

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

1.1.2021

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

| | | | | | | | |
|---------------------------|---|---|---|-------------------------------------|---|---|---|
| 7 | 2 | 1 | 0 | 0 | 6 | 4 | 0 |
| <input type="radio"/> Ano | | | | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | |

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Urgentní příjem pro děti

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Přidat řádek

| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|---|--------------|------------|---------------|------------|--------|------|
| X | Brno | Černopolní | 9 | 212 | 613 00 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

| | | | | | |
|---------------------------|---|---|-------------------------------------|--|--|
| 7 | 1 | 9 | | | |
| <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 checked="" type="radio"/> Ano | | <input type="radio"/> Ne | |
| 7 | | | |
| 1 | 6 | 8 | |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 | Přidat hodiny | Smazat hodiny |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|----------------------------|---|---------------|---------------|
| | od | do | od | do | místo provozování | | | |
| Pondělí | 00:00 | 23:59 | | | Černopolní 9, 625 000 Brno | | | |
| Úterý | 00:00 | 23:59 | | | Černopolní 9, 625 000 Brno | | | |
| Středa | 00:00 | 23:59 | | | Černopolní 9, 625 000 Brno | | | |
| Čtvrtek | 00:00 | 23:59 | | | Černopolní 9, 625 000 Brno | | | |
| Pátek | 00:00 | 23:59 | | | Černopolní 9, 625 000 Brno | | | |
| Sobota | 00:00 | 23:59 | | | Černopolní 9, 625 000 Brno | | | |
| Neděle | 00:00 | 23:59 | | | Černopolní 9, 625 000 Brno | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

| | | | | |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
| L3 | X | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 20,00 |

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 | 07:00 | 10:00 | 13:00 | 15:00 |
| Úterý | 07:00 | 09:00 | 14:00 | 15:00 |
| Středa | 07:00 | 09:00 | 14:00 | 15:00 |
| Čtvrtek | 07:00 | 11:00 | 14:00 | 15:00 |
| Pátek | 07:00 | 10:00 | 14:00 | 15:00 |
| 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 | 20,00 |
| | 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

| | | |
|--|--|---|
| | | 2 |
|--|--|---|

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

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

(dle sídla SZZ)

Další okresy

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

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

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

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

| | |
|--------------------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> 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. 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 | | |
|------|------------------------------|----------|----------|------------|-----------|----------|----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|--|--|
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | SBM | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | SBM | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| X | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| X | L3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| X | L3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| X | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-----|---|----------|------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| X | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | L3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | L3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | L3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | L3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | L3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | SBM | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | L3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | L3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | S2 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | S2 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.5.2021 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | L3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | L2 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | L2 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | L1 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | L2 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | L2 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | L2 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | L1 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | L1 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | L1 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |

| 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 | | 0 | 2 | 1 | 2 | 5 | OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ | | | | | | | | | | 1.1.2021 | | 31.12.2023 | |
| X | | 0 | 6 | 1 | 5 | 1 | PROVEDENÍ KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U ŽENY V AMBULANCI | | | | | | | | | | 1.1.2021 | | 31.12.2023 | |
| X | | 0 | 6 | 7 | 2 | 0 | TRIÁŽ PACIENTŮ NA ODDĚLENÍ URGENTNÍHO PŘÍJMU | | | | | | | | | | 1.1.2021 | | 31.12.2023 | |
| X | | 0 | 6 | 7 | 2 | 6 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM URGENTNÍHO PŘÍJMU | | | | | | | | | | 1.1.2021 | | 31.12.2023 | |
| X | | 0 | 6 | 7 | 2 | 7 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM URGENTNÍHO PŘÍJMU | | | | | | | | | | 1.1.2021 | | 31.12.2023 | |
| X | | 0 | 6 | 7 | 2 | 8 | PÉČE O NEMOCNÉHO NA INTENZIVNÍ VYŠETŘOVNĚ URGENTNÍHO PŘÍJMU Á 15 MIN | | | | | | | | | | 1.1.2021 | | 31.12.2023 | |
| X | | 0 | 6 | 7 | 2 | 9 | PÉČE O NEMOCNÉHO NA EXPEKTAČNÍM LŮŽKU URGENTNÍHO PŘÍJMU Á 15 MIN | | | | | | | | | | 1.1.2021 | | 31.12.2023 | |
| X | | 0 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | | | | | | | | | | 1.1.2021 | | 31.12.2023 | |
| X | | 0 | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET | | | | | | | | | | 1.1.2021 | | 31.12.2023 | |
| X | | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | | | | 1.1.2021 | | 31.12.2023 | |
| X | | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | | | | | | | | | | 1.1.2021 | | 31.12.2023 | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET | 1.1.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.1.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 2 | 1 | INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET | 1.1.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.1.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ | 1.1.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.1.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2 | 1.1.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 4 | 9 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ | 1.1.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | 1.1.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 4 | PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY | 1.1.2021 | 31.12.2023 |

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 |
|------|------------|---|---|---|---|--|---|-----------|------------|
| X | 0 | 1 | 3 | 0 | 6 | | (VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 - DIAGNOSTIKA U SYMPTOMATICKÝCH PACIENTŮ | 1.11.2021 | 31.12.2023 |

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 | 0000000098 | Dávkovač injekční (stříkačkový) | | | 3 | B.BRAUN | DAVKOVAC LINEARNI -PERFUSOR SPACE | 1.1.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000102 | Defibrilátor s monitorem | | US 00100196 | 1 | HEWLETT-PACKARD | DEFIBRILATOR -M 1723B | 1.1.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000145 | EKG přístroj vícekanálový modulární | | 073C0B001466 | 1 | BTL INDUSTRIES LIMITED | ELEKTROKARDIOGRA F 12-KANAL. POJ. BTL-08 LC | 1.1.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000376 | Monitor vitálních funkcí (EKG/RES, NIPB, SpO2) | | | 4 | Nihon Kohden | MONITOR VITALNICH FUNKCI -PVM2703K | 1.1.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000469 | Pumpa infuzní | | 409028 | 1 | B. BRAUN MELSUNGEN AG | PUMPA INFUZNÍ-INFUSOMAT SPACE | 1.1.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000469 | Pumpa infuzní | | 409018 | 1 | B. BRAUN MELSUNGEN AG | PUMPA INFUZNÍ-INFUSOMAT SPACE | 1.1.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000469 | Pumpa infuzní | | 409084 | 1 | B. BRAUN MELSUNGEN AG | PUMPA INFUZNÍ-INFUSOMAT SPACE | 1.1.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000469 | Pumpa infuzní | | 435894 | 1 | B. BRAUN MELSUNGEN AG | PUMPA INFUZNÍ-INFUSOMAT SPACE | 1.1.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000470 | Pumpa infuzní (lineární dávkovače) | | 285947 | 1 | B. BRAUN MELSUNGEN AG | PUMPA INFUZNÍ-INFUSOMAT SPACE | 1.1.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní | | AMRD 00674 | 1 | Datex Ohmeda | PRISTROJ ANESTEZIOLOGICK - S/5 Aestiva 3000 | 1.1.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000524 | Přístroj RTG mobilní | | 89551M06 | 1 | GE Medical | PRISTROJ RTG POJIZDNY -VMX | 1.1.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000674 | Ultrasonograf | UZ systém echokardio, sk. 1 (barev mapování, kont. Doppler) | 041B36 | 1 | EDGE | PRISTROJ ULTRAZVUKOVY PRENOSNY | 1.1.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000692 | Ventilátor | | | 2 | HAMILTON | VENTILATOR PLIC - HAMILTON S1 | 1.1.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000694 | Ventilátor transportní | | 22815 | 1 | HAMILTON | VENTILATOR PLICNI TRANSPORTNI | 1.1.2021 | 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 | |
| X | LUZKO POLOHOVACI TRANSPORTNI-MET 6600, výr.č. 4HAANAAA - 102, výrobce MEDICAL - MASTET CO.,LTD | 1 | 1.1.2021 | 31.12.2023 | |
| X | LUZKO UNIVERSALNI TRANSPORTNI - STRETCHER SPRINT, výr. č. 1ST SERIE 06, výrobce LINET SLANY | 1 | 1.1.2021 | 31.12.2023 | |
| X | PRISTROJ PRO OHREV PACIENTA -NORM-O-TEMP, výr.č. 991-N4042, výrobce Cincinnati Sub-Zero Prod., Inc | 1 | 1.1.2021 | 31.12.2023 | |
| X | PRISTR.PRO TERMOREGULACI PACIENTA-NORM-O-TEMP, výr. č. 172-N7706, výrobce Cincinnati Sub-Zero Prod. | 1 | 1.1.2021 | 31.12.2023 | |
| X | PRISTR.PRO TERMOREGULACI PACIENTA-NORM-O-TEMP, výr. č. 172-N7704, výrobce Cincinnati Sub-Zero Prod. | 1 | 1.1.2021 | 31.12.2023 | |

| | | | | | | |
|---|---------|----------------------------|-------|--------------|--------------|----------|
| 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)

| Nasmlovaný kód dopravy | | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy | | | Přidat řádek |
|------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|--------------|
| 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

Nová Příloha č. 2 od 1.1.2021.

Platnost Přílohy č. 2 byla prodloužena do konce platnosti Smlouvy na základě Výkladového stanoviska MZČR_16.12.2021.

Poskytovatel garantuje, že specializované pracoviště UP (odb. 719) je prostorově vybavené nejenom k poskytování péče ve všeobecné ambulanci UP, ale také k poskytování péče na expektačních lůžkách v kapacitě 1 lůžka a resuscitačních lůžkách v kapacitě 1 lůžka.

Péči v nepřetržitém provozu UP zajišťuje stejný personál jako na klinice KDAR. Pro primární ošetření musí ošetřující tým splňovat podmínky péče o dětského pacienta, zejména o novorozence, kdy je nutno zajistit péči dětskou sestrou specialistkou s doplněním dětský ARIP. Dále musí být zajištěna přítomnost sestry s ARIP vzhledem k možnosti výkazu triážových kódů.

Za přítomnost personálu v požadované době a v požadovaném počtu zodpovídá poskytovatel zdravotních služeb.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu