

IČO

0	2	6	3	5	1	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ

0	5	7	8	4	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

1	6	0	5	A	0	0	8		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Záčíslí IČO

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

Název IČO

L DermaMedEst 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

1.6.2016

1.6.2021

31.12.3000

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

0	5	7	8	4	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Pracoviště dermatovenerologie

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSC	Poř.
	Praha	Karlovo náměstí	8	313	120 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

4	0	4
---	---	---

☐ 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

5			
<table><tr><td></td><td>3</td><td>8</td></tr></table>		3	8
	3	8	

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	07:15	15:45			Praha 2, Karlovo náměstí 313/8		
Úterý	08:00	16:00			Praha 2, Karlovo náměstí 313/8		
Středa	07:15	13:00			Praha 2, Karlovo náměstí 313/8		
Čtvrtek	07:15	16:00			Praha 2, Karlovo náměstí 313/8		
Pátek	07:15	15:15			Praha 2, Karlovo náměstí 313/8		
Sobota							
Neděle							

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.10.2020	31.12.3000	30,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	<div></div> <div></div>
Atestace v oboru	
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>

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	07:15	15:45		
Úterý				
Středa	07:15	13:00		
Čtvrtek	07:15	16:00		
Pátek	07:15	15:15		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

4

Počet hodin v týdnu

3

0

(zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	<div></div>
Platnost od	<div></div>
Platnost do	<div></div>

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	45,00
	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 <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. 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 <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 <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	0,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	40,00
	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 (bez lomítka)										Příjmení	Jméno	Titul	Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapa cita	Fun. lic.1	Fun. lic.2	Fun. lic.3	Fun. lic.4	Fun. lic.5	Fun. lic.6	Fun. lic.7	Fun. lic.8	Fun. lic.9	Fun. li.10
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■	■■■	■■■■	L3	O	1.6.2021	31.12.3000	15,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■■■	■■■■■■■		S2	O	1.6.2021	31.12.3000	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■■■	■■■■■■■	■■■■	L1	O	1.6.2021	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	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.6.2021	31.12.3000								
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.6.2021	31.12.3000								
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.6.2021	31.12.3000								
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.6.2021	31.12.3000								
	0	9	2	3	4	OŠETŘENÍ NEHTU, INCIZE SUBKUTÁNNÍHO ABSCESU NEBO HEMATOMU, OŠETŘENÍ RÁNY STERISTRIPEM	1.6.2021	31.12.3000								
	0	9	2	3	5	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE	1.6.2021	31.12.3000								
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2	1.6.2021	31.12.3000								
	0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM	1.6.2021	31.12.3000								
	0	9	5	0	7	PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM	1.6.2021	31.12.3000								
	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.6.2021	31.12.3000								
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.6.2021	31.12.3000								
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.6.2021	31.12.3000								
	0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.6.2021	31.12.3000								
	0	9	5	2	5	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU	1.6.2021	31.12.3000								
	0	9	5	3	2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	1.6.2021	31.12.3000								
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.6.2021	31.12.3000								
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.6.2021	31.12.3000								
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.6.2021	31.12.3000								
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.6.2021	31.12.3000								
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.6.2021	31.12.3000								
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.6.2021	31.12.3000								
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.6.2021	31.12.3000								
	0	9	6	1	5	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ U DĚTÍ VE VĚKU OD 6 DO 18 LET	1.6.2021	31.12.3000								
	4	4	0	0	4	KOMPLEXNÍ VENEROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.6.2021	31.12.3000								
	4	4	0	0	5	CÍLENÉ VENEROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.6.2021	31.12.3000								
	4	4	0	0	6	KONTROLNÍ VENEROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.6.2021	31.12.3000								
	4	4	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DERMATOVENEROLOGEM	1.6.2021	31.12.3000								
	4	4	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DERMATOVENEROLOGEM	1.6.2021	31.12.3000								
	4	4	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DERMATOVENEROLOGEM	1.6.2021	31.12.3000								

	4	4	0	2	4	MĚŘENÍ PACIENTA PŘED VÝROBOU KOMPRESIVNÍCH ELASTICKÝCH PUNČOCH A PAŽNÍCH NÁVLEKŮ NA MÍRU	1.6.2021	31.12.3000
	4	4	1	1	3	KOŽNÍ TEST EPIKUTÁNNÍ	1.6.2021	31.12.3000
	4	4	2	1	1	MANUÁLNÍ LYMFODRENÁŽ	1.6.2021	31.12.3000
	4	4	2	1	3	KOMOROVÁ NEBO STŘÍDAVÁ TLAKOVÁ LÉČBA MÍZNÍHO OTOKU PŘÍSTROJEM	1.6.2021	31.12.3000
	4	4	2	1	9	ELEKTROKAUSTIKA, DIATERMOKOAGULACE DROBNÝCH KOŽNÍCH LÉZÍ (1 SEZENÍ)	1.6.2021	31.12.3000
	4	4	2	2	1	DALŠÍ SKLEROTIZACE METLIČKOVÝCH A RETIKULÁRNÍCH VARIXŮ NEBO HEMANGIOMŮ	1.6.2021	31.12.3000
	4	4	2	2	3	SKLEROTERAPIE ŽILNÍCH SPOJEK A REZIDUÍ PO OPERACI VARIXŮ	1.6.2021	31.12.3000
	4	4	2	2	7	KRYODESTRUKCE KOŽNÍCH LÉZÍ (1 - 2 LÉZE)	1.6.2021	31.12.3000
	4	4	2	2	9	INFILTRACE KOŽNÍCH LÉZÍ (1-5 VPICHŮ)	1.6.2021	31.12.3000
	4	4	2	3	1	AUTOTRANSPLANTACE KOŽNÍM ŠTĚPEM DO 2 CENTIMETRŮ ČTVERECNÍCH	1.6.2021	31.12.3000
	4	4	2	3	3	EXCIZE KŮŽE ROTAČNÍM PRŮBOJNÍKEM - JEDEN VZOREK K BIOPTICKÉMU VYŠETŘENÍ, PŘÍPADNĚ ODSTRANĚNÍ NEŽÁDOUCÍHO PROJEVU Z TERAPEUTICKÝCH DŮVODŮ	1.6.2021	31.12.3000
	4	4	2	3	7	KRYALIZACE	1.6.2021	31.12.3000
	4	4	2	3	9	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ BÉRCOVÉHO VŘEDU LÉKAŘEM (1 BÉREC)	1.6.2021	31.12.3000
	4	4	2	4	3	ABRAZE NEMOCNÝCH NEHTŮ	1.6.2021	31.12.3000
	4	4	2	4	5	SNESENÍ MNOHOČETNÝCH MOLUSEK	1.6.2021	31.12.3000
	4	4	2	5	1	KOMPRESIVNÍ LÉČBA HORNÍ KONČETINY S OTOKEM TLAKOVÝM OBVAZEM	1.6.2021	31.12.3000
	4	4	2	5	3	KOMPRESIVNÍ LÉČBA DOLNÍ KONČETINY S OTOKEM TLAKOVÝM OBVAZEM	1.6.2021	31.12.3000
	4	4	2	6	1	APLIKACE DERMATOLOGICKÝCH ZEVNÍCH LÉČIV (LOKALIZOVANÁ DO PLOCHY MENŠÍ NEŽ 25 % KOŽNÍHO POVRCHU)	1.6.2021	31.12.3000
	4	4	2	6	3	APLIKACE DERMATOLOGICKÝCH ZEVNÍCH LÉČIV (LOKALIZOVANÁ DO PLOCHY VĚTŠÍ NEŽ 25 % KOŽNÍHO POVRCHU)	1.6.2021	31.12.3000
	4	4	2	8	1	DIGITÁLNÍ EPILUMINISCENČNÍ VIDEOMIKROSKOPIE	1.6.2021	31.12.3000
	4	4	2	8	3	FOTODYNAMICKÁ LÉČBA (PDT) NEMELANOMOVÝCH KOŽNÍCH NÁDORŮ	1.6.2021	31.12.3000
	6	1	1	2	3	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM^2, BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU	1.6.2021	31.12.3000
	6	1	1	2	9	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM	1.6.2021	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 přistr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000157	Elektrokauter cena 10 000,-		PF314031/ PF314032	1	SMT s.r.o.	Elektrokoagulátor BM DERM 100	1.6.2021	31.12.3000
	0000000283	Kryokauter cena 230 000,-		677/2014	1	SMT s.r.o.	Kryosprej CS 1-SM	1.6.2021	31.12.3000
	0000000517	Přístroj pro presoterapii		325	1	Jenso zdr. technika	Lymfodrenážní přístroj Ballancer	1.6.2021	31.12.3000

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)					
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do	
	Dewarova nádoba pro kryodetrukcí N2	1	1.6.2021	31.12.3000	
	digitální dermatoskop DERMOGENIUS ULTRA, výr.č. 677, výrobce Jenso zdr. technika	1	1.6.2021	31.12.3000	
	Sterilizátor nástrojů	1	1.6.2021	31.12.3000	
	LED světlo WP01/Sk8, výrobce: Wellzone Industry Co., Limited Beijing (44283)	1	1.6.2021	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 1.6.2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.4.2021 do 31.5.2021.

Aktualizace personálního obsazení provedena na základě kompenzační vyhlášky č. 160/2021 Sb., o kompenzacích osobám poskytujícím hrazené zdravotní služby zohledňujících dopady epidemie onemocnění COVID-19 v roce 2021.

██████████ (L3) vykonává dozor nad ██████████ (L1).

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 10. 2020 do 31. 3. 2021.

Aktualizace rozvrhu hodin poskytování péče. Aktualizace personálního obsazení. Doplněny výkony 09572, 09567, 09569.

Schváleno navýšení PKČ z původního 1,0 na 1,5.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.10.2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.11.2019 do 30.9.2020.

Aktualizace rozvrhu hodin poskytování péče. Aktualizace personálního obsazení. Od 1.10.2020 nasmlouván výkon 09555. Doplněn signální výkon 09615.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.11.2019.

Nasmlouvání kódů výkonů 44113 a 44283 s účinností od 1.11.2019. Přístrojové vybavení doloženo.

Tato Příloha č. 2 nahrazuje poslední Přílohu č. 2 platnou pro období od 1.4.2019 do 31.10.2019.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.4.2019.

Změna místa provozování z dosavadní adresy Vodičkova 699/30, 110 00 Praha 1 na novou adresu Karlovo náměstí 313/8, 120 00 Praha 2. Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 05784001, Karlovo náměstí 313/8, 120 00 Praha 2. PKČ 1,0. PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Aktualizace rozpisu ordinačních hodin. Tato Příloha č. 2 nahrazuje poslední Přílohu č. 2 platnou pro období od 1.12.2016 do 31.3.2019.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.12.2016.

- doplnění výkonu 09119

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonu 09119 s účinností od 1.12.2016, není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

Tato Příloha č. 2 nahrazuje poslední Přílohu č. 2 platnou pro období od 1.10.2016 do 30.11.2016.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.10.2016.

- návrat ██████████ po MD

- aktualizace rozpisu ordinačních hodin (1 den / 10 hod --> 5 dní / 30 hod),

- změna PKČ z dočasných 0,33 na původní hodnotu 1,00

- aktualizace personálu

Tato Příloha č. 2 nahrazuje poslední Přílohu č. 2 platnou pro období od 1.8.2016 do 30.9.2016.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.8.2016 (text platí do 30.9.2016):

Po dobu mateřské dovolené ██████████ bude v ordinaci nadále pracovat 1 den týdně (ST 8-18 hod) ██████████. V ostatní dny je zajištěn zástup a to: ██████████, Kateřinská 34, Praha 2 (IČZ 02266000) a ██████████, Senovážné náměstí 22, Praha 1 (IČZ 01450000). V souvislosti s výše uvedeným dojde po dobu mateřské dovolené k dočasnému snížení PKČ z 1,0 na 0,33 (10 hod týdně). PZS bude fakturovat pouze částku, která odpovídá objemu předaných dávek.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.7.2016.

- změna příjmení ██████████ na ██████████

====

Nový smluvní vztah od 1.6.2016 schválený Komisí pro smluvní vztahy VZP ČR ze dne 25. a 26.2.2016 v úvazku 1,0. Kladné VŘ 4:0.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 05784001, Vodičkova 699/30, 110 00 Praha 1. PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Součástí ordinace je i zákrokový sálek. Výkon 44211 bude provádět pouze ██████████.

