

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 9 | 2 | 5 | 8 | 4 |
| 8 | 3 | 1 | 9 | 5 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 8 | 3 | B | 0 | 0 | 1 |

Název IČO

Nemocnice Znojmo, příspěvková organizace


**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

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2020

Datum uplatnění do

31.12.2023

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ A

### PRACOVISTĚ – ORDINACE LÉKAŘE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

|                           |   |   |   |                                     |   |   |   |
|---------------------------|---|---|---|-------------------------------------|---|---|---|
| 8                         | 3 | 1 | 9 | 5                                   | 2 | 0 | 2 |
| <input type="radio"/> Ano |   |   |   | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |

NÁZEV ORDINACE

ordinace praktického lékaře

VARIABILNÍ SYMBOL

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

(jen je-li přidělen v SZZ)

#### ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE

Přidat řádek

| Město / Obec | Ulice               | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--------------|---------------------|---------------|------------|--------|------|
| X Znojmo     | MUDr. Jana Janského | 11            | 2675       | 669 02 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

|                                      |   |                          |
|--------------------------------------|---|--------------------------|
| 0                                    | 0 | 1                        |
| <input checked="" type="radio"/> Ano |   | <input type="radio"/> Ne |

#### ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  | 4 | 0 |
|--|--|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí            | 1 | Přidat hodiny | Smazat hodiny |
|--|-------|-------|-------|-------|-------------------|---|---------------|---------------|
|  | od    | do    | od    | do    | místo provozování |   |               |               |
| Pondělí  | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |                   |   |               |               |
| Úterý  | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |                   |   |               |               |
| Středa   | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |                   |   |               |               |
| Čtvrtek  | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |                   |   |               |               |
| Pátek  | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |                   |   |               |               |
| Sobota   |       |       |       |       |                   |   |               |               |
| Neděle   |       |       |       |       |                   |   |               |               |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

|                      |                |           |            |                     |
|----------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od  | Datum do   | Kapacita pracovníka |
| L3                   | X              | 1.10.2010 | 31.12.2023 | 16,00               |

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                             |  |

KVALIFIKACE VNP NEBO JOP

|  |  |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání |  |
| Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru           |  |
| Specializovaná způsobilost v oboru   |  |
| Jiná speciální odborná způsobilost   |  |

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   | 40,00    |
|  | 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<br>(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.<br>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.<br>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.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním   | 0,00     |
| JOP<br>(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<br>(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   | 40,00    |
|  | 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     |

| Nasmlouvaný kód dopravy |   |   |   |  |  | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |  |            |        |
|-------------------------|---|---|---|--|--|-----------------------------------|--|------------|--------|
| Kód                     |   |   | Název   |  |  | Sazba                             |  | Počet bodů | Paušál |
| X                       | 1 | 0 | Přeprava zdravotnického pracovníka v návštěvní službě |  |  |                                   |  |            |        |

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU  
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce)

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     | Znojmo | 0627 |

| SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1) |                           |          |       |       |           |          |          |            |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|---|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| s. l  | 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 |
| X   |                           |          |       |       |           | O        | 1.4.2016 | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| X   |                           |          |       |       |           | A        | 1.1.2020 | 31.12.2023 | 16,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| X   |                           |          |       |       |           | A        | 1.1.2020 | 31.12.2023 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |   |            |   |   |   |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |          |          |            |          |  |
|--|---|------------|---|---|---|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|----------|------------|----------|--|
| s. 2a  |   | Kód výkonu |   |   |   |  | Název výkonu |  |  |  |  |  |  |  |  |          | Datum od |            | Datum do |  |
| X  | 0 | 1          | 0 | 2 | 3 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM  |              |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020 |          | 31.12.2023 |          |  |
| X  | 0 | 1          | 0 | 2 | 4 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM                                       |              |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020 |          | 31.12.2023 |          |  |
| X  | 0 | 1          | 0 | 2 | 5 | KONZULTACE PRAKTICKÉHO LÉKAŘE RODINNÝMI PŘÍSLUŠNÍKY PACIENTA                 |              |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020 |          | 31.12.2023 |          |  |
| X  | 0 | 1          | 0 | 3 | 0 | ADMINISTRATIVNÍ ÚKONY PRAKTICKÉHO LÉKAŘE                                     |              |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020 |          | 31.12.2023 |          |  |
| X  | 0 | 9          | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.  |              |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020 |          | 31.12.2023 |          |  |
| X  | 0 | 9          | 2 | 1 | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY    |              |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020 |          | 31.12.2023 |          |  |
| X  | 0 | 9          | 2 | 1 | 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET                         |              |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020 |          | 31.12.2023 |          |  |
| X  | 0 | 9          | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET                        |              |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020 |          | 31.12.2023 |          |  |
| X  | 0 | 9          | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE  |              |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020 |          | 31.12.2023 |          |  |
| X  | 0 | 9          | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE  |              |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020 |          | 31.12.2023 |          |  |
| X  | 0 | 9          | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2 |              |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020 |          | 31.12.2023 |          |  |
| X  | 0 | 9          | 5 | 0 | 7 | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM                       |              |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020 |          | 31.12.2023 |          |  |
| X  | 0 | 9          | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM   |              |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020 |          | 31.12.2023 |          |  |
| X  | 0 | 9          | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM                         |              |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020 |          | 31.12.2023 |          |  |
| X  | 0 | 9          | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU                                |              |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020 |          | 31.12.2023 |          |  |

|   |   |   |   |   |   |   |          |            |
|---|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| X | 0 | 9 | 5 | 2 | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU                           | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 4 | 4 | 2 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ BÉRCOVÉHO VŘEDU LÉKAŘEM (1 BÉREC) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 5 | 1 | 1 | VYJMUTÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU                  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 6 | 1 | 1 | VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - JEDNODUCHÉ            | 1.1.2020 | 31.12.2023 |

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 2b

Export \*.csv - Seznam č. 2b

Přidat řádek

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

| s.2b | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu   | Datum od | Datum do   |
|------|------------|---|---|---|---|--|----------|------------|
| X    | 0          | 1 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0          | 1 | 0 | 2 | 2 | OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0          | 1 | 0 | 2 | 6 | ČASNÝ ZÁCHYT DEMENCE V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE   | 1.4.2021 | 31.12.2023 |
| X    | 0          | 1 | 0 | 4 | 0 | PODROBNÝ VÝPIS Z DOKUMENTACE   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0          | 1 | 1 | 5 | 0 | NÁVŠTĚVA PRAKTICKÉHO LÉKAŘE U PACIENTA   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0          | 1 | 1 | 6 | 0 | NÁVŠTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DOBĚ MEZI 19 - 22 HOD.  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0          | 1 | 1 | 7 | 0 | NÁVŠTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DOBĚ MEZI 22 - 06 HOD.  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0          | 1 | 1 | 8 | 0 | NÁVŠTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DEN PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0          | 1 | 1 | 8 | 5 | PŘEDOPERAČNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0          | 1 | 1 | 8 | 6 | PŘEVZETÍ PACIENTA PO ONKOLOGICKÉ LÉČBĚ DO PÉČE LÉKAŘE PRIMÁRNÍ PÉČE  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0          | 1 | 1 | 8 | 8 | NÁSLEDNÁ PROHLÍDKA PACIENTA S ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0          | 1 | 2 | 0 | 1 | PÉČE O STABILIZOVANÉHO KOMPENZOVANÉHO DIABETIKA 2. TYPU VŠEOBECNÝM PRAKTICKÝM LÉKAŘEM  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0          | 1 | 2 | 0 | 4 | PÉČE O PREDIABETIKA PRAKTICKÝM LÉKAŘEM   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0          | 1 | 2 | 6 | 0 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - E-NESCHOPENKA VYDANÁ Z DŮVODŮ KARANTÉNY (IZOLACE) PRO COVID-19  | 1.9.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0          | 1 | 2 | 6 | 1 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - KARANTÉNA (IZOLACE) BEZ E-NESCHOPENKY VYSTAVENÁ STÁTNÍMU POJIŠTĚNÍ  | 1.9.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0          | 1 | 2 | 6 | 2 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - KARANTÉNA (IZOLACE) U OSOBY, KTERÁ ODMÍTÁ E-NESCHOPENKU   | 1.9.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0          | 1 | 2 | 6 | 3 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - KÓD UKONČENÍ KARANTÉNY/IZOLACE  | 1.9.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0          | 1 | 3 | 0 | 0 | (VZP) DISTANČNÍ KONZULTACE ZDRAVOTNÍHO STAVU PRAKTICKÝM LÉKAŘEM  | 1.9.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0          | 1 | 3 | 0 | 6 | (VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 - DIAGNOSTIKA U SYMPTOMATICKÝCH PACIENTŮ  | 1.8.2021 | 31.12.2021 |
| X    | 0          | 1 | 3 | 0 | 7 | (VZP) EDUKACE OČKOVÁNÍ PROTI COVID-19 VPL - RIZIKOVÝ PACIENT - OČKOVÁNÍ PROVEDENO  | 1.9.2021 | 1.12.2021  |
| X    | 0          | 1 | 5 | 4 | 3 | (VZP) EPIZODA PÉČE/KONTAKT V SOUVISLOSTI S KLINICKÝM VYŠETŘENÍM V ORDINACI LÉKAŘE PRIMÁRNÍ PÉČE  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0          | 1 | 9 | 9 | 9 | (VZP) KÓD POUZE PRO PL A PLDD - PRO MOŽNOST VYKÁZÁNÍ ÚČTU 03 U VÝKONŮ ZAŘAZENÝCH DO KAPITACE   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0          | 2 | 1 | 0 | 0 | PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY OČKOVACÍ LÁTKU NA ZÁKLADĚ VOLBY HRADÍ POJIŠTĚNEC NEBO JEHO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE                                     | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0          | 2 | 1 | 0 | 5 | PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY ZULP HRADÍ PŘÍSLUŠNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0          | 2 | 1 | 2 | 5 | OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0          | 2 | 1 | 3 | 0 | OČKOVÁNÍ V PŘÍPADECH, KDY OČKOVACÍ LÁTKA JE HRAZENA PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0          | 2 | 2 | 4 | 1 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON EDUKACE PACIENTA A PEČUJÍCÍ OSOBY PRO PLDD A VPL V SOUVISLOSTI S PŘEDÁNÍM PRŮKAZU AUTISTY NA ZÁKLADĚ DIAGNOSY PAS - PORUCHA AUTISTICKÉHO SPEKTRA (PERVAZIVNÍ VÝVOJOVÁ PORUCHA F84.XX) STANOVENÉ DĚTSKÝM PSYCHIATREM | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0          | 2 | 2 | 4 | 2 | (VZP) BONIFIKACE - NÁVŠTĚVA PACIENTA V REŽIMU DUPV - PRO ODBORNOST VPL A PLDD  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0          | 4 | 5 | 0 | 8 | LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ GINGIVY/SLIZNICE  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0          | 6 | 1 | 1 | 7 | KOMPLEX - OŠETŘENÍ STOMIÍ  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0          | 6 | 1 | 1 | 9 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0          | 6 | 1 | 2 | 1 | KOMPLEX - LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |

|   |   |   |   |   |   |  |           |            |
|---|---|---|---|---|---|--|-----------|------------|
| X | 0 | 6 | 1 | 2 | 5 | KOMPLEX - KLYSMA, VÝPLACHY, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATETRŮ   | 1.1.2020  | 31.12.2023 |
| X | 0 | 6 | 1 | 2 | 7 | KOMPLEX - APLIKACE INHALAČNÍ A LÉČEBNÉ TERAPIE P. O., S. C., I. M., I. V., UV, EVENT. DALŠÍ ZPŮSOBY APLIKACE TERAPIE ČI INSTILACE LÉČIV  | 1.1.2020  | 31.12.2023 |
| X | 0 | 6 | 1 | 2 | 9 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU   | 1.1.2020  | 31.12.2023 |
| X | 0 | 6 | 1 | 3 | 7 | VÝKON V DEN PRACOVNÍHO KLIDU NEBO PRACOVNÍHO VOLNA   | 1.1.2020  | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVĚ   | 1.1.2020  | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.1.2020  | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET  | 1.1.2020  | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 1 | 2 | 3 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY  | 1.1.2020  | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ  | 1.1.2020  | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 1 | NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT   | 1.1.2020  | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT  | 1.1.2020  | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 3 | 5 | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE  | 1.1.2020  | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 4 | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2  | 1.1.2020  | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 4 | 7 | ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ  | 1.1.2020  | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 5 | 3 | UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY   | 1.1.2020  | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA  | 1.1.2020  | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ  | 1.1.2020  | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 3 | 2 | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY   | 1.1.2020  | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 4 | 5 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK ZA POHOTOVOSTNÍ SLUŽBU - POPLATEK UHRAZEN  | 1.1.2020  | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 4 | 7 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNÍ OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN   | 1.1.2020  | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                                | 1.1.2020  | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)              | 1.1.2020  | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 9 | 5 | 0 | (VZP) ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU PRO SCREENINGOVÉ PCR  | 1.6.2021  | 31.12.2021 |
| X | 1 | 5 | 1 | 1 | 8 | MANAGEMENT KOLOREKTÁLNÍHO SCREENINGU   | 1.1.2020  | 31.12.2023 |
| X | 1 | 5 | 1 | 2 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - STANOVENÍ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ VE STOLICI SPECIÁLNÍM TESTEM V RÁMCI SCREENINGU KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU - NÁLEZ NEGATIVNÍ | 1.1.2020  | 31.12.2023 |
| X | 1 | 5 | 1 | 2 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON - STANOVENÍ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ VE STOLICI SPECIÁLNÍM TESTEM V RÁMCI SCREENINGU KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU - NÁLEZ POZITIVNÍ | 1.1.2020  | 31.12.2023 |
| X | 1 | 5 | 1 | 2 | 2 | (VZP) PŘEVZETÍ PACIENTA V REŽIMU DUPV - PRO ODBORNOST VPL A PLDD   | 1.1.2020  | 31.12.2023 |
| X | 6 | 2 | 1 | 0 | 0 | PŘEVAZ POPÁLENINY V ROZSAHU DO 1 % POVRCHU TĚLA  | 1.1.2020  | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 2 | 2 | 7 | OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA  | 1.1.2020  | 31.12.2023 |
| X | 9 | 9 | 7 | 8 | 4 | (VZP) TOKS PROVEDEN GYNEKOLOGEM  | 1.1.2020  | 31.12.2023 |
| X | 9 | 9 | 7 | 8 | 5 | (VZP) TOKS NEPROVEDEN (PROVEDENA KOLONOSKOPIE NEBO PACIENT V DISPENZÁRNÍ PÉČI GASTROENTEROLOGA)  | 1.1.2020  | 31.12.2023 |
| X | 9 | 9 | 9 | 2 | 8 | (VZP) BONIFIKACE PRAKTICKÝCH LÉKAŘŮ A AMBULANTNÍCH SPECIALISTŮ ZA OČKOVÁNÍ PROTI COVID-19 - PRVNÍ NEBO POSILUJÍCÍ DÁVKA                  | 1.12.2021 | 31.12.2021 |
| X | 9 | 9 | 9 | 2 | 9 | (VZP) BONIFIKACE PRAKTICKÝCH LÉKAŘŮ ZA OČKOVÁNÍ PROTI COVID-19 VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ   | 1.12.2021 | 31.12.2021 |
| X | 9 | 9 | 9 | 3 | 0 | (VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - BIONTECH/PFIZER  | 1.9.2021  | 31.12.2023 |
| X | 9 | 9 | 9 | 3 | 1 | (VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - MODERNA  | 1.9.2021  | 31.12.2023 |
| X | 9 | 9 | 9 | 3 | 2 | (VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - ASTRAZENECA  | 1.9.2021  | 31.12.2023 |
| X | 9 | 9 | 9 | 3 | 3 | (VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - JOHNSON & JOHNSON  | 1.9.2021  | 31.12.2023 |
| X | 9 | 9 | 9 | 3 | 4 | (VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - CUREVAC - SPOLEČNÝ DISTRIBUTOR   | 1.9.2021  | 31.12.2023 |
| X | 9 | 9 | 9 | 3 | 5 | (VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - NOVAVAX - SPOLEČNÝ DISTRIBUTOR   | 1.9.2021  | 31.12.2023 |
| X | 9 | 9 | 9 | 3 | 6 | (VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - BIONTECH/PFIZER - SPOLEČNÝ DISTRIBUTOR   | 1.10.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 9 | 9 | 3 | 7 | (VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - MODERNA - SPOLEČNÝ DISTRIBUTOR   | 1.9.2021  | 31.12.2023 |
| X | 9 | 9 | 9 | 3 | 8 | (VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - ASTRAZENECA - SPOLEČNÝ DISTRIBUTOR   | 1.9.2021  | 31.12.2023 |
| X | 9 | 9 | 9 | 3 | 9 | (VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - JOHNSON & JOHNSON - SPOLEČNÝ DISTRIBUTOR   | 1.9.2021  | 31.12.2023 |

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 3

Export \*.csv - Seznam č. 3

Přidat rádek

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

|         |         |              |                               |                  |                  |         |             |          |          |
|---------|---------|--------------|-------------------------------|------------------|------------------|---------|-------------|----------|----------|
| s.<br>3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název<br>pro skupinu | Výrobní<br>číslo | Počet<br>přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|---------|---------|--------------|-------------------------------|------------------|------------------|---------|-------------|----------|----------|

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

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Kód přepravy zdravotnického pracovníka v návštěvní službě:

1. bude vykazován z nejbližšího smluvního pracoviště poskytovatele zdravotních služeb,
2. při návštěvě více pacientů na stejné adrese lze vykázat pouze na jednoho pojištěnce.

Výkon 15118 musí být vykázán společně s výkonem 15120 nebo 15121.

Tento formulář A s účinností od 01.01.2020 nahrazuje formulář A účinný od 01.01.2019.