

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 6 | 0 | 6 | 5 | 1 | 4 | 2 |
| 7 | 9 | 5 | 8 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 6 | 7 | 9 | T | 0 | 0 | 1 |

Název IČO DS radiodiagnostika s.r.o.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.9.2021

Datum uplatnění do

31.12.2024

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

| | | | | | | | |
|---------------------------|---|---|---|-------------------------------------|---|---|---|
| 7 | 9 | 5 | 8 | 3 | 0 | 0 | 1 |
| <input type="radio"/> Ano | | | | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | |

NÁZEV PRACOVISTĚ

pracoviště radiodiagnostiky

VARIABILNÍ SYMBOL

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| | | | | | Přidat řádek | |
|---|--------------|------------|---------------|------------|--------------|------|
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| X | Třebíč | Vltavínská | 10 | 1289 | 674 01 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

| | | | | | |
|---------------------------|---|---|-------------------------------------|--|--|
| 8 | 0 | 9 | | | |
| <input type="radio"/> Ano | | | <input checked="" type="radio"/> Ne | | |

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

| | | | |
|---------------------------|---|-------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Ano | | <input checked="" type="radio"/> Ne | |
| 5 | | | |
| | 4 | 2 | |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 | Přidat hodiny | Smazat hodiny |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|------------------------------------|---|---------------|---------------|
| | od | do | od | do | místo provozování | | | |
| Pondělí | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 16:30 | Třebíč, Vltavínská 1289/10, 674 01 | | | |
| Úterý | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 16:30 | Třebíč, Vltavínská 1289/10, 674 01 | | | |
| Středa | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 16:30 | Třebíč, Vltavínská 1289/10, 674 01 | | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 16:30 | Třebíč, Vltavínská 1289/10, 674 01 | | | |
| Pátek | 07:00 | 13:00 | | | Třebíč, Vltavínská 1289/10, 674 01 | | | |
| Sobota | | | | | | | | |
| Neděle | | | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.6.2021 | 31.12.2024 | 32,00 |

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

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

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 | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 14:00 |
| Úterý | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 14:00 |
| Středa | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 14:00 |
| Čtvrtek | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 14:00 |
| Pátek | 07:00 | 13:00 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 5
Počet hodin v týdnu [redacted] (zaokrouhleno 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 PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 106,00 |
| | 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 | 80,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 20,00 |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 40,00 |
| | 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

☒ 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

Přidat řádek

| Název | | Kód |
|-------|--------|------|
| X | Třebíč | 0614 |

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

| 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 |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2017 | 31.12.2024 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2017 | 31.12.2024 | 10,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2017 | 31.12.2024 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S1 | O | 1.1.2017 | 31.12.2024 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.6.2021 | 31.12.2024 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2017 | 31.12.2024 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S1 | O | 1.1.2017 | 31.12.2024 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.6.2021 | 31.12.2024 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2020 | 31.12.2024 | 28,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2017 | 31.12.2024 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2017 | 31.12.2024 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2017 | 31.12.2024 | 20,00 | | | | | | | | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|------------|--|--|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | | | | | | | | | Datum od | | Datum do | | |
| X | 0 | 9 | 1 | 3 | 5 | UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH | | | | | | | | | 1.9.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 0 | 9 | 1 | 3 | 7 | UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH | | | | | | | | | 1.9.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 0 | 9 | 1 | 3 | 9 | UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH | | | | | | | | | 1.9.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 0 | 9 | 1 | 4 | 1 | UZ DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ CÉV BEZ B ZOBRAZENÍ | | | | | | | | | 1.9.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | | | | | | | | | 1.9.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET | | | | | | | | | 1.9.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | | | 1.9.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 0 | 9 | 2 | 2 | 1 | INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET | | | | | | | | | 1.9.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | | | 1.9.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | | | | | | | | | 1.9.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | | | | | | | | | 1.9.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | | | | | | | | | 1.9.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 7 | 5 | 1 | 4 | 9 | ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO) | | | | | | | | | 1.9.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 1 | 1 | RTG PRSTŮ A ZÁPRSTNÍCH KŮSTEK RUKY NEBO NOHY | | | | | | | | | 1.9.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 1 | 3 | RTG LEBKY, CÍLENÉ SNÍMKY | | | | | | | | | 1.9.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 1 | 5 | RTG LEBKY, PŘEHLEDNÉ SNÍMKY | | | | | | | | | 1.9.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 1 | 7 | RTG KRKU A KRČNÍ PÁTEŘE | | | | | | | | | 1.9.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 1 | 9 | RTG HRUDNÍ NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE | | | | | | | | | 1.9.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 2 | 1 | RTG KŘÍŽOVÉ KOSTI A SI KLOUBŮ | | | | | | | | | 1.9.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 2 | 3 | RTG PÁNVE NEBO KYČELNÍHO KLOUBU | | | | | | | | | 1.9.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 2 | 5 | RTG RAMENNÍHO KLOUBU | | | | | | | | | 1.9.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 2 | 7 | RTG KOSTÍ A KLOUBŮ KONČETIN | | | | | | | | | 1.9.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 2 | 9 | RTG ŽEBER A STERNA | | | | | | | | | 1.9.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 3 | 1 | RTG HRUDNÍKU | | | | | | | | | 1.9.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 3 | 5 | RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ CELÉ PÁTEŘE JEDNOU EXPOZICÍ | | | | | | | | | 1.9.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 3 | 7 | RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ KLOUBU - DRŽENÉ SNÍMKY | | | | | | | | | 1.9.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 3 | 9 | RTG VYŠETŘENÍ KONČETIN MĚKKOU SNÍMKOVACÍ TECHNIKOU | | | | | | | | | 1.9.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 4 | 1 | VYŠETŘENÍ DOLNÍCH KONČETIN V CELKU JEDNÍM RENTGENOVÝM SNÍMKEM | | | | | | | | | 1.9.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 4 | 3 | RTG BŘICHA | | | | | | | | | 1.9.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 8 | 9 | 1 | 6 | 3 | VYLUČOVACÍ UROGRAFIE | | | | | | | | | 1.9.2021 | | 31.12.2024 | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| X | 8 | 9 | 1 | 6 | 5 | RETROGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | 8 | 9 | 1 | 6 | 7 | CYSTOGRAFIE | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | 8 | 9 | 1 | 6 | 9 | CYSTOURETROGRAFIE | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | 8 | 9 | 1 | 7 | 1 | URETROGRAFIE RETROGRÁDNÍ | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | 8 | 9 | 1 | 7 | 3 | ANTEGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | 8 | 9 | 1 | 8 | 0 | DIAGNOSTICKÁ DIGITÁLNÍ MAMOGRAFIE NEBO DUKTOGRAFIE | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | 8 | 9 | 1 | 8 | 9 | FISTULOGRAFIE | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | 8 | 9 | 1 | 9 | 3 | SIALOGRAFIE - JEDNA ŽLÁZA | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | 8 | 9 | 3 | 1 | 1 | INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | 8 | 9 | 3 | 1 | 3 | PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT) | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | 8 | 9 | 3 | 3 | 5 | ZAVEDENÍ LOKALIZÁTORU K NEHMATNÝM LOŽISKŮM VČETNĚ PRSU | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | 8 | 9 | 3 | 3 | 9 | STEREOTAKTICKÁ BIOPSIE NEBO STEREOTAKTICKÁ LOKALIZACE NEHMATNÉ LÉZE PRSU | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | 8 | 9 | 4 | 4 | 3 | ŽÍLY DOLNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ (ASCENDENTNÍ), CELÝ VÝKON | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | 8 | 9 | 4 | 4 | 5 | ŽÍLY HORNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ, CELÝ VÝKON | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | 8 | 9 | 5 | 1 | 1 | UZ INTRAKAVITÁLNÍ VYŠETŘENÍ | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | 8 | 9 | 5 | 1 | 2 | UZ PRSŮ VČETNĚ SPÁDOVÝCH UZLIN | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | 8 | 9 | 5 | 1 | 3 | UZ VYŠETŘENÍ HORNÍ POLOVINY BŘICHA | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | 8 | 9 | 5 | 1 | 4 | UZ VYŠETŘENÍ DOLNÍ POLOVINY BŘICHA | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | 8 | 9 | 5 | 1 | 5 | UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | 8 | 9 | 5 | 1 | 7 | UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | 8 | 9 | 8 | 1 | 3 | KONZULTACE NÁLEZU RENTGENOLOGEM CÍLENÁ | 1.9.2021 | 31.12.2024 |

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b

Export *.csv - Seznam č. 2b

Přidat řádek

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

| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|--------------|----------|----------|
|------|------------|--------------|----------|----------|

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 | F000000571 | RTG přístroj skiagrafický dle RL 5 mil. Kč | RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj | GBE19A2005 A | 1 | FOMEI a.s. | FUJIFILM SMART X | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | F000000571 | RTG přístroj skiagrafický (cena dle reg. listu 5 0 | RTG skiagrafické stacionární | CPD24723F01 6 | 1 | FOMEI a.s. | Fomei COMBI ELEVATOR 2 | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | F000000572 | RTG přístroj skiagrafický 5 mil. Kč | RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj | CPD24723F01 6 | 1 | FOMEI a.s. | Fomei COMBI ELEVATOR 2 | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | F000000573 | RTG přístroj skiaskopický + skiagrafický v ceně 10 | RTG skiaskopické stacionární | CPD24723F01 6 | 1 | FOMEI a.s. | Fomei COMBI ELEVATOR 2 | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | F000000577 | RTG přístroj skiaskopický +vyvolávací automat | RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj | CPD24723F01 6 | 1 | FOMEI a.s. | Fomei COMBI ELEVATOR 2 | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | K000000330 | Mamografický přístroj s příslušenstvím | Mamografický RTG přístroj | 28404137733 W | 1 | Lorad, A Hologic Copany, USA | Digitální mamograf HOLOGIC SELENIA | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | K000000561 | RTG mamograf. se stereota. +vyv. automat | Mamografický RTG přístroj | 28404137733 W | 1 | Lorad, A Hologic Copany, USA | Digitální mamograf HOLOGIC SELENIA | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | S000000595 | Sonograf II. typu 3 mil. Kč | Ultrazvukový přístroj | 4DA79508300 | 1 | Medison Co., Ltd | SONOACE X8 | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | S000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky | Ultrazvukový přístroj | S0VZMSHG5 00002W | 1 | SAMSUNG MEDISON CO., LTD. | Samsung Medison A35 | 1.9.2021 | 31.12.2024 |

| | | | | | | | | | |
|---|------------|---|--|------------------|---|---------------------------|-----------------------|----------|------------|
| X | S000000599 | Sonograf se sondou pro intrakavitální vyšetření | Ultrazvukový přístroj | 4DA79508300 | 1 | Medison Co., Ltd | SONOACE X8 | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | 0000000525 | Přístroj ultrazvukový | | SIMJM3HN1000004F | 1 | Medison Co, Ltd | SAMSUNG MEDISON HS 50 | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | 0000000591 | Sonograf B scan | UZ zobrazovací systém oční | S0VZMSHG500002W | 1 | SAMSUNG MEDISON CO., LTD. | Samsung Medison A35 | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | 0000000592 | Sonograf Doppler bez zobrazení B-modem | | AV30F4K/WR | 1 | Medison Co., Ltd | Accuvix A 30 | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | 0000000600 | Sonograf cena 1 mil. Kč | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | 4DA79508300 | 1 | Medison Co., Ltd | SONOACE X8 | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| X | 0000000601 | Sonograf v ceně 2 000 000,- | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | SIMJM3HN1000004F | 1 | Medison Co., Ltd. | Samsung Medison HS50 | 1.9.2021 | 31.12.2024 |

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

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

| | | | | | | |
|--|-------|--|-----------------------------------|------------|--------|--------------|
| NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy) | | | | | | Přidat řádek |
| 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

Poskytovatel zdravotních služeb zajistí dostupnost radiologického fyzika.

Tato Příloha č. 2 nahrazuje Přílohu č. 2 ze dne 4. 6. 2021