | 60310123 | 1 | NICON | MIKROSKOP DIGITALNI-PRIMO VISION EVO | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| | 0000000345 | Mikroskop inverzní cena 0,3 mil. Kč | | 5373 | 1 | není uvedeno | MIKROSKOP -BIOLAR | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| | 0000000345 | Mikroskop inverzní cena 0,3 mil. Kč | | 3012582 | 1 | NICON | MIKROSKOP STEREOSKOPICKY-SMZ1500 | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| | 0000000345 | Mikroskop inverzní cena 0,3 mil. Kč | | 537167 | 1 | NICON | MIKROSKOP SE ZAZNAMOVYM ZARIZENIM -ECLIPSE Ti-E | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| | 0000000484 | Přístroj diagnostický | | 45012 | 1 | GE MEDICAL SYSTEM | PRISTROJ ULTRAZVUK. DIAGNOSTIC -RTX 200 | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| | 0000000525 | Přístroj ultrazvukový | | US51410310 | 1 | PHILIPS | PRISTROJ ULTRAZVUKOVY-PHILIPS SPARQ | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| | 0000000525 | Přístroj ultrazvukový | | 104950WX1 | 1 | GE MEDICAL SYSTEM | PRISTROJ ULTRAZVUKOVY-LOGIQ C3 | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| | 0000000650 | Systém monitorovací video EEG | Zařízení pro EEG / video monitoraci | 509 053 | 1 | CRYO-INNOVAION | SYSTEM MONITOROVACI-PRIMO VISION | 1.7.2020 | 31.12.2023 |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|------------|----------|------------|--|
| s. 4 | Název vybavení | | | | | Počet kusů | Datum od | Datum do | |
| | ODSTREDIVKA LABORATORNI- LABOFUGE 400, v.č.75008150, výrobce HERAEUS | | | | | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 | |
| | SONDA VAGINALNI ULTRAZVUKOVA -VAGINALNI ,v.č. H 45202 CK, výrobce GE MEDICAL SYSTEM | | | | | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 | |

| | | | | |
|--|--|---|----------|------------|
| | SONDA ABDOMINALNI ULTRAZVUKOVA-RTX 200, v.č.E 8386 CB, výrobce GE MEDICAL SYSTEM | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|--|--|---|----------|------------|

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

Tento formulář B s účinností od 1.7.2020 nahrazuje formulář B účinný od 1.1.2019.

Od 1.2.2021 je na IČP 72100860 nasmlouván výkon 63916 za podmínky splnění věcného a technického vybavení a personálního zabezpečení. Nasmlouvání výkonu 63916 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení. FN Brno je držitelem povolení činnosti v oblasti lidských tkání a buněk.

Doklad SÚKL: rozhodnutí o povolení činnosti tkáňového zařízení (vydané dne 7.9.2010, změna 21.6.2016), Fakultní nemocnici Brno CAR se povoluje činnost tkáňového zařízení pro typy tkání a buněk a rozsah činností: spermie, oocyty, embrya, testikulární tkáň, ovariální tkáň pro použití mezi partnery a pro nepartnerské darování.

S platností od 1.3.2019 jsou na pracovišti nasmlouvány výkony 63914 a 63915, z důvodu zkvalitnění zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny.

Smluvní strany se dohodly, že tyto výkony nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nové. Jejich nasmlouvání proto není důvodem pro změnu ve výpočtu výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Genetická vyšetření dárců gamet nebudou od 1. února 2019 vykazována genetickými pracovišti a laboratořemi zdravotním pojišťovnám. Platba za genetické vyšetření dárců gamet genetickým pracovištím a laboratořím je součástí obchodního vztahu mezi nimi a centry asistované reprodukce.

Bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

S platností od 1.1.2019 je na pracovišti nasmlouván výkon 09572, z důvodu zkvalitnění zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných 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.

Nasmlouvané výkony Centra asistované reprodukce (63 901, 63 902, 63 903, 63 908, 63 909) lze vykazovat pouze na dokladu 01.

ZULP je vykazován k datu provedení výkonu IVF.

Na samostatných dávkách se samostatnou fakturou za pracoviště CAR - IČP 72 100 860 odbornost 613 budou vykazovány pouze nasmlouvané výkony IVF (63 901, 63 902, 63 903, 63 909), včetně spotřebovaného ZÚLP.

Další vybavení pracoviště:

Zařízení mikromanipulační, výr. Nikon v.č.96054, PLANER BIOMED, v.č.01616

ODSAVACKA ELEKTRICKÁ-ASPIRATOR 4014, výr. LABOTECT GmbH, v.č.0590

ODSAVACKA CHIRURGICKÁ-WISAP MIKRO, výr. WISAP, v.č.9776214

Elektronická podoba Zdravotnického účtu

Elektronická podoba Přílohy