

IČO	2	6	4	7	6	4	4	4
IČZ smluvního ZZ	6	5	5	4	7	0	0	0
Číslo smlouvy	1	6	6	5	R	0	0	9

Název IČO Multiscan s.r.o.



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	4.8.2021
Datum uplatnění do	31.12.2024

Typ B PRACOVISŤE – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)	6	5	5	4	7	0	0	3
PRACOVISŤE JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne					

NÁZEV PRACOVISŤE	Magnetická rezonance
VARIABILNÍ SYMBOL	

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE						
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.	
Pardubice	Kyjevská		44	532 03	1	

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE	8	1	0
PRACOVISŤE 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	1 5 (zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	09:00	12:00			Kyjevská 44, 532 03 Pardubice
Úterý	09:00	12:00			Kyjevská 44, 532 03 Pardubice
Středa	09:00	12:00			Kyjevská 44, 532 03 Pardubice
Čtvrtek	09:00	12:00			Kyjevská 44, 532 03 Pardubice
Pátek	09:00	12:00			Kyjevská 44, 532 03 Pardubice
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

 bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.10.2018	31.12.2024	15,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – 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 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	09:00	12:00		
Úterý	09:00	12:00		
Středa	09:00	12:00		
Čtvrtek	09:00	12:00		
Pátek	09:00	12:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

15

 (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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	15,00
	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	0,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	0,00
	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 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

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 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
					L3	O	1.10.2018	31.12.2024	0,00										
					L3	O	1.10.2018	31.12.2024	0,00										
					L3	O	1.10.2018	31.12.2024	0,00										
					S2	O	1.10.2018	31.12.2024	0,00										
					L3	O	1.10.2018	31.12.2024	0,00										
					S2	O	1.10.2018	31.12.2024	0,00										
					S2	O	1.10.2018	31.12.2024	0,00										
					S2	O	1.5.2021	31.12.2024	0,00										
					L3	O	1.10.2018	31.12.2024	0,00										
					L3	O	1.10.2018	31.12.2024	0,00										
					L3	O	1.10.2018	31.12.2024	0,00										
					S2	O	1.10.2018	31.12.2024	0,00										
					S3	O	1.10.2018	31.12.2024	0,00										
					L3	O	1.10.2018	31.12.2024	0,00										
					L3	O	1.10.2018	31.12.2024	0,00										
					S2	O	1.3.2019	31.12.2024	0,00										
					J2	O	1.10.2018	31.12.2024	0,00										
					S2	O	1.10.2018	31.12.2024	0,00										
					S2	O	1.10.2018	31.12.2024	0,00										
					S2	O	1.10.2018	31.12.2024	0,00										
					L3	O	1.10.2018	31.12.2024	0,00										
					L3	O	1.3.2019	31.12.2024	0,00										
					J1	O	1.10.2018	31.12.2024	0,00										
					S2	O	1.10.2018	31.12.2024	0,00										
					S2	O	1.10.2018	31.12.2024	0,00										
					S2	O	1.10.2018	31.12.2024	0,00										
					S2	O	1.10.2018	31.12.2024	0,00										
					L2	O	1.5.2021	31.12.2024	0,00										
					S2	O	1.5.2021	31.12.2024	0,00										
					S2	O	1.10.2018	31.12.2024	0,00										
					S2	O	1.10.2018	31.12.2024	0,00										
					S2	O	1.10.2018	31.12.2024	0,00										
					S2	O	1.10.2018	31.12.2024	0,00										
					S2	O	1.10.2018	31.12.2024	0,00										
					S2	O	1.10.2018	31.12.2024	0,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)									
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od		Datum do
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	4.8.2021		31.12.2024
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	4.8.2021		31.12.2024
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	4.8.2021		31.12.2024
	8	9	7	1	3	MR ZOBRAZENÍ HLAVY, KONČETIN, KLOUBU, JEDNOHO ÚSEKU PÁTEŘE (C, TH, NEBO L)	4.8.2021		31.12.2024
	8	9	7	1	5	MR ZOBRAZENÍ KRKU, HRUDNÍKU, BŘICHA, PÁNVE (VČETNĚ SCROTA A MAMMY)	4.8.2021		31.12.2024
	8	9	7	1	7	MR ZOBRAZENÍ SRDCE	4.8.2021		31.12.2024
	8	9	7	2	3	MR ANGIOGRAFIE	4.8.2021		31.12.2024
	8	9	7	2	5	OPAKOVANÉ ČI DOPLŇUJÍCÍ VYŠETŘENÍ MR	4.8.2021		31.12.2024

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. 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 přistr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	B000000727	Zařízení zobrazovací magneticko-rezonanční	Magnetická rezonance (MRI)	01003000661700	1	Open MRI	Open MRI 0,3T - BTI-030	4.8.2021	30.9.2021

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

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

Tento formulář s účinností 4.8.2021 nahrazuje formulář z 1.5.2021.

Platnost Certifikátu o provedení externího klinického auditu je do 7.9.2026.

Výkony budou hrazeny s HB ve výši 0,45 Kč, roční limit je stanoven ve výši 2 840 000 Kč, včetně ZUM a ZULP s tím, že pro rok 2018 se stanovuje v poměrné části od data nasmlouvání (1.10.2018), tj. 710 000 Kč.

Podmínka přítomnosti lékaře se specializovanou způsobilostí L3 je splněna přítomností:

[Redacted list of names]

Výkon 89725 - Opakované či doplňující vyšetření MR:

- nelze vykázat v kombinaci s výkony: 89711, 89719, 89721,
- lze vykázat pouze v kombinaci s výkony: 89713, 89715, 89717 a 89723.

Podíl počtu výkonů 89725 nesmí přesáhnout 33 % celkového počtu vykázaných výkonů MR v dané odbornosti v hodnoceném období.