

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

4	7	9	7	6	4	7	1
8	7	1	2	7	0	0	0
5	T	8	7	G	0	1	1

Název IČO TOP GYN CENTER s.r.o.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne 1.1.2016

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od 1.9.2021

Datum uplatnění do 31.12.3000

Typ J PRACOVISTĚ JEDNODENNÍ PÉČE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

8	7	1	2	7	6	4	3
<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Zámkový sálek

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

 (jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Havířov - Město	Marušky Kudeřkové	1a	1559	736 01

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

6	Z	3
---	---	---

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI PRO POSKYTOVÁNÍ JEDNODENNÍ PÉČE

Odbornost

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Dvousměnný provoz

☐ Ano
 ☒ Ne

Třisměnný provoz

☐ Ano
 ☒ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

4

Počet hodin poskytování péče v týdnu

		1	0
--	--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí			14:00	16:00	736 01 Havířov-Město, M.Kudeřkové 1559	
Úterý			13:00	15:00	736 01 Havířov-Město, M.Kudeřkové 1559	
Středa			10:00	14:00	736 01 Havířov-Město, M.Kudeřkové 1559	
Čtvrtek			14:00	16:00	736 01 Havířov-Město, M.Kudeřkové 1559	
Pátek						
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2016	31.12.3000	4,00

Funkční licence

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 VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí				
Úterý				
Středa	10:00	14:00		
Čtvrtek				
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

1

Počet hodin v týdnu

4

 (zaokrouhleno na celé hodiny)

KAPACITA PRACOVIŠTĚ

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče		3
- z toho počet speciálně vybavených lůžek		0

Zpřístupnit lékaře v další odbornosti ☐

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

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři celkem	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	16,00
	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	6,00
	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	10,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	10,00
	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									
IČO	Název	IČZ	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ		
00844896	Nemocnice Havířov, příspěv. organizace	87004000	Havířov	Dělnická 1132/24			73601		

2. Zajištění transportu pacienta

Adresa smluvně zajištěného IČZ									
IČO	Název	IČZ	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ		

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

Název	Kód
Karviná	0803

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	1.8.2018	31.12.3000	6,00										
					S3	O	1.1.2016	31.12.3000	10,00										
					S2	O	1.9.2021	31.12.3000	10,00										
					L3	O	1.1.2016	31.12.3000	4,00										
					L3	O	1.1.2016	31.12.3000	2,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 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										1.9.2021		31.12.3000
	0	9	5	6	9		ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ										1.9.2021		31.12.3000
	1	0	1	8	8		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS										1.9.2021		31.12.3000
	1	0	1	9	0		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS										1.9.2021		31.12.3000
	1	0	1	9	4		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS										1.9.2021		31.12.3000
	1	0	1	9	5		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS										1.9.2021		31.12.3000
	1	0	1	9	8		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS										1.9.2021		31.12.3000
	1	0	1	9	9		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS										1.9.2021		31.12.3000
	1	0	2	0	5		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS										1.9.2021		31.12.3000
	1	0	2	0	6		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS										1.9.2021		31.12.3000
	1	0	4	1	7		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS										1.9.2021		31.12.3000

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 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 přístř.	Výrobce	Název od ZZ				Datum od		Datum do		
	0000000222	Hysteroskop s příslušenstvím						1438232	1	KARL STORZ	Hysteroskop HOPKINS II				1.9.2021		31.12.3000		
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací (cena dle				Přístroj anesteziologický s monitorací		116	1	TSE ČR	Přístroj anesteziolog. ANVENT AP 560				1.9.2021		31.12.3000		
	0000000500	Přístroj podtlakový (cena dle reg. listu 15 000,-)						1438232	1	KARL STORZ	Hysteroskop HOPKINS II				1.9.2021		31.12.3000		

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)																			
s. 4	Název vybavení										Počet kusů		Datum od		Datum do				
	Ruční kapnograf TITAL WAVE Sp. model 610										1		1.1.2016		31.12.3000				
	Elektrochirurgický přístroj s odsáváním FINESSE II										1		1.1.2016		31.12.3000				

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

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Lékař anesteziolog [REDACTED]
Přístroje pro anesteziologii : Anest.přístroj ANVENT AP 560, ruční kapnograf TITAL WAVE
Aktualizace 9/2021: výměna zdrav. sestry

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení



Elektronický podpis za Pojišťovnu

