

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 9 | 8 | 1 | 5 | 1 | 4 | 8 |
| 6 | 1 | 7 | 6 | 9 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | H | 6 | 1 | X | 0 | 0 | 2 |

Název IČO MEDIKA HRADEC KRÁLOVÉ, 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

1.1.2016

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2021

Datum uplatnění do

31.12.3000

Typ A

### PRACOVISTĚ – ORDINACE LÉKAŘE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

|                           |                                     |   |   |   |   |   |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 6                         | 1                                   | 7 | 6 | 9 | 0 | 0 | 5 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |

NÁZEV ORDINACE

Interní ambulance

VARIABILNÍ SYMBOL

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

(jen je-li přidělen v SZZ)

### ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE

| Město / Obec   | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|----------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| Hradec Králové | Veverkova | 5             | 1631       | 500 02 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

|                           |                                     |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|
| 1                         | 0                                   | 1 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |

### ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  | 3 | 0 |
|--|--|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm) |       |       |    |    | Pořadí                                   | 1 |
|--|-------|-------|----|----|--|---|
|  | od    | do    | od | do | místo provozování                        |   |
| Pondělí  | 06:30 | 10:30 |    |    | Veverkova 1631/5, Hradec Králové, 500 02 |   |
| Úterý  | 06:30 | 11:30 |    |    | Veverkova 1631/5, Hradec Králové, 500 02 |   |
| Středa   | 06:30 | 11:30 |    |    | Veverkova 1631/5, Hradec Králové, 500 02 |   |
| Čtvrtek  | 06:30 | 14:30 |    |    | Veverkova 1631/5, Hradec Králové, 500 02 |   |
| Pátek  | 06:30 | 14:30 |    |    | Veverkova 1631/5, Hradec Králové, 500 02 |   |
| Sobota   |       |       |    |    |  |   |
| Neděle   |       |       |    |    |  |   |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.1.2021 | 31.12.3000 | 8,00                |

Funkční licence

KVALIFIKACE LÉKAŘE

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

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 |  |
| 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   | 30,00    |
|  | 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>(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.<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>(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<br>(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)   | 30,00    |
|  | 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     |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA (pouze praktický lékař)

| Nasmlouvaný kód dopravy |       | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |            |        |
|-------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód                     | Název | Sazba                             | Počet bodů | Paušál |

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU  
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce)

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB  
(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Príslušný okres

☒ Ano

☐ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

Seznam okresů a krajů

| Název |                | Kód  |
|-------|----------------|------|
|       | Hradec Králové | 0521 |

| 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 |
|   |                              |  |  |  |  |          |       |       | S2        | O        | 1.9.2017 | 31.12.3000 | 30,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |  |  |  |  |          |       |       | L3        | O        | 1.1.2021 | 31.12.3000 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |  |  |  |  |          |       |       | L3        | O        | 1.1.2021 | 31.12.3000 | 14,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |            |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |            |  |
|--|------------|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|------------|--|
| s. 2a  | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Datum od |  | Datum do   |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 1 | 3 | ODBĚR KRVE Z ARTERIE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 2 | 5 | PULZNÍ OXYMETRIE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 1 | NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 3 | 2 | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 0          | 9 | 6 | 1 | 5 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ U DĚTÍ VE VĚKU OD 6 DO 18 LET   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 1          | 1 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 1          | 1 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 1          | 1 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 1          | 1 | 0 | 2 | 4 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU - PŘEDOPERAČNÍ VYŠETŘENÍ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 1          | 1 | 1 | 1 | 1 | EKG VYŠETŘENÍ INTERNISTOU   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 1          | 1 | 3 | 1 | 1 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU LDL CHOLESTEROLU NIŽŠÍ NEŽ 3,0 MMOL/MOL  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 1          | 1 | 3 | 1 | 2 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU LDL CHOLESTEROLU V ROZMEZÍ OD 3,0 MMOL/MOL DO 3,2 MMOL/MOL                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 1          | 1 | 3 | 1 | 3 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU LDL CHOLESTEROLU V ROZMEZÍ OD 3,2 MMOL/MOL DO 3,4 MMOL/MOL                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 1          | 1 | 3 | 1 | 4 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU LDL CHOLESTEROLU OD 3,4 MMOL/MOL   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 1          | 7 | 2 | 4 | 0 | HOLTEROVSKÉ VYŠETŘENÍ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 1          | 7 | 7 | 1 | 1 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU SYSTOLICKÉHO TLAKU KRVE POD HODNOTOU 140 mmHg  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 1          | 7 | 7 | 1 | 2 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU SYSTOLICKÉHO TLAKU KRVE V ROZMEZÍ OD 140 mmHg DO 145 mmHg                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 1          | 7 | 7 | 1 | 3 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU SYSTOLICKÉHO TLAKU KRVE V ROZMEZÍ OD 145 mmHg DO 150 mmHg                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 1          | 7 | 7 | 1 | 4 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU SYSTOLICKÉHO TLAKU KRVE NAD 150 mmHg   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |
|  | 2          | 5 | 2 | 1 | 3 | SPIROMETRIE (OBVYKLE METODOU PRŮTOK - OBJEM)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.3000 |  |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 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   |
|   | 0000000134     | EKG přístroj (cena dle reg. listu 180 000 Kč)      |  | A02           | 1             | BTL                | EKG BTL-08 LX         | 1.1.2021 | 31.12.3000 |
|   | 0000000134     | EKG přístroj (cena dle reg. listu 180 000 Kč)      |  | A05           | 1             | BTL                | EKG BTL-08 ECG        | 1.1.2021 | 31.12.3000 |
|   | 0000000134     | EKG přístroj (cena dle reg. listu 180 000 Kč)      |  | A03           | 1             | BTL                | EKG BTL-08 LT         | 1.1.2021 | 31.12.3000 |
|   | 0000000228     | Inhalátor testovací - cena dle reg. listu 60 000,- |  | A04           | 1             | Flewscreen         | Spirometr             | 1.1.2021 | 31.12.3000 |
|   | 0000000380     | Monitor Holterovský - pacientská jednotka - cena d |  | 03/TF 0314    | 1             | Meditech           | TK holter BTL-08 ABPH | 1.1.2021 | 31.12.3000 |
|   | 0000000381     | Monitor Holterovský - vyhodnocovací jednotka v cen | Analyzátor dlouhodobých elektrokardiografických záznamů (Holter) | SO 3040075    | 1             | BTL                | EKG holter BTTL-08    | 1.1.2021 | 31.12.3000 |
|   | 0000000429     | Oxymetr pulsní ( cena dle reg. listu 60 000,-)     |  | 9001:1994/EN  | 1             | Nonin Medical, USA | Oxymetr               | 1.1.2021 | 31.12.3000 |
|   | 0000000631     | Spirograf - cena dle reg. listu 100 000,-          |  | A01           | 1             | Flewscreen         | Spirometr             | 1.1.2021 | 31.12.3000 |
|   |                |  |  |               |               |                    |                       |          |            |
| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)  |                |  |  |               |               |                    |                       |          |            |
| s. 4  | Název vybavení |  |  |               |               | Počet kusů         | Datum od              | Datum do |            |
|   |                |  |  |               |               |                    |                       |          |            |
| SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)                           |                |  |  |               |               |                    |                       |          |            |
| s. 7  | Skupina        | Kód  | Název  |               |               | Smluvní cena       | Datum od              | Datum do |            |
|   |                |  |  |               |               |                    |                       |          |            |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností od 1.1.2021 (změna personálu, ord. hodin, signální výkony VZP Plus) plně nahrazuje formulář s účinností od 1.1.2020.



Smluvní strany se výslovně dohodly, že Pojišťovna je oprávněna výkon 11024 nezohlednit jako změnu nasmlouvaného rozsahu poskytovaných hrazených služeb, ve smyslu příslušných ustanovení úhradové vyhlášky pro daný kalendářní rok, při výpočtu výše výsledné úhrady za příslušné hodnocené období, a to i při překročení referenčního průměrného počtu bodů na jednoho unikátního pojištěnce a odůvodnění nezbytnosti poskytnutí těch hrazených služeb pojištěncům Pojišťovny, na jejichž základě k tomuto navýšení počtu vykázaných bodů u Poskytovatele došlo.