

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	8	8	2	6	0	6	0
6	0	3	4	2	0	0	0
1	8	6	0	B	0	0	1

Název IČO Endokrinologie Vysočina s.r.o.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

## PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 9.05.05 / 4\_12 SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2018

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.6.2021

Datum uplatnění do

31.12.3000

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ A

### PRACOVISTĚ – ORDINACE LÉKAŘE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

6 0 3 4 2 0 0 1

☐ Ano☒ Ne

NÁZEV ORDINACE

VARIABILNÍ SYMBOL

praktický lékař pro dospělé

(jen je-li přidělen v SZZ)

#### ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE

Přidat řádek

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X Chotěboř	Jiráskova		669	583 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

0 0 1

☒ Ano☐ Ne

#### ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

5

2 5

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm)					Pořadí	1	Přidat hodiny	Smazat hodiny
	od	do	od	do	místo provozování			
Pondělí	06:30	12:30			Chotěboř 583 01, Jiráskova 669			
Úterý	06:30	12:30	13:00	15:00	Chotěboř 583 01, Jiráskova 669			
Středa	06:30	07:00	12:30	13:30	Chotěboř 583 01, Jiráskova 669			
Čtvrtek	06:30	12:00			Chotěboř 583 01, Jiráskova 669			
Pátek	06:30	08:00	15:30	18:00	Chotěboř 583 01, Jiráskova 669			
Sobota								
Neděle								

**VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ**Příjmení, jméno, titul 

--	--	--

Rodné číslo 

--	--

 bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.4.2021	31.12.3000	22,50

Funkční licence 

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

**KVALIFIKACE 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	<div style="background-color: black; width: 100%; height: 20px;"></div>

**KVALIFIKACE VNP NEBO JOP**

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání	
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	
Specializovaná způsobilost v oboru	
Jiná speciální odborná způsobilost	

**DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE**

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	<div style="background-color: black; width: 100%; height: 20px;"></div>
Platnost od	<div style="background-color: black; width: 50px; height: 20px;"></div>
Platnost do	<div style="background-color: black; width: 50px; height: 20px;"></div>

# 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	25,00
	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	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)	42,50
	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

## NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA (pouze praktický lékař)

Přidat řádek

Nasmlouvaný kód dopravy			Smluvní ohodnocení výkonu dopravy		
Kód	Název		Sazba	Počet bodů	Paušál
X 1 0	Přeprava zdravotnického pracovníka v návštěvní službě				

## SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU

(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce)

Chotěboř, Barovice, Běstvina, Bílek. Dolní Sokoloves, Havlíčkův Brod, Hermanova Lhotka, Horní Studenec, Hranice, Jitkov, Klouzovy, Kraborovice, Libice nad Doubravou, Maleč, Miřetice, Nejepín, Nová Vec u Chotěboře, Oudoleň, Předboř, Pukšice, Rankov, Slavíkov, Sobíňov, Svinný, Uhelná, Příbram, Vepřikov, Víska, Ždírec nad Doubravou.

## 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 type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

## Seznam okresů a krajů

Přidat řádek

Název		Kód
X		

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1					Export *.csv - Seznam č. 1										Přidat řádek						
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. lic.10		
X					S2	O	1.6.2021	31.12.3000	40,00												
X					L3	O	1.8.2020	31.12.3000	2,50												
X					S2	O	1.6.2021	31.12.3000	2,50												
X					L1	A	1.4.2021	15.9.2022	0,00												

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2a						Export *.csv - Seznam č. 2a						Přidat řádek				
SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od					Datum do				
X	0	1	0	2	3	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM	1.6.2021					31.12.3000				
X	0	1	0	2	4	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM	1.6.2021					31.12.3000				
X	0	1	0	2	5	KONZULTACE PRAKTICKÉHO LÉKAŘE RODINNÝMI PŘÍSLUŠNÍKY PACIENTA	1.6.2021					31.12.3000				
X	0	1	0	3	0	ADMINISTRATIVNÍ ÚKONY PRAKTICKÉHO LÉKAŘE	1.6.2021					31.12.3000				
X	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.6.2021					31.12.3000				
X	0	9	2	1	6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY	1.6.2021					31.12.3000				
X	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.6.2021					31.12.3000				
X	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.6.2021					31.12.3000				
X	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.6.2021					31.12.3000				
X	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.6.2021					31.12.3000				
X	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2	1.6.2021					31.12.3000				
X	0	9	5	0	7	PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM	1.6.2021					31.12.3000				
X	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.6.2021					31.12.3000				
X	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.6.2021					31.12.3000				
X	0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.6.2021					31.12.3000				
X	0	9	5	2	5	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU	1.6.2021					31.12.3000				
X	4	4	2	3	9	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ BÉRCOVÉHO VŘEDU LÉKAŘEM (1 BÉREC)	1.6.2021					31.12.3000				
X	7	1	5	1	1	VYJMUTÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU	1.6.2021					31.12.3000				
X	7	1	6	1	1	VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - JEDNODUCHÉ	1.6.2021					31.12.3000				

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b						Export *.csv - Seznam č. 2b						Přidat řádek								
SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)																				
s.2b		Kód výkonu					Název výkonu										Datum od		Datum do	
X		0	1	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM										1.6.2021		31.12.3000	
X		0	1	0	2	2	OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM										1.6.2021		31.12.3000	
X		0	1	0	2	6	ČASNÝ ZÁCHYT DEMENCE V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE										1.6.2021		31.12.3000	
X		0	1	0	4	0	PODROBNÝ VÝPIS Z DOKUMENTACE										1.6.2021		31.12.3000	
X		0	1	1	5	0	NÁVŠTĚVA PRAKTICKÉHO LÉKAŘE U PACIENTA										1.6.2021		31.12.3000	
X		0	1	1	6	0	NÁVŠTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DOBĚ MEZI 19 - 22 HOD.										1.6.2021		31.12.3000	
X		0	1	1	7	0	NÁVŠTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DOBĚ MEZI 22 - 06 HOD.										1.6.2021		31.12.3000	
X		0	1	1	8	0	NÁVŠTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DEN PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU										1.6.2021		31.12.3000	
X		0	1	1	8	5	PŘEDOPERAČNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM										1.6.2021		31.12.3000	
X		0	1	1	8	6	PŘEVZETÍ PACIENTA PO ONKOLOGICKÉ LÉČBĚ DO PÉČE LÉKAŘE PRIMÁRNÍ PÉČE										1.6.2021		31.12.3000	
X		0	1	1	8	8	NÁSLEDNÁ PROHLÍDKA PACIENTA S ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM										1.6.2021		31.12.3000	
X		0	1	2	0	1	PÉČE O STABILIZOVANÉHO KOMPENZOVANÉHO DIABETIKA 2. TYPU VŠEOBECNÝM PRAKTICKÝM LÉKAŘEM										1.6.2021		31.12.3000	
X		0	1	2	0	4	PÉČE O PREDIABETIKA PRAKTICKÝM LÉKAŘEM										1.6.2021		31.12.3000	
X		0	1	2	9	8	(VZP) PACIENT ODESLÁN K DIABETOLOGOVI KE KONZULTACI										1.6.2021		31.12.3000	
X		0	1	2	9	9	(VZP) PACIENT ODESLÁN K DIABETOLOGOVI K DISPENZARIZACI										1.6.2021		31.12.3000	
X		0	1	4	4	1	STANOVENÍ GLUKÓZY GLUKOMETREM										1.6.2021		31.12.3000	

X	0	1	4	4	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KREVNÍ SRÁŽLIVOSTI (INR) Z KAPILÁRNÍ KRVE (POCT)	1.6.2021	31.12.3000
X	0	1	4	4	5	STANOVENÍ GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C V AMBULANCI	1.6.2021	31.12.3000
X	0	1	5	4	3	(VZP) EPIZODA PÉČE/KONTAKT V SOUVISLOSTI S KLINICKÝM VYŠETŘENÍM V ORDINACI LÉKAŘE PRIMÁRNÍ PÉČE	1.6.2021	31.12.3000
X	0	1	9	9	9	(VZP) KÓD POUZE PRO PL A PLDD - PRO MOŽNOST VYKÁZÁNÍ ÚČTU 03 U VÝKONŮ ZAŘAZENÝCH DO KAPITACE	1.6.2021	31.12.3000
X	0	2	1	0	0	PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY OČKOVACÍ LÁTKU NA ZÁKLADĚ VOLBY HRADÍ POJIŠTĚNĚC NEBO JEHO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE	1.6.2021	31.12.3000
X	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 POJIŠTOVNA	1.6.2021	31.12.3000
X	0	2	1	2	5	OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ	1.6.2021	31.12.3000
X	0	2	1	3	0	OČKOVÁNÍ V PŘÍPADECH, KDY OČKOVACÍ LÁTKA JE HRAZENA PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ	1.6.2021	31.12.3000
X	0	2	2	2	0	RYCHLOTTEST STREP A - PŘÍMÝ PRŮKAZ ANTIGENU STREPTOCOCCUS PYOGENES (STREP A) V ORDINACI	1.6.2021	31.12.3000
X	0	2	2	3	0	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ CRP (POCT)	1.6.2021	31.12.3000
X	0	2	2	4	1	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON EDUKACE PACIENTA A PEČUJÍCÍ OSOBY PRO PLDD A VPL V SOUVISLOSTI S PŘEDÁNÍM PRŮKAZU AUTISTY NA ZÁKLADĚ DIAGNOSY PAS - PORUCHA AUTISTICKÉHO SPEKTRA (PERVAZIVNÍ VÝVOJOVÁ PORUCHA F84.XX) STANOVENÉ DĚTSKÝM PSYCHIATREM	1.6.2021	31.12.3000
X	0	2	2	4	2	(VZP) BONIFIKACE - NÁVŠTĚVA PACIENTA V REŽIMU DUPV - PRO ODBORNOST VPL A PLDD	1.6.2021	31.12.3000
X	0	4	5	0	8	LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ GINGIVY/SLIZNICE	1.6.2021	31.12.3000
X	0	6	1	1	1	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ	1.6.2021	31.12.3000
X	0	6	1	1	5	DOHLED NAD PRŮBĚHEM INFÚZNÍ TERAPIE Á 30 MIN.	1.6.2021	31.12.3000
X	0	6	1	1	7	KOMPLEX - OŠETŘENÍ STOMÍ	1.6.2021	31.12.3000
X	0	6	1	1	9	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.6.2021	31.12.3000
X	0	6	1	2	1	KOMPLEX - LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ	1.6.2021	31.12.3000
X	0	6	1	2	3	KOMPLEX - EDUKACE, REEDUKACE, OŠETŘOVATELSKÁ REHABILITACE	1.6.2021	31.12.3000
X	0	6	1	2	5	KOMPLEX - KLYSMA, VÝPLACHY, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATETRŮ	1.6.2021	31.12.3000
X	0	6	1	2	7	KOMPLEX - APLIKACE INHALAČNÍ A LÉČEBNÉ TERAPIE P. O., S. C., I. M., I. V., UV, EVENT. DALŠÍ ZPŮSOBY APLIKACE TERAPIE ČI INSTILACE LÉČIV	1.6.2021	31.12.3000
X	0	6	1	2	9	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.6.2021	31.12.3000
X	0	6	1	3	5	VÝKON V DOBĚ MEZI 22 - 06 HODIN	1.6.2021	31.12.3000
X	0	6	1	3	7	VÝKON V DEN PRACOVNÍHO KLIDU NEBO PRACOVNÍHO VOLNA	1.6.2021	31.12.3000
X	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.6.2021	31.12.3000
X	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.6.2021	31.12.3000
X	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.6.2021	31.12.3000
X	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.6.2021	31.12.3000
X	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.6.2021	31.12.3000
X	0	9	1	2	5	PULZNÍ OXYMETRIE	1.6.2021	31.12.3000
X	0	9	1	2	7	EKG VYŠETŘENÍ	1.6.2021	31.12.3000
X	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.6.2021	31.12.3000
X	0	9	1	4	1	UZ DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ CÉV BEZ B ZOBRAZENÍ	1.6.2021	31.12.3000
X	0	9	2	1	1	NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT	1.6.2021	31.12.3000
X	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.6.2021	31.12.3000
X	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.6.2021	31.12.3000
X	0	9	2	3	5	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE	1.6.2021	31.12.3000
X	0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM	1.6.2021	31.12.3000
X	0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2	1.6.2021	31.12.3000
X	0	9	2	4	7	ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ	1.6.2021	31.12.3000
X	0	9	2	4	9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ	1.6.2021	31.12.3000
X	0	9	2	5	3	UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY	1.6.2021	31.12.3000
X	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.6.2021	31.12.3000
X	0	9	5	2	7	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ	1.6.2021	31.12.3000

X	0	9	5	3	2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	1.6.2021	31.12.3000
X	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
X	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
X	0	9	9	5	0	(VZP) ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU PRO SCREENINGOVÉ PCR	1.6.2021	31.12.2021
X	1	1	3	0	1	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU LDL CHOLESTEROLU NIŽŠÍ NEŽ 2,0 MMOL/MOL	1.6.2021	31.12.3000
X	1	1	3	0	2	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU LDL CHOLESTEROLU V ROZMEZÍ OD 2,0 MMOL/MOL DO 2,2 MMOL/MOL	1.6.2021	31.12.3000
X	1	1	3	0	3	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU LDL CHOLESTEROLU V ROZMEZÍ OD 2,2 MMOL/MOL DO 2,4 MMOL/MOL	1.6.2021	31.12.3000
X	1	1	3	0	4	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU LDL CHOLESTEROLU OD 2,4 MMOL/MOL	1.6.2021	31.12.3000
X	1	1	3	1	1	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU LDL CHOLESTEROLU NIŽŠÍ NEŽ 3,0 MMOL/MOL	1.6.2021	31.12.3000
X	1	1	3	1	2	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU LDL CHOLESTEROLU V ROZMEZÍ OD 3,0 MMOL/MOL DO 3,2 MMOL/MOL	1.6.2021	31.12.3000
X	1	1	3	1	3	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU LDL CHOLESTEROLU V ROZMEZÍ OD 3,2 MMOL/MOL DO 3,4 MMOL/MOL	1.6.2021	31.12.3000
X	1	1	3	1	4	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU LDL CHOLESTEROLU OD 3,4 MMOL/MOL	1.6.2021	31.12.3000
X	1	2	0	2	4	MĚŘENÍ ABI (INDEXU KOTNÍK - PAŽE) NA ČTYŘECH KONČETINÁCH OSCILOMETRICKOU METODOU	1.6.2021	31.12.3000
X	1	3	0	2	4	VYŠETŘENÍ RIZIKA SYNDROMU DIABETICKÉ NOHY	1.6.2021	31.12.3000
X	1	3	1	0	1	(VZP) SIGNÁLNÍ KÓD PRO HODNOTU GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C NIŽŠÍ NEŽ 5,3%	1.6.2021	31.12.3000
X	1	3	1	0	2	(VZP) SIGNÁLNÍ KÓD PRO HODNOTU GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C V ROZMEZÍ 5,3-5,9%	1.6.2021	31.12.3000
X	1	3	1	0	3	(VZP) SIGNÁLNÍ KÓD PRO HODNOTU GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C OD 6,0% VÝŠE	1.6.2021	31.12.3000
X	1	3	1	1	1	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C NIŽŠÍ NEŽ 53 MMOL/MOL	1.6.2021	31.12.3000
X	1	3	1	1	2	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C V ROZMEZÍ OD 53 MMOL/MOL DO 56 MMOL/MOL	1.6.2021	31.12.3000
X	1	3	1	1	3	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C V ROZMEZÍ OD 56 MMOL/MOL DO 60 MMOL/MOL	1.6.2021	31.12.3000
X	1	3	1	1	4	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C OD 60 MMOL/MOL	1.6.2021	31.12.3000
X	1	3	1	1	5	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - U PACIENTA SE PROKÁZALO ZVÝŠENÉ RIZIKO SYNDROMU DIABETICKÉ NOHY	1.6.2021	31.12.3000
X	1	3	1	1	6	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - U PACIENTA SE NEPROKÁZALO ZVÝŠENÉ RIZIKO SYNDROMU DIABETICKÉ NOHY	1.6.2021	31.12.3000
X	1	5	1	1	8	MANAGEMENT KOLOREKTÁLNÍHO SCREENINGU	1.6.2021	31.12.3000
X	1	5	1	1	9	KOLOREKTÁLNÍ SCREENING-ANALYTICKÁ ČÁST, STANOVENÍ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ VE STOLICI	1.6.2021	31.12.3000
X	1	5	1	2	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - STANOVENÍ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ VE STOLICI SPECIÁLNÍM TESTEM V RÁMCI SCREENINGU KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU - NÁLEZ NEGATIVNÍ	1.6.2021	31.12.3000
X	1	5	1	2	1	SIGNÁLNÍ VÝKON - STANOVENÍ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ VE STOLICI SPECIÁLNÍM TESTEM V RÁMCI SCREENINGU KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU - NÁLEZ POZITIVNÍ	1.6.2021	31.12.3000
X	1	5	1	2	2	(VZP) PŘEVZETÍ PACIENTA V REŽIMU DUPV - PRO ODBORNOST VPL A PLDD	1.6.2021	31.12.3000
X	1	7	1	2	9	NEINVASIVNÍ AMBULANTNÍ MONITOROVÁNÍ KREVNÍHO TLAKU	1.6.2021	31.12.3000
X	1	7	7	1	1	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU SYSTOLICKÉHO TLAKU KRVE POD HODNOTOU 140 mmHg	1.6.2021	31.12.3000
X	1	7	7	1	2	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU SYSTOLICKÉHO TLAKU KRVE V ROZMEZÍ OD 140 mmHg DO 145 mmHg	1.6.2021	31.12.3000
X	1	7	7	1	3	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU SYSTOLICKÉHO TLAKU KRVE V ROZMEZÍ OD 145 mmHg DO 150 mmHg	1.6.2021	31.12.3000
X	1	7	7	1	4	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU SYSTOLICKÉHO TLAKU KRVE NAD 150 mmHg	1.6.2021	31.12.3000
X	2	5	2	1	1	SCREENING (ORIENTAČNÍ SPIROMETRIE)	1.6.2021	31.12.3000
X	2	7	2	1	0	KOŽNÍ TEST ALERGENEM INTRADERMÁLNÍ	1.6.2021	31.12.3000
X	2	9	5	1	0	OBSTRÍK PERIFERNÍHO NERVOU	1.6.2021	31.12.3000
X	5	1	8	1	8	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ NAD 30 CM <sup>2</sup>	1.6.2021	31.12.3000



X	5	3	4	1	1	NÁPLASTĚOVÁ FIXACE ZLOMENINY KOSTNÍHO ČLÁNKU NEBO MEZIČLÁNKOVÉ LUXACE PRSTCŮ NOHY	1.6.2021	31.12.3000
X	6	2	1	0	0	PŘEVÁZ POPÁLENINY V ROZSAHU DO 1 % POVRCHU TĚLA	1.6.2021	31.12.3000
X	6	2	1	3	0	POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVÁZ PRSTU RUKY, NOHY NEBO PLOCHA DO 10 CM2	1.6.2021	31.12.3000
X	6	2	1	4	0	POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVÁZ DORSA RUKY NEBO NOHY NEBO POPÁLENINY NAD 10 CM2 DO 1 % POVRCHU TĚLA	1.6.2021	31.12.3000
X	6	6	8	1	1	INJEKCE DO BURZY, GANGLIA, POCHVY ŠLACHOVÉ	1.6.2021	31.12.3000
X	7	5	2	2	7	OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA	1.6.2021	31.12.3000
X	7	6	2	1	1	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU	1.6.2021	31.12.3000
X	8	1	3	2	7	ALBUMIN - PRŮKAZ V MOČI	1.6.2021	31.12.3000
X	9	9	7	8	4	(VZP) TOKS PROVEDEN GYNEKOLOGEM	1.6.2021	31.12.3000
X	9	9	7	8	5	(VZP) TOKS NEPROVEDEN (PROVEDENA KOLONOSKOPIE NEBO PACIENT V DISPENZÁRNÍ PÉČI GASTROENTEROLOGA)	1.6.2021	31.12.3000

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 3

Export \*.csv - Seznam č. 3

Přidat řádek

#### SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
X	0000000138	EKG přístroj 3-6 kanálový		07600B001335	1	-	digitální EKG přístroj	1.6.2021	31.12.3000
X	0000000214	Glukometr		-	1	-	Glukometr ONE TOUCH II	1.6.2021	31.12.3000
X	0000000267	Koagulometr POCT		Ce 18846	1	-	CUBE-S	1.6.2021	31.12.3000
X	0000000383	Monitor holterovský pro tlak		SN502570	1	-	Tlakový Holter BTL-8 ABPM	1.6.2021	31.12.3000
X	0000000429	Oxymetr pulzní v ceně 4 500,-		modul SpO2	1	-	Tonometr SunTech CT40	1.6.2021	31.12.3000
X	0000000510	Přístroj pro kvant. stanov. CRP		Ce18846	1	-	CUBE-S	1.6.2021	31.12.3000
X	0000000592	Sonograf Doppler bez zobrazení B-modem		SN/LOT: 342032-M1730031000 2	1	-	Doppler SD3 Vascular	1.6.2021	31.12.3000
X	0000000634	Spirometr jednoduchý		003000035265	1	BTL	BTL CardioPoint-Spiro	1.6.2021	31.12.3000
X	0000000738	Přístroj pro měření ABI oscilometrickou metodou		2018-12-04000 26	1	-	Diag. tonometr Microlife WatchBP	1.6.2021	31.12.3000
X	0000000782	Reflektometr na stanovení HbA1c		Ce 18846	1	-	CUBE-S	1.6.2021	31.12.3000

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 4

Export \*.csv - Seznam č. 4

Přidat řádek

#### SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
X	kožní teploměr FORA	1	1.6.2021	31.12.3000
X	CUBE-S výř.č. - CC18846 (15119)	1	1.6.2021	31.12.3000

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 7

Export \*.csv - Seznam č. 7

Přidat řádek

#### SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

s. 7	Skupina	Kód	Název	Smluvní cena	Datum od	Datum do
X						

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Kód přepravy zdravotnického pracovníka v návštěvní službě:

1. bude vykazován z nejbližšího smluvního pracoviště poskytovatele zdravotních služeb,
2. při návštěvě více pacientů na stejné adrese lze vykázat pouze na jednoho pojištěnce."

Podmínky pro nasmlouvání výkonu 01443, 01445 a 02230:

- výkon nebude vykázán v případě současného odběru venózní krve na jiná laboratorní vyšetření;
- výkon nebude v jednom dni prováděn jako vyšetření v režimu POCT a zároveň jako vyšetření v laboratorním režimu;
- pracoviště projde úspěšně 1x ročně externím hodnocením kvality - EHK, v případě negativního výsledku je nezbytná kontrola do 6 měsíců;
- aktuální výsledky EHK bude pracoviště v kopii zasílat na příslušnou RP;
- výkon bude zařazen do vyžádané péče, která vstupuje do regulačních mechanismů.

Podmínky pro nasmlouvání a vykazování výkonu 01445: Poskytovatel bude s výkonem 01445 zároveň vykazovat příslušný signální kód VZP pro hodnotu glykovaného hemoglobinu (13101 nebo 13102 nebo 13103).

Výkon 15118 musí být vykázán společně s výkonem č. 15120 nebo 15121.

Podmínky pro nasmlouvání a vykazování výkonu 02220: odebraný materiál nelze současně odeslat do laboratoře.

Ordinační hodiny:



Podmínky nasmlouvání výkonu 25211: výkon je určen pro péči o dispenzarizované registrované astmatiky a pacienty s CHOPN.



Tato Příloha č. 2 nahrazuje Přílohu č. 2 platnou ze dne 3. 6. 2021 - aktualizace personálu a přístrojů. Nasmlouvání výkonu 09125.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu