

IČO	2	4	7	4	5	0	1	4	Záčíslí IČO											
IČZ smluvního ZZ	0	6	6	1	8	0	0	0												
Číslo smlouvy	6	A	0	6	G	6	1	8												
									Název IČO	IVF CUBE SE										

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2016
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.6.2021
Datum uplatnění do	31.12.3000

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	0	6	6	1	8	0	0	1
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

NÁZEV PRACOVISŤE	gynekologie a porodnictví						
VARIABILNÍ SYMBOL							

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 6	Evropská	178	423	160 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ	6	0	3	
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	5	
Počet hodin poskytování péče v týdnu		(zaokrouhl

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	08:00	16:00			Praha 6, Evropská 423/178		
Úterý	08:00	16:00			Praha 6, Evropská 423/178		
Středa	08:00	16:00			Praha 6, Evropská 423/178		
Čtvrtek	08:00	16:00			Praha 6, Evropská 423/178		
Pátek	08:00	16:00			Praha 6, Evropská 423/178		
Sobota							
Neděle							

## VEDOUCÍ PRACOVISŤĚ

Příjmení, jméno, titul	████████	████	████████
------------------------	----------	------	----------

[illegible]

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.4.2013	31.12.3000	20,00

Funkční licence									
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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 PRACOVISTĚ – 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	08:00	16:00		
Úterý	08:00	16:00		
Středa	08:00	16:00		
Čtvrtek	08:00	16:00		
Pátek	08:00	16:00		
Sobota				
Neděle				

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVíŠTI

Počet dnů v týdnu	5			
Počet hodin v týdnu			20	(zaokrouhлено 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	49,00
	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	8,00
	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)	240,00
	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 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 registrovaných pojišťence)

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

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	Kapacita	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	4,00										
					S2	O	1.6.2021	31.12.3000	20,00										
					S2	O	1.6.2021	31.12.3000	20,00										
					S2	O	1.10.2017	31.12.3000	20,00										
					S2	O	1.6.2021	31.12.3000	20,00										
					S2	O	1.6.2021	31.12.3000	20,00										
					L3	O	1.6.2021	31.12.3000	4,00										
					L2	O	1.6.2021	31.12.3000	8,00										
					L3	O	1.6.2021	31.12.3000	9,00										
					L3	O	1.6.2021	31.12.3000	12,00										
					S2	O	1.6.2021	31.12.3000	20,00										
					S2	O	1.6.2021	31.12.3000	20,00										
					S2	O	1.6.2021	31.12.3000	20,00										
					S2	O	1.6.2021	31.12.3000	20,00										
					S2	O	1.6.2021	31.12.3000	20,00										
					S2	O	1.6.2021	31.12.3000	20,00										
					S2	O	1.6.2021	31.12.3000	20,00										

# 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 1 0 4 0	PODROBNÝ VÝPIS Z DOKUMENTACE	1.6.2021	31.12.3000
	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
	0 9 1 1 3	ODBĚR KRVE Z ARTERIE	1.6.2021	31.12.3000
	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 KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.6.2021	31.12.3000
	0 9 1 2 1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	1.6.2021	31.12.3000
	0 9 1 2 3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.6.2021	31.12.3000
	0 9 1 2 5	PULZNÍ OXYMETRIE	1.6.2021	31.12.3000
	0 9 1 3 3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.6.2021	31.12.3000
	0 9 2 1 3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	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 1 9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.6.2021	31.12.3000
	0 9 2 2 0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.6.2021	31.12.3000
	0 9 2 2 3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.6.2021	31.12.3000
	0 9 2 3 3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	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 9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM	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 3 2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	1.6.2021	31.12.3000

0	9	5	4	7	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN	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	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
1	5	1	1	8	MANAGEMENT KOLOREKTÁLNÍHO SCREENINGU	1.6.2021	31.12.3000
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
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
3	9	1	1	3	NATIVNÍ SPERMIOGRAM	1.6.2021	31.12.3000
3	9	1	1	5	KOMPLETNÍ SPERMIOGRAM	1.6.2021	31.12.3000
6	3	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM	1.6.2021	31.12.3000
6	3	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM	1.6.2021	31.12.3000
6	3	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM	1.6.2021	31.12.3000
6	3	0	5	0	PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA GYNEKOLOGEM A PÉČE S NÍ SOUVISEJÍCÍ	1.6.2021	31.12.3000
6	3	0	5	3	KOMPLEXNÍ PRENATÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.6.2021	31.12.3000
6	3	0	5	5	VYŠETŘENÍ V PRENATÁLNÍ PORADNĚ	1.6.2021	31.12.3000
6	3	1	1	3	ODSTRANĚNÍ STEHU CERKLÁŽE	1.6.2021	31.12.3000
6	3	2	1	1	VYPRACOVÁNÍ OPTIMÁLNÍHO STIMULAČNÍHO PROTOKOLU V ASISTOVANÉ REPRODUKCI (IVF)	1.6.2021	31.12.3000
6	3	2	1	2	PORADA S PARTNERSKÝM PÁREM SPOJENÁ S PODROBNÝM VYSVĚTLENÍM MEDICINSKÝCH, PSYCHICKÝCH A SOCIÁLNÍCH ASPEKTŮ STERILITY A UMĚLÉHO OPLODNĚNÍ	1.6.2021	31.12.3000
6	3	2	1	3	KRYOPREZERVACE EJAKULÁTU	1.6.2021	31.12.3000
6	3	2	1	4	PREPARACE EJAKULÁTU PRO INSEMINACI	1.6.2021	31.12.3000
6	3	2	1	5	VYŠETŘENÍ HLENU DĚLOŽNÍHO HRDLA	1.6.2021	31.12.3000
6	3	2	2	1	POSTKOITÁLNÍ TEST	1.6.2021	31.12.3000
6	3	2	2	5	UMĚLÁ INSEMINACE CERVICO-VAGINÁLNÍ	1.6.2021	31.12.3000
6	3	2	2	7	UMĚLÁ INSEMINACE INTRAKAVITÁLNÍ NEBO INTRATUBÁRNÍ	1.6.2021	31.12.3000
6	3	4	1	1	SCREENINGOVÉ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ VE 20. až 22. TÝDNU TĚHOTENSTVÍ	1.6.2021	31.12.3000
6	3	4	1	3	SCREENINGOVÉ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ VE 30. až 32. TÝDNU TĚHOTENSTVÍ	1.6.2021	31.12.3000
6	3	4	1	5	SUPERKONZILIÁRNÍ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ V PRŮBĚHU PRENATÁLNÍ PÉČE	1.6.2021	31.12.3000
6	3	4	1	7	ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ PÁNVE U GYNEKOLOGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ, V PORODNICTVÍ A ŠESTINEDĚLÍ	1.6.2021	31.12.3000
6	3	4	1	9	ULTRAZVUKOVÁ HYSTEROSALPINGOGRAFIE	1.6.2021	31.12.3000
6	3	5	1	1	EXCIZE VULVY	1.6.2021	31.12.3000
6	3	5	1	9	MARSUPIALIZACE, EXSTIRPACE NEBO INCIZE ABSCESU NEBO CYSTY BARTOLINSKÉ ŽLÁZY, DRENÁŽ, CHEMICKÁ EXSTIRPACE	1.6.2021	31.12.3000
6	3	5	2	1	HYMENOTOMIE, HYMENEKTOMIE	1.6.2021	31.12.3000
6	3	5	3	1	EXCIZE Z ČÍPKU DĚLOŽNÍHO	1.6.2021	31.12.3000
6	3	5	3	2	ODBĚR MATERIÁLU Z POCHVY, ČÍPKU A HRDLA DĚLOŽNÍHO	1.6.2021	31.12.3000
6	3	5	3	9	KRYOTERAPIE NEBO STUDENÁ KOAGULACE ČÍPKU DĚLOŽNÍHO	1.6.2021	31.12.3000
6	3	5	4	5	DILATACE HRDLA DĚLOŽNÍHO	1.6.2021	31.12.3000
6	3	5	4	7	KYRETÁŽ HRDLA DĚLOŽNÍHO, ABLACE POLYPU (PŘÍČTI EV. DILATACI A EXCIZI)	1.6.2021	31.12.3000
6	3	5	5	1	ZAVEDENÍ NEBO EXTRAKCE MAYEROVA PESARU	1.6.2021	31.12.3000
6	3	5	5	5	EXTRAKCE IUD HÁČKEM	1.6.2021	31.12.3000
6	3	5	5	7	EXTRAKCE IUD ZA SILON	1.6.2021	31.12.3000
6	3	5	6	1	MIKROABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ	1.6.2021	31.12.3000
6	3	5	9	1	TEST PRŮCHODNOSTI TUB (PERTUBACE, HYDROPERTUBACE, PERSUFLACE)	1.6.2021	31.12.3000
6	3	8	9	5	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - UKONČENÍ TĚHOTENSTVÍ MIMO PZS	1.6.2021	31.12.3000
6	3	8	9	6	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON UKONČENÍ TĚHOTENSTVÍ POTRATEM	1.6.2021	31.12.3000
6	3	8	9	7	(VZP) PLATBA ZA PÉČI O TĚHOTNOU V I. TRIMESTRU TĚHOTENSTVÍ	1.6.2021	31.12.3000

	6	3	8	9	8	(VZP) PLATBA ZA PÉČI O TĚHOTNOU VE II. TRIMESTRU TĚHOTENSTVÍ	1.6.2021	31.12.3000
	6	3	8	9	9	(VZP) PLATBA ZA PÉČI O TĚHOTNOU VE III. TRIMESTRU TĚHOTENSTVÍ	1.6.2021	31.12.3000
	8	2	0	5	6	MIKROSKOPICKÉ STANOVENÍ MIKROBIÁLNÍHO OBRAZU POŠEVNÍHO (MOP)	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 přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	S000000596	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky	Ultrazvukový přístroj	E8 USG	1	GE Healthcare	VOLUSON E8 USG přístroj se 4D vaginální sondou	1.6.2021	30.6.2021
	0000000286	Kryokontejner +kryokonzervační přístroj		0	1	YBUX s.r.o.	Kryokontejner	1.6.2021	30.6.2021
	0000000287	Krypřístroj ( cena dle reg. listu 150 000,-)		0	1	YBUX s.r.o.	Kryokontejner	1.6.2021	30.6.2021
	0000000345	Mikroskop inverzní (cena dle reg. listu 300 000,-)		Stemi 200 CS	1	Carl Zeiss	Mikroskop Stemi 2000 CS	1.6.2021	30.6.2021
	0000000356	Mikroskop s imersním objektivem (cena dle reg. lis		A1	1	Calr Zeiss	Mikroskop AxioLab. A1	1.6.2021	30.6.2021
	0000000429	Oxymetr pulsní ( cena dle reg.listu 60 000,-)		0	1	0	Oxymetr pulsní	1.6.2021	30.6.2021
	0000000495	Přístroj kymoinsuflační		000	1	PentaGen	ExEm Foam Kit - test průchodnosti tub (HyCoSy)	1.6.2021	30.6.2021
	0000000597	Sonograf s abdominální a vaginální sondou	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	E8 USG	1	GE Healthcare	VOLUSON E8 USG přístroj se 4D vaginální sondou	1.6.2021	30.6.2021
	0000000676	Ultrasonograf I. typu s vaginální sondou	UZ systém porodnicko-gynekologický	E8 USG	1	GE Healthcare	VOLUSON E8 USG přístroj se 4D vaginální sondou	1.6.2021	30.6.2021

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Kolposkop E	1	1.7.2017	30.6.2021
	Maklerova komůrka na spermigram	2	1.1.2016	30.6.2021

**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)

Nasmlovaný 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 č. 2 nahrazuje dosud platnou Přílohu č. 2 pro období od 1.9.2020 do 31.5.2021.

Byla provedena aktualizace personálního obsazení v souvislosti s kompenzační vyhláškou.

Od 1.1.2021 nasmlouvány výkony laterality: 09567,09569,09572.

PKČ=1,0

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.9. 2020. Tato Příloha č. 2 nahrazuje dosud platnou Přílohu č. 2 pro období od 1.6.2019 do 31.8.2020

Od 1.1.2020 nabývají účinnosti nové výkony: 63896,63897,63898,63899 a 01543, který nahrazuje výkon 09543.

S účinností od 1.3.2020 nasmlouván výkon 63895 - (VZP) Signální výkon Ukončení těhotenství mimo PZS.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.6.2019. Tato Příloha č. 2 nahrazuje poslední Přílohu č. 2 platnou pro období od 1.7.2018 do 31.5.2019.

Vyhláškou č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů, nabývá od 1.1.2019 účinnosti nový výkon: 15118 - MANAGEMENT KOLOREKTÁLNÍHO SCREENINGU. Výkon 15118 musí být vykázán společně s výkonem č. 15120 nebo 15121.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.7.2018. Tato Příloha č. 2 nahrazuje poslední Přílohu č. 2 platnou pro období od 1.1.2018 do 30.6.2018.

Seznam výkonů rozšířen o kód 63415. Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonu 63415 s účinností od 1.7.2018, 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. Výkon 63415 bude prováděn pouze [REDAKCE] která je držitelkou "Certifikátu pro možnost vykazování zdravotního výkonu 63415" a bude poskytován pouze registrovaným pojištěnkám.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 od 1.1.2018:

upraven seznam pracovníků poskytující péči na pracovišti.

Tato Příloha č. 2 nahrazuje dosud platnou Přílohu č.2 od 1.10.2017.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 od 1.10.2017:

upraven seznam pracovníků poskytující péči na pracovišti.

Tato Příloha č. 2 nahrazuje dosud platnou Přílohu č. 2 od 1.7.2017.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 od 1.7.2017:

1) seznam výkonů rozšířen o výkon 63419 - Ultrazvuková hysterosalpingografie. Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonu 63419 s účinností od 1.7.2017, 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.

2) odsmlouván výkon 63553, který byl dle vyhlášky č. 421/2016 Sb. zrušen od 1.1.2017 bez náhrady.

Tato Příloha č. 2 nahrazuje dosud platnou Přílohu č. 2 od 1.1.2016.

====

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1.1.2016

PZS přebírá ze smlouvy č. 3A06G618 ze dne 29.3.2013 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 06618001 Praha 6, Evropská 423/178, PSČ 160 00.

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