

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	5	8	4	6	0	8	6
8	9	0	8	7	0	0	0
5	M	8	9	X	0	2	2

Název IČO FERTIMED, s.r.o.

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA 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

1.7.2021

Datum uplatnění do

31.12.3000

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ J

PRACOVISTĚ JEDNODENNÍ PÉČE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

8	9	0	8	7	0	0	5
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVISTĚ

FERTIMED,s.r.o.-odb.6Z3

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Olomouc	tř. Kosmonautů	1a	1338	779 00

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

6 Z 3

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI PRO POSKYTOVÁNÍ JEDNODENNÍ PÉČE

Odbornost Přidat řádek

x

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Dvousměnný provoz

☐ Ano ☒ Ne

Třisměnný provoz

☐ Ano ☒ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

2

Počet hodin poskytování péče v týdnu

8

(zaokrouhлено na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

Pořadí

1

	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí					
Úterý	09:00	13:00			779 00 Olomouc, tř.Kosmonautů 1338/1a
Středa	09:00	13:00			779 00 Olomouc, tř.Kosmonautů 1338/1a
Čtvrtek					
Pátek					
Sobota					
Neděle					

Příjmení, jméno, titul _____
Rodné číslo _____ bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.5.2021	31.12.3000	2,00

[illegible]

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

	od	do	od	do
Pondělí				
Úterý	09:00	11:00		
Středa				
Čtvrtek				
Pátek				
Sobota				
Neděle				

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

1			
			2

(zaokrouhleno na celé hodiny)

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče		3
- z toho počet speciálně vybavených lůžek		3

Zpřístupnit lékaře v další odbornosti ☐

Odbornost	<input type="text"/>											
Příjmení, jméno, titul	<input type="text"/>											
Rodné číslo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	bez lomítka
Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od			Datum do			Kapacita pracovníka				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>				
Funkční licence	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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	

ROZVRH HODIN LÉKAŘE (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Úterý	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Středa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Čtvrtek	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pátek	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sobota	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Neděle	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI LÉKAŘE NA PRACOVÍŠTI

Počet dnů v týdnu	<input type="text"/>	
Počet hodin v týdnu	<input type="text"/>	(zaokrouhleno na celé hodiny)

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI DLE KATEGORIÍ
(včetně vedoucího lékaře)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři celkem	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	17,00
	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
Z toho anesteziologové	L3	Anesteziologové L3	0,00
	L2	Anesteziologové L2	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	16,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	9,00
	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

SMLUVNÍ ZAJIŠTĚNÍ DALŠÍ PÉČE

1. Návaznost na lůžkové ZZ

Vlastní ZZ

☐ Ano ☒ Ne

Adresa smluvně zajištěného IČZ							Přidat řádek	
	IČO	Název	IČZ	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
X	00098892	Fakultní nemocnice Olomouc	89301000	Olomouc	I. P. Pavlova 185/6			77900

2. Zajištění transportu pacienta

Adresa smluvně zajištěného IČZ							Přidat řádek	
	IČO	Název	IČZ	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
X	25888986	Převozová služba DELTA, s.r.o.	89861000	Olomouc	Neředín 937			77900

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

Příslušný okres (dle sídla SZZ) ☐ 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

Seznam okresů a krajů		Přidat řádek
Název	Kód	
X		

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)

s.	Rodné číslo (bez lomítka)	Příjmení	Jméno	Titul	at. prac	yp prac	Datum od	Datum do	Kapa cita	un. lic.1	un. lic.2	un. lic.3	un. lic.4	un. lic.5	un. lic.6	un. lic.7	un. lic.8	un. lic.9	un. lic.10
----	------------------------------	----------	-------	-------	-------------	------------	----------	----------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	---------------

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
X	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.7.2021	31.12.3000
X	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.7.2021	31.12.3000
X	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.7.2021	31.12.3000
X	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.7.2021	31.12.3000
X	1	0	1	8	8	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	1.7.2021	31.12.3000
X	1	0	1	9	4	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	1.7.2021	31.12.3000
X	1	0	2	0	2	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	1.7.2021	31.12.3000
X	1	0	2	0	3	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	1.7.2021	31.12.3000
X	1	0	2	0	4	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	1.7.2021	31.12.3000
X	1	0	2	0	6	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	1.7.2021	31.12.3000
X	1	0	4	1	7	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	1.7.2021	31.12.3000

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
X				

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
X	0000000222	Hysteroskop s příslušenstvím		97284	1	Richard WOLF, Německo	HYSTERO PUMP Model 2220.001	1.7.2021	31.12.3000
X	0000000500	Přístroj podtlakový (cena dle reg. listu 15 000,-)		xx	1	Elektromedicali, Itálie	Odsávačka SUCTION PROFESSIONAL	1.7.2021	31.12.3000

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
X	Digitální tonometr	1	1.7.2021	31.12.3000
X	Drátěný program	1	1.7.2021	31.12.3000
X	Infuzní stojan	1	1.7.2021	31.12.3000
X	Instrumentační stoplek nerez	2	1.7.2021	31.12.3000
X	Nerezová umyvadla	1	1.7.2021	31.12.3000
X	Tonometr	1	1.7.2021	31.12.3000
X	Oxymetr pulsní	1	1.7.2021	31.12.3000
X	Resuscitační kufřík	1	1.7.2021	31.12.3000
X	Rozvod O2, N2O	1	1.7.2021	31.12.3000
X	Skříň na lékařské nástroje	1	1.7.2021	31.12.3000
X	Sterilizátor HS62a	1	1.7.2021	31.12.3000

X	Otáčecí židle	1	1.7.2021	31.12.3000
---	---------------	---	----------	------------

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 7	Export *.csv - Seznam č. 7	Přidat řádek
----------------------------------	----------------------------	--------------

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)							Smluvní cena	Datum od	Datum do
s. 7	Skupina	Kód	Název						
X									

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář J nahrazuje s účinností od 1.7.2021 formulář J s datem uplatnění od 1.5.2021.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- změna místa poskytování zdravotních služeb

Domácí péče o pacientky je zajištěna smlouvou s PZS SDOP Olomouc s.r.o. - IČZ 89849000.

Přístroje pro anesteziologické zajištění péče:

Monitor EKG - 2x

Anesteziologický přístroj s příslušenstvím

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení (včetně zohlednění kvality přístrojového vybavení) je v souladu s vyhláškou č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu