

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 5 | 2 | 6 | 9 | 7 | 0 | 5 |
| 7 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 7 | 2 | M | 0 | 0 | 2 |

Název IČO Fakultní nemocnice Brno


**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

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.4.2021

Datum uplatnění do

31.12.2023

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | | | |
|----------------------------------|-----|---|---|-----------------------|----|---|---|
| 7 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 8 | 6 |
| <input checked="" type="radio"/> | Ano | | | <input type="radio"/> | Ne | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |

Laboratoř průtokové cytometrie, IHOK

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| L | 0 | 2 | 1 | 4 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**Přidat řádek**

| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|---|--------------|------------|---------------|------------|--------|------|
| X | Brno | Černopolní | 9 | 212 | 625 00 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

| | | | |
|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| 8 | 1 | 8 | |
| <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 | 16:00 | | | Černopolní 9, 625 00 Brno | | | |
| Úterý | 07:00 | 16:00 | | | Černopolní 9, 625 00 Brno | | | |
| Středa | 07:00 | 16:00 | | | Černopolní 9, 625 00 Brno | | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 16:00 | | | Černopolní 9, 625 00 Brno | | | |
| Pátek | 07:00 | 16:00 | | | Černopolní 9, 625 00 Brno | | | |
| Sobota | | | | | - | | | |
| Neděle | | | | | - | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

| | | | | |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
| J2 | X | 1.8.2011 | 31.12.2023 | 32,00 |

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 | 08:00 | 14:30 | | |
| Úterý | 08:00 | 14:30 | | |
| Středa | 08:00 | 14:30 | | |
| Čtvrtek | 08:00 | 14:30 | | |
| Pátek | 08:00 | 14:00 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

(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 | 48,00 |
| | 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 | 112,00 |
| | J1 | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru | 72,00 |
| NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník) | S4 | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 40,00 |
| | 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) | 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 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 |
|-------|-----|
|-------|-----|

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

Přidat řádek

| Nasmlouvaný kód dopravy | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |
|-------------------------|-----------------------------------|
|-------------------------|-----------------------------------|

| Kód | Název | Sazba | Počet bodů | Paušál |
|-----|-------|-------|------------|--------|
|-----|-------|-------|------------|--------|

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1

Export *.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

| 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. lic.10 |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2011 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S4 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.4.2021 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.4.2021 | 31.12.2023 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.8.2011 | 31.12.2023 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | J2 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | J1 | O | 1.4.2021 | 31.12.2023 | 32,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2017 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | J2 | O | 1.4.2021 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | J1 | O | 1.4.2021 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2a

Export *.csv - Seznam č. 2a

Přidat řádek

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|------------|--|--|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | | | | | | | | | Datum od | | Datum do | | |
| X | 9 | 1 | 4 | 2 | 7 | IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI | | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2023 | | |
| X | 9 | 1 | 4 | 3 | 9 | IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE | | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2023 | | |
| X | 9 | 6 | 1 | 7 | 5 | FILTRACE KOSTNÍ DŘENĚ PRO ALLOGENNÍ A AUTOLOGNÍ TRANSPLANTACI | | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2023 | | |
| X | 9 | 6 | 1 | 7 | 7 | SEPARACE KOSTNÍ DŘENĚ PŘI ABO INKOMPATIBILITĚ DÁRCE A PŘÍJEMCE | | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2023 | | |
| X | 9 | 6 | 1 | 8 | 1 | ČISTĚNÍ (PURGING) KOSTNÍ DŘENĚ INKUBACÍ S VEPESIDEM VP 16 | | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2023 | | |
| X | 9 | 6 | 3 | 1 | 5 | ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VÝŠETŘENÍ | | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2023 | | |
| X | 9 | 6 | 7 | 1 | 3 | ZHOTOVENÍ NÁTĚRU | | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2023 | | |
| X | 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY | | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2023 | | |
| X | 9 | 9 | 9 | 7 | 6 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - VZÁCNÉ ONEMOCNĚNÍ - PACIENT V DIAGNOSTICKÉM NEBO TERAPEUTICKÉM PROCESU | | | | | | | | | 1.1.2022 | | 31.12.2022 | | |
| X | 9 | 9 | 9 | 7 | 6 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - VZÁCNÉ ONEMOCNĚNÍ - PACIENT V DIAGNOSTICKÉM NEBO TERAPEUTICKÉM PROCESU | | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2021 | | |

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 | Z000000093 | Cytometr | Laboratorní přístroje | AG 30122 | 1 | Beckman Coulter | Cytometr průtokový | 1.4.2021 | 31.12.2023 |
| X | Z000000093 | Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 3 000 000 | Laboratorní přístroje | V96301123 | 1 | BD | Cytometr průtokový | 1.4.2021 | 31.12.2023 |
| X | Z000000093 | Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 3 000 000 | Laboratorní přístroje | P28200093 | 1 | BD | Cytometr průtokový | 1.4.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000092 | Cytometr | | SE 0458 | 1 | BD | Cytometr | 1.4.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000361 | Mikroskop v ceně 300 000,- | | Y-FL076975 | 1 | Nikon | Mikroskop | 1.4.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000585 | Separátor v ceně 1 195 560,- | | 1S03739 | 1 | Terumo BCT | Separátor COBE SPECTRA | 1.4.2021 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | | |
|---|------------|------------------------------|--|---------|---|------------|------------------------|----------|------------|
| X | 0000000585 | Separátor v ceně 1 195 560,- | | 1S03703 | 1 | Terumo BCT | Separátor COBE SPECTRA | 1.4.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000585 | Separátor v ceně 1 195 560,- | | 1S03090 | 1 | Terumo BCT | Separátor COBE SPECTRA | 1.4.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000585 | Separátor v ceně 1 195 560,- | | 1S01528 | 1 | Terumo BCT | Separátor COBE SPECTRA | 1.4.2021 | 31.12.2023 |

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

Tento formulář B s účinností od 1.4.2021 nahrazuje formulář B účinný od 1.1.2019.

Nasmlouvání výkonu 99976 prodlouženo do 31.12.2022.

Osvědčení o akreditaci č. 668/2020 - pro zdravotnickou laboratoř č. 8213, Interní hematologická a onkologická klinika, Centrum molekulární biologie a genetiky osvědčení vydal Český institut pro akreditaci, o.p.s. na základě posouzení splnění akreditačních požadavků podle ČSN EN ISO 15189:2013, ze dne 4.11.2020, platnost do 4.11.2025.

Osvědčení o akreditaci č. 769/2015 - pro zdravotnickou laboratoř č. 8213, Centrum molekulární biologie a genové terapie osvědčení vydal Český institut pro akreditaci, o.p.s. na základě posouzení splnění akreditačních požadavků podle ČSN EN ISO 15189:2013, ze dne 13.11.2015, platnost do 13.11.2020

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

"Výjimkou je situace, kdy dojde na laboratoři k havárii analyzátoru nebo k výpadku dodávky diagnostik, nezaviněnému ze strany ZZ. Laboratorní výkony, které nesnesou odkladu, pak lze na dobu nezbytně nutnou (oprava analyzátoru, obnovení dodávky diagnostik), odesílat k provedení analýzy do jiné laboratoře.

O této situaci musí ZZ zařízení informovat pobočku VZP. "

Od 1.1.2020 do 31.12.2020 je na IČP nasmlouván výkon 99976, pilotní projekt vzácná onemocnění. Nasmlouvání výkonu 99976 prodlouženo do 31.12.2021.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu