

| | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO | 6 | 0 | 9 | 1 | 7 | 4 | 1 | 5 |
| IČZ smluvního ZZ | 6 | 5 | 5 | 3 | 7 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy | 1 | 6 | 6 | 5 | X | 0 | 0 | 1 |

Název IČO EUC Klinika a.s.

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 | 1.6.2021 |
| Datum uplatnění do | 15.3.2022 |

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 6 | 5 | 5 | 3 | 7 | 2 | 7 | 0 |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | |

| | |
|-------------------|--|
| NÁZEV PRACOVISTĚ | Radiodiagnostické pracoviště - Přelouč |
| VARIABILNÍ SYMBOL | |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | PSČ | Poř. |
|---------------------------------|----------|---------------|------------|--|--------|------|
| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | | | |
| Přelouč | Libušina | | 203 | | 535 01 | 1 |

| | | | |
|----------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ | 8 | 0 | 9 |
| PRACOVISTĚ 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 | 3 | 6 |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|--------|------------------------------|
| | od | do | od | do | místo provozování |
| Pondělí | 07:30 | 15:00 | | | Libušina 203, 535 01 Přelouč |
| Úterý | 07:30 | 15:00 | | | Libušina 203, 535 01 Přelouč |
| Středa | 07:30 | 15:00 | | | Libušina 203, 535 01 Přelouč |
| Čtvrtek | 07:30 | 15:00 | | | Libušina 203, 535 01 Přelouč |
| Pátek | 07:30 | 13:00 | | | Libušina 203, 535 01 Přelouč |
| Sobota | | | | | |
| Neděle | | | | | |

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 | 35,50 |
| | 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) | 200,00 |
| | 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 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

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 |
|-------|-----------------|------|
| | Pardubický kraj | 053 |
| | Pardubice | 0532 |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA
(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

| 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. li.10 |
| | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | | S2 | O | 1.6.2014 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | | S2 | O | 1.6.2014 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | | S2 | O | 1.6.2021 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | S2 | O | 1.6.2021 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | | S2 | O | 1.6.2014 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|--|-----------|--|--|--|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | | | | | | | Datum od | | | Datum do | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 5 | UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH | | | | | | | 1.6.2021 | | | 15.3.2022 | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 7 | UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH | | | | | | | 1.6.2021 | | | 15.3.2022 | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 9 | UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH | | | | | | | 1.6.2021 | | | 15.3.2022 | | | |
| | 1 | 5 | 2 | 5 | 0 | SONO EPIGASTRIA S UŽITÍM BAREVNÉHO MAPOVÁNÍ A DVOUROZMĚRNÝM DOPPLEROVSKÝM VYŠETŘENÍM CÉV ABDOMINÁLNÍ OBLASTI | | | | | | | 1.6.2021 | | | 15.3.2022 | | | |
| | 7 | 5 | 1 | 4 | 9 | ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO) | | | | | | | 1.6.2021 | | | 15.3.2022 | | | |
| | 8 | 9 | 1 | 1 | 1 | RTG PRSTŮ A ZÁPRSTNÍCH KŮSTEK RUKY NEBO NOHY | | | | | | | 1.6.2021 | | | 15.3.2022 | | | |
| | 8 | 9 | 1 | 1 | 3 | RTG LEBKY, CÍLENÉ SNÍMKY | | | | | | | 1.6.2021 | | | 15.3.2022 | | | |
| | 8 | 9 | 1 | 1 | 5 | RTG LEBKY, PŘEHLEDNÉ SNÍMKY | | | | | | | 1.6.2021 | | | 15.3.2022 | | | |
| | 8 | 9 | 1 | 1 | 7 | RTG KRKU A KRČNÍ PÁTEŘE | | | | | | | 1.6.2021 | | | 15.3.2022 | | | |
| | 8 | 9 | 1 | 1 | 9 | RTG HRUDNÍ NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE | | | | | | | 1.6.2021 | | | 15.3.2022 | | | |
| | 8 | 9 | 1 | 2 | 1 | RTG KŘÍŽOVÉ KOSTI A SI KLOUBŮ | | | | | | | 1.6.2021 | | | 15.3.2022 | | | |
| | 8 | 9 | 1 | 2 | 3 | RTG PÁNVE NEBO KYČELNÍHO KLOUBU | | | | | | | 1.6.2021 | | | 15.3.2022 | | | |
| | 8 | 9 | 1 | 2 | 5 | RTG RAMENNÍHO KLOUBU | | | | | | | 1.6.2021 | | | 15.3.2022 | | | |
| | 8 | 9 | 1 | 2 | 7 | RTG KOSTÍ A KLOUBŮ KONČETIN | | | | | | | 1.6.2021 | | | 15.3.2022 | | | |
| | 8 | 9 | 1 | 2 | 9 | RTG ŽEBER A STERNA | | | | | | | 1.6.2021 | | | 15.3.2022 | | | |
| | 8 | 9 | 1 | 3 | 1 | RTG HRUDNÍKU | | | | | | | 1.6.2021 | | | 15.3.2022 | | | |
| | 8 | 9 | 1 | 3 | 7 | RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ KLOUBU - DRŽENÉ SNÍMKY | | | | | | | 1.6.2021 | | | 15.3.2022 | | | |
| | 8 | 9 | 1 | 3 | 9 | RTG VYŠETŘENÍ KONČETIN MĚKKOU SNÍMKOVACÍ TECHNIKOU | | | | | | | 1.6.2021 | | | 15.3.2022 | | | |
| | 8 | 9 | 1 | 4 | 3 | RTG BŘICHA | | | | | | | 1.6.2021 | | | 15.3.2022 | | | |
| | 8 | 9 | 1 | 4 | 7 | RTG ŽALUDKU A DUODENA | | | | | | | 1.6.2021 | | | 15.3.2022 | | | |
| | 8 | 9 | 1 | 4 | 9 | HYPOTONICKÁ DUODENOGRRAFIE | | | | | | | 1.6.2021 | | | 15.3.2022 | | | |
| | 8 | 9 | 1 | 5 | 1 | PASÁŽ TRÁVICÍ TRUBICÍ | | | | | | | 1.6.2021 | | | 15.3.2022 | | | |
| | 8 | 9 | 1 | 5 | 5 | RTG VYŠETŘENÍ TLUSTÉHO STŘEVA | | | | | | | 1.6.2021 | | | 15.3.2022 | | | |
| | 8 | 9 | 1 | 6 | 3 | VYLUČOVACÍ UROGRAFIE | | | | | | | 1.6.2021 | | | 15.3.2022 | | | |
| | 8 | 9 | 3 | 1 | 3 | PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT) | | | | | | | 1.6.2021 | | | 15.3.2022 | | | |
| | 8 | 9 | 5 | 1 | 1 | UZ INTRAKAVITÁLNÍ VYŠETŘENÍ | | | | | | | 1.6.2021 | | | 15.3.2022 | | | |
| | 8 | 9 | 5 | 1 | 3 | UZ VYŠETŘENÍ HORNÍ POLOVINY BŘICHA | | | | | | | 1.6.2021 | | | 15.3.2022 | | | |
| | 8 | 9 | 5 | 1 | 4 | UZ VYŠETŘENÍ DOLNÍ POLOVINY BŘICHA | | | | | | | 1.6.2021 | | | 15.3.2022 | | | |
| | 8 | 9 | 5 | 1 | 5 | UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ | | | | | | | 1.6.2021 | | | 15.3.2022 | | | |
| | 8 | 9 | 5 | 1 | 7 | UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ | | | | | | | 1.6.2021 | | | 15.3.2022 | | | |
| | 8 | 9 | 8 | 1 | 3 | KONZULTACE NÁLEZU RENTGENOLOGEM CÍLENÁ | | | | | | | 1.6.2021 | | | 15.3.2022 | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkoný (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 |
| | F000000571 | RTG přístroj skiagrafický (cena dle reg. listu 5 0 | RTG skiagrafické stacionární | S07XM3AF80 0011N | 1 | Samsung Electronics | Samsung GR40CW | 1.6.2021 | 15.3.2022 |
| | F000000572 | RTG přístroj skiagrafický v ceně 5 000 000,- | RTG skiagrafické stacionární | S07XM3AF80 0011N | 1 | Samsung Electronics | Samsung GR40CW | 1.6.2021 | 15.3.2022 |
| | F000000577 | RTG přístroj skiaskopický +vyvolávací automat v cen | RTG skiaskopické stacionární | S07XM3AF80 0011N | 1 | Samsung Electronics | Samsung GR40CW | 1.6.2021 | 15.3.2022 |
| | S000000595 | Sonograf II. typu 3 mil. Kč | Ultrazvukový přístroj | 0100840072 | 1 | Philips | Philips-Optimus Bukydiagnost S55 | 1.6.2021 | 15.3.2022 |
| | S000000595 | Sonograf II. typu 3 mil. Kč | Ultrazvukový přístroj | 99B1422910 | 1 | Toshiba | Ultrazvukový diagnostický přístroj Xario 200 | 1.6.2021 | 15.3.2022 |
| | S000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky | Ultrazvukový přístroj | 0100840072 | 1 | Philips | Philips-Optimus Bukydiagnost S55 | 1.6.2021 | 15.3.2022 |
| | S000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky | Ultrazvukový přístroj | 99B1422910 | 1 | Toshiba | Ultrazvukový diagnostický přístroj Xario 200 | 1.6.2021 | 15.3.2022 |
| | S000000599 | Sonograf se sondou pro intrakavitální vyšetření | Ultrazvukový přístroj | 0100840072 | 1 | Philips | Philips-Optimus Bukydiagnost S55 | 1.6.2021 | 15.3.2022 |
| | S000000599 | Sonograf se sondou pro intrakavitální vyšetření | Ultrazvukový přístroj | 99B1422910 | 1 | Toshiba | Ultrazvukový diagnostický přístroj Xario 200 | 1.6.2021 | 15.3.2022 |
| | 0000000591 | Sonograf B scan | UZ zobrazovací systém oční | 99B1422910 | 1 | Toshiba | Ultrazvukový diagnostický přístroj Xario 200 | 1.6.2021 | 15.3.2022 |
| | 0000000591 | Sonograf B scan | UZ zobrazovací systém oční | 0100840072 | 1 | Philips | Philips-Optimus Bukydiagnost S55 | 1.6.2021 | 15.3.2022 |
| | 0000000598 | Sonograf s průtok. barev. Dopplerem | UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler) | 0100840072 | 1 | Philips | Philips-Optimus Bukydiagnost S55 | 1.6.2021 | 15.3.2022 |
| | 0000000598 | Sonograf s průtok. barev. Dopplerem | UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler) | 99B1422910 | 1 | Toshiba | Ultrazvukový diagnostický přístroj Xario 200 | 1.6.2021 | 15.3.2022 |
| | 0000000600 | Sonograf v ceně 1 000 000,- | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | 0100840072 | 1 | Philips | Philips-Optimus Bukydiagnost S55 | 1.6.2021 | 15.3.2022 |
| | 0000000600 | Sonograf v ceně 1 000 000,- | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | 99B1422910 | 1 | Toshiba | Ultrazvukový diagnostický přístroj Xario 200 | 1.6.2021 | 15.3.2022 |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) | | | | |
|--|---|------------|----------|-----------|
| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
| | Negatoskop - bodové světlo, ELLA SP3, rok: 2006 | 1 | 1.1.2017 | 15.3.2022 |

| 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)

| 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

Tento formulář s účinností 1.6.2021 nahrazuje formulář z 1.1.2020.

Účinnost Přílohy č. 2 omezena do 15.3.2022, v případě doložení potvrzení o provedení externího klinického auditu bude prodloužena na dobu platnosti tohoto potvrzení.