

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|-----------|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO | 6 | 1 | 8 | 5 | 6 | 8 | 2 | 7 | Záčíslí IČO | | | | | | | | | | | |
| IČZ smluvního ZZ | 1 | 4 | 0 | 7 | 9 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | |
| Číslo smlouvy | 1 | 8 | 1 | 4 | 1 | 0 | 0 | 1 | | Název IČO | B.Braun Avitum 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 | 1.1.2018 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.4.2021 |
| Datum uplatnění do | 31.12.3000 |

| | |
|-------|----------------------------------|
| Typ B | PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU |
|-------|----------------------------------|

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------|---|---|---|-------------------------------------|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 1 | 4 | 0 | 7 | 9 | 0 | 0 | 1 |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | <input type="radio"/> Ano | | | | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | |

| | | | | | | | |
|-------------------|-------------|--|--|--|--|--|--|
| NÁZEV PRACOVISŤE | Hemodialýza | | | | | | |
| VARIABILNÍ SYMBOL | | | | | | | |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | | |
|---------------------------------|--------------|---------|---------------|------------|--------|------|
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| | Praha 4 | Ohradní | 4 | 1368 | 140 00 | 1 |

| | | | | |
|----------------------------------|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ | 1 | 2 | 8 | |
| PRACOVIŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV | <input type="radio"/> Ano | | | <input checked="" type="radio"/> Ne |

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

| | | | | |
|--|---|---|---|------------|
| Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče | <input type="radio"/> Ano <input checked="" type="radio"/> Ne | | | |
| Počet dnů poskytování péče v týdnu | 6 | | | |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu | | 7 | 2 | (zaokrouhl |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 | |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|---------------------|---|--|
| | od | do | od | do | místo provozování | | |
| Pondělí | 07:00 | 19:00 | | | P.4, Ohradní 1368/4 | | |
| Úterý | 07:00 | 19:00 | | | P.4, Ohradní 1368/4 | | |
| Středa | 07:00 | 19:00 | | | P.4, Ohradní 1368/4 | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 19:00 | | | P.4, Ohradní 1368/4 | | |
| Pátek | 07:00 | 19:00 | | | P.4, Ohradní 1368/4 | | |
| Sobota | 07:00 | 19:00 | | | P.4, Ohradní 1368/4 | | |
| Neděle | | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.1.2016 | 31.12.3000 | 30,00 |

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 – 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 | 12:00 | | |
| Úterý | 07:00 | 12:00 | | |
| Středa | 07:00 | 12:00 | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 12:00 | | |
| Pátek | 07:00 | 12:00 | | |
| Sobota | 07:00 | 12:00 | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

3

0

(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 | 89,00 |
| | 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 | 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 | 45,00 |
| | S3 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 108,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 200,00 |
| | 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

5

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

Další okresy

Kraj

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☒ Ano

☐ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

| Název | | Kód |
|-------|--------------|-----|
| | Hl. m. Praha | 010 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|------------|--|--|--------|--|--|--|
| NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nasmlovaný kód dopravy | | | | | | | | | | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy | | | | | | | | | |
| Kód | | Název | | | | | | | | Sazba | | | Počet bodů | | | Paušál | | | |

| SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (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 | 1.1.2018 | 31.12.3000 | 6,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | S3 | O | 1.4.2021 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | L3 | O | 1.1.2018 | 31.12.3000 | 21,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | S2 | O | 1.8.2020 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | S2 | O | 1.8.2020 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | L3 | O | 1.1.2018 | 31.12.3000 | 25,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | S2 | O | 1.4.2021 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | L3 | O | 1.4.2021 | 31.12.3000 | 7,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | S4 | O | 1.4.2021 | 31.12.3000 | 5,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | S3 | O | 1.4.2021 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | S3 | O | 1.4.2021 | 31.12.3000 | 20,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | S2 | O | 1.1.2018 | 31.12.3000 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | S2 | O | 1.4.2021 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | S3 | O | 1.4.2021 | 31.12.3000 | 8,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | S2 | O | 1.1.2020 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | S4 | O | 1.5.2018 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | S2 | O | 1.4.2018 | 31.12.3000 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |

| 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 | 2 | 1 | 0 | 5 | PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY ZULP HRADÍ PŘÍSLUŠNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA | | | | | | | | | | 1.4.2021 | 31.12.3000 | | |
| | 0 | 2 | 1 | 2 | 5 | OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ | | | | | | | | | | 1.4.2021 | 31.12.3000 | | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE | | | | | | | | | | 1.4.2021 | 31.12.3000 | | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | | | | | | | | | | 1.4.2021 | 31.12.3000 | | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | | | | 1.4.2021 | 31.12.3000 | | |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 3 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY | | | | | | | | | | 1.4.2021 | 31.12.3000 | | |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 5 | PULZNÍ OXYMETRIE | | | | | | | | | | 1.4.2021 | 31.12.3000 | | |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 7 | EKG VYŠETŘENÍ | | | | | | | | | | 1.4.2021 | 31.12.3000 | | |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ | | | | | | | | | | 1.4.2021 | 31.12.3000 | | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT | | | | | | | | | | 1.4.2021 | 31.12.3000 | | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | | | | | | | | | | 1.4.2021 | 31.12.3000 | | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | | | | 1.4.2021 | 31.12.3000 | | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | | | | | | | | | | 1.4.2021 | 31.12.3000 | | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | | | | 1.4.2021 | 31.12.3000 | | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG) | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2 | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 2 | 4 | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2 | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 2 | 4 | 9 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 0 | 7 | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 7 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 1 | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 6 | 1 | 5 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ U DĚTÍ VE VĚKU OD 6 DO 18 LET | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 0 | 2 | 6 | VYŠETŘENÍ TĚLESNÉHO SLOŽENÍ A STAVU HYDRATACE | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 0 | 5 | 1 | AMBULANTNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 0 | 5 | 2 | KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO KONTINUÁLNÍ AMBULANTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU (CAPD) DOMA | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 0 | 5 | 3 | DÁLKOVÁ KONTROLA PACIENTA LÉČENÉHO DOMÁCÍ DIALÝZOU | 1.4.2021 | 31.12.2021 |
| | 1 | 8 | 5 | 1 | 3 | KONTINUÁLNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA (CPD) | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 5 | 1 | 5 | AUTOMATIZOVANÁ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 5 | 2 | 1 | AKUTNÍ HEMODIALÝZA | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 5 | 2 | 2 | CHRONICKÁ HEMODIALÝZA | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 5 | 2 | 3 | CHRONICKÁ HEMODIALÝZA PROVÁDĚNÁ MIMO DIALYZAČNÍ STŘEDISKO | 1.4.2021 | 31.12.2021 |
| | 1 | 8 | 5 | 2 | 4 | AMBULANTNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO CHRONICKOU HEMODIALÝZOU MIMO HEMODIALYZAČNÍ STŘEDISKO | 1.4.2021 | 31.12.2021 |
| | 1 | 8 | 5 | 2 | 5 | EDUKACE PACIENTA K VÝKONU CHRONICKÉ HEMODIALÝZY PROVÁDĚNÉ MIMO HEMODIALYZAČNÍ STŘEDISKO | 1.4.2021 | 31.12.2021 |
| | 1 | 8 | 5 | 2 | 6 | KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO CHRONICKOU HEMODIALÝZOU PROVÁDĚNOU MIMO DIALYZAČNÍ STŘEDISKO VŠEOBECNOU SESTROU DOMA | 1.4.2021 | 31.12.2021 |
| | 1 | 8 | 5 | 5 | 0 | HEMODIAFILTRACE | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 5 | 9 | 0 | IZOLOVANÁ ULTRAFILTRACE | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 6 | 6 | 6 | 1 | (VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 6 | 6 | 6 | 2 | (VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 6 | 6 | 6 | 3 | (VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 6 | 6 | 6 | 4 | (VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU | 1.4.2021 | 31.12.3000 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 7 | 6 | 6 | 6 | 7 | (VZP) VYŠETŘENÍ ŽIJÍCÍHO DÁRCE LEDVINY | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 9 | 9 | 9 | 9 | 2 | (VZP) KÓD POUZE PRO PRACOVÍŠTĚ SMLUVNÍ ODB. 128 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ERYTROPOETINU VYDANÉHO PRACOVÍŠTĚM PACIENTOVI S PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU K DOMÁCÍ APLIKACI | 1.4.2021 | 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 přístř. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
| | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 311107 | 1 | B. Braun | Přístroj hemodiafiltrační Dialog SW | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | JA851 | 1 | Physidia | Přístroj hemodialyzační Physidia S3 | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 311181 | 1 | B. Braun | Přístroj hemodiafiltrační Dialog SW | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 311110 | 1 | B. Braun | Přístroj hemodiafiltrační Dialog SW | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 311109 | 1 | B. Braun | Přístroj hemodiafiltrační Dialog SW | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 14694 | 1 | GAMBRO LUNDIA | GAMBRO ULTRA S AK200 | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 310723 | 1 | B. Braun | Přístroj hemodiafiltrační Dialog SW | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 310724 | 1 | B. Braun | Přístroj hemodiafiltrační Dialog SW | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 310725 | 1 | B. Braun | Přístroj hemodiafiltrační Dialog SW | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 310726 | 1 | B. Braun | Přístroj hemodiafiltrační Dialog SW | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 311106 | 1 | B. Braun | Přístroj hemodiafiltrační Dialog SW | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 311108 | 1 | B. Braun | Přístroj hemodiafiltrační Dialog SW | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 0000000138 | EKG přístroj 3-6 kanálový (cena dle reg.listu 70 | | 14003355 | 1 | Schiller | EKG přístroj AT 3 | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 0000000429 | Oxymetr pulsní cena 60 000,- | | PC-60B | 1 | Creative Medical | Pulzní oxymetr PC-60B | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 0000000501 | Přístroj pro APD Cykler | | --- | 1 | --- | Přístroj pro APD Cykler | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 0000000753 | Přístroj na detekci úniku krve při dialýze | | B0866200E | 1 | Redsense Medical AB | Přístroj na detekci úniku krve při dialýze Redsense | 1.4.2021 | 31.12.3000 |
| | 0000000765 | Přístroj k měření multifrekv. bioimpedance | | 831800086 | 1 | InBody USA | InBody S10 | 1.4.2021 | 31.12.3000 |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) | | | | |
|--|--|------------|----------|------------|
| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
| | Analyzátor Cheiron Hemoglobin 201 | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Diagnostický přístroj S10 IB0005 v.č.831700329 | 1 | 1.7.2018 | 31.12.3000 |
| | Defibrilátor CArdion Life | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Dialyzační křeslo Comfort 4 ECO | 5 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | EKG Monitor BIOCARE VČ.1915070432 | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Gambro AK 200 S č.11 v.č. 23048 r.v. 2008 | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Gambro AK 200 ULTRA S č. 7 v.č. 23058 r.v. 2008 | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Gambro AK 200 ULTRA S č. 3 v.č. 23049 r.v. 2008 | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Gambro AK 200 ULTRA S č. 13 v.č. 16024 r.v. 2006 | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Gambro AK 200 ULTRA S č. 15 v.č. 16954 r.v. 2007 | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Gambro AK 200 ULTRA S č. 2 v.č. 24266 r.v. 2013 | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Gambro AK 200 ULTRA S č. 5 v.č. 14694 r.v. 2006 | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Gambro AK 200 ULTRA S č. 6 v.č. 12820 r.v. 2004 | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Gambro AK 200 ULTRA S č. 8 v.č. 24341 r.v. 2013 | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Glukometr Life Scan | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |

| | | | | |
|--|---|----|----------|------------|
| | Hemochron 401 | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Lineární dávkovač B. Braun , vč. 203372 | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Odstředivka Hettich vč. 17202, 73743 | 2 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Odsávačka ASPEED | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Oximetr PC -60 B | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Polohovací postel Proma-REHA | 10 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Ultrazvuk Toshiba Nemio Pro | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Váha Ohaus | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Váha SOEHNLE | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Váha Tonava | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | CRP Analyzátor ABR Siemens | 1 | 1.1.2016 | 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 1.4.2021. Tato Příloha č. 2 nahrazuje dosud platnou Přílohu č. 2 pro období od 1.1.2020 do 31.3.2021.

S platností od 1.4.2021 do 31.12.2021 nasmlouvány výkony mimo dialyzační středisko: 18523, 18524, 18525, 18526 a 18053.

Upraven seznam pracovníků poskytující péči na pracovišti.

Od 1.1.2021 nasmlouvány výkony lateralit: 09567,09569,09572

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2020. Tato Příloha č. 2 nahrazuje dosud platnou Přílohu č. 2 pro období od 1.4.2019 do 31.12.2019

Od 1.1.2020 nabývá účinnost nový výkon 09615.

Od 1.1.2020 nasmlouvány výkony 76661,76662,76663,76664 a 76667.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.4.2019. Tato Příloha č. 2 nahrazuje dosud platnou Přílohu č. 2 pro období od 1.11.2018 do 31.3.2019.

S účinností od 1.4.2019 nasmlouvány výkony 02105, 02125, 09123, 09125, 09233, 09249, 09507, 09525, 09561.

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1. 11. 2018 Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1. 7. 2018 do 31. 10. 2018. Nově upravena účinnost VZP výkonů: 76661,76662,76663,76664 a 76667 pro Pilotní program podpory zařazování pojištěnců VZP ČR na čekací listinu k transplantaci ledviny od 1.1.2018. PZS garantuje, že přístrojové vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě.

==

Aktualizace Přílohy č. 2 k 1.7.2018.

Seznam nasmlouvanych výkonů rozšířen o výkon 18026,aktualizováno přístrojové vybavení, ostatní beze změny.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště

IČP 14079001: Ohradní 1368/4, 140 00 Praha 4

PKČ=1,0

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

Tato aktualizace nahrazuje poslední platnou aktualizaci k 1.4.2018.

Aktualizace Přílohy č. 2 k 1.4.2018.

Seznam nasmlouvanych výkonů rozšířen o výkony 76661,76662,76663,76664 a 76667, aktualizace personálu, vybavení, ordinační doby.

Výkony 76661,76662,76663,76664 a 76667 jsou nasmlouvány v souvislosti s účastí PZS v pilotním programu "Včasně zařazení pojištěnců VZP ČR na čekací listinu k transplantaci ledviny. Výkony nasmlouvány s platností do 31.12.2019.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště

IČP 14079001: Ohradní 1368/4, 140 00 Praha 4

PKČ=1,0

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

Tato aktualizace nahrazuje poslední platnou aktualizaci k 1.1.2018.

Aktualizace Přílohy č.2 k 1.1.2018.

Poskytovatel přebírá ze smlouvy č. 6A14I079 ze dne 23.11.2015 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 14079001: Ohradní 1368/4, 140 00 Praha 4

PKČ=1,0

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.