

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 9 | 4 | 3 | 4 | 6 | 9 | 1 |
| 7 | 6 | 3 | 4 | 7 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 7 | 7 | 6 | A | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Poliklinika Třešť, spol. s r.o.

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 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

1.6.2022

Datum uplatnění do

31.12.3000

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ A

PRACOVISTĚ – ORDINACE LÉKAŘE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

| | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 6 | 3 | 4 | 7 | 0 | 0 | 2 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | |

NÁZEV ORDINACE

psychiatrická ambulance

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE

Přidat řádek

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|---|-----------|---------------|------------|--------|------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Třešť | Palackého | 37 | 1334 | 589 01 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

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

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

2 1

(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 | 08:00 | 13:00 | | | Palackého 1334/37, 589 01 Třešť | | | |
| Úterý | | | 11:00 | 15:00 | Palackého 1334/37, 589 01 Třešť | | | |
| Středa | 08:00 | 13:00 | | | Palackého 1334/37, 589 01 Třešť | | | |
| Čtvrtek | | | 11:00 | 15:00 | Palackého 1334/37, 589 01 Třešť | | | |
| Pátek | 08:00 | 11:00 | | | Palackého 1334/37, 589 01 Třešť | | | |
| Sobota | | | | | | | | |
| Neděle | | | | | | | | |

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.4.2022 | 31.12.3000 | 21,00 |

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 | 21,00 |
| | 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 |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA (pouze praktický lékař)

Přidat řádek

| Nasmlovaný kód dopravy | | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy | | |
|------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód | Název | Sazba | Počet bodů | Paušál |

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------|---|--------------|---|---|---|--|---------------|-------|---------------|-------|---------|-----------|-------------|----------|--------------|----------|--|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1 | | | | | | Export *.csv - Seznam č. 1 | | | | | | | | | | Přidat řádek | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2a | | | | | | Export *.csv - Seznam č. 2a | | | | | | | | | | Přidat řádek | | | | | | | | | | | | | |
| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | | | | | | | | | | | | | | | Datum od | | Datum do | | | | | | |
| X | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | | | | | | | | | 1.6.2022 | | 31.12.3000 | | | | | | |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | | | | | | | | | | | | | | | 1.6.2022 | | 31.12.3000 | | | | | | |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | | | | | | | | | 1.6.2022 | | 31.12.3000 | | | | | | |
| X | 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA | | | | | | | | | | | | | | | 1.6.2022 | | 31.12.3000 | | | | | | |
| X | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | | | | | | | | | | | | | | | 1.6.2022 | | 31.12.3000 | | | | | | |
| X | 0 | 9 | 5 | 2 | 1 | ČAS LÉKAŘE STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA PACIENTEM V RÁMCI NÁVŠTĚVY Á 10 MIN. | | | | | | | | | | | | | | | 1.6.2022 | | 31.12.3000 | | | | | | |
| X | 0 | 9 | 5 | 3 | 2 | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY | | | | | | | | | | | | | | | 1.6.2022 | | 31.12.3000 | | | | | | |
| X | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | | | | | | | | | | | | | | | 1.6.2022 | | 31.12.3000 | | | | | | |
| X | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | | | | | | | | | | | | | | | 1.6.2022 | | 31.12.3000 | | | | | | |
| X | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | | | | | | | | | | | | | | | 1.6.2022 | | 31.12.3000 | | | | | | |
| X | 0 | 9 | 6 | 1 | 5 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ U DĚTÍ VE VĚKU OD 6 DO 18 LET | | | | | | | | | | | | | | | 1.6.2022 | | 31.12.3000 | | | | | | |
| X | 3 | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM | | | | | | | | | | | | | | | 1.6.2022 | | 31.12.3000 | | | | | | |
| X | 3 | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM | | | | | | | | | | | | | | | 1.6.2022 | | 31.12.3000 | | | | | | |
| X | 3 | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM | | | | | | | | | | | | | | | 1.6.2022 | | 31.12.3000 | | | | | | |
| X | 3 | 5 | 0 | 4 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT SE SOUDNĚ NAŘÍZENÝM OCHRANNÝM AMBULANTNÍM LÉČENÍM | | | | | | | | | | | | | | | 1.6.2022 | | 31.12.3000 | | | | | | |
| X | 3 | 5 | 0 | 5 | 0 | TELEFONICKÁ KONZULTACE PSYCHIATRA NEBO KLINICKÉHO PSYCHOLOGA V PÉČI O JEHO PACIENTA | | | | | | | | | | | | | | | 1.6.2022 | | 31.12.3000 | | | | | | |
| X | 3 | 5 | 1 | 1 | 3 | SOCIÁLNÍ ŠETŘENÍ A OBJEKTIVNÍ ANAMNÉZA V PACIENTOVĚ PROSTŘEDÍ | | | | | | | | | | | | | | | 1.6.2022 | | 31.12.3000 | | | | | | |
| X | 3 | 5 | 1 | 1 | 7 | ROZHOVOR PSYCHIATRA, PEDOPSYCHIATRA, KLINICKÉHO PSYCHOLOGA NEBO SEXUOLOGA S RODINOU A DALŠÍMI OSOBAMI | | | | | | | | | | | | | | | 1.6.2022 | | 31.12.3000 | | | | | | |
| X | 3 | 5 | 5 | 2 | 0 | PSYCHOTERAPIE INDIVIDUÁLNÍ SYSTEMATICKÁ, PROVÁDĚNÁ PSYCHIATREM, KLINICKÝM PSYCHOLOGEM NEBO LÉKAŘEM S PSYCHOTERAPEUTICKOU KVALIFIKACÍ. | | | | | | | | | | | | | | | 1.6.2022 | | 31.12.3000 | | | | | | |
| X | 3 | 5 | 6 | 1 | 0 | PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP I., PRO SKUPINU MAX. 9 OSOB Á 120 MINUT | | | | | | | | | | | | | | | 1.6.2022 | | 31.12.3000 | | | | | | |
| X | 3 | 5 | 6 | 2 | 0 | PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP II., PRO SKUPINU 10 - 14 OSOB Á 120 MINUT | | | | | | | | | | | | | | | 1.6.2022 | | 31.12.3000 | | | | | | |
| X | 3 | 5 | 6 | 3 | 0 | PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP III. (KOMUNITA) - SKUPINA NAD 14 OSOB Á 30 MIN | | | | | | | | | | | | | | | 1.6.2022 | | 31.12.3000 | | | | | | |
| X | 3 | 5 | 6 | 5 | 0 | RODINNÁ SYSTEMATICKÁ PSYCHOTERAPIE Á 30 MINUT | | | | | | | | | | | | | | | 1.6.2022 | | 31.12.3000 | | | | | | |
| X | 3 | 5 | 8 | 5 | 3 | KONZULTACE PSYCHIATRA NEBO KLINICKÉHO PSYCHOLOGA S PRACOVNÍKY MULTIDISCIPLINÁRNÍHO TÝMU | | | | | | | | | | | | | | | 1.6.2022 | | 31.12.3000 | | | | | | |
| X | 3 | 5 | 8 | 8 | 4 | NÁVŠTĚVA PSYCHIATRA, KLINICKÉHO PSYCHOLOGA VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ PACIENTA | | | | | | | | | | | | | | | 1.6.2022 | | 31.12.3000 | | | | | | |
| X | 3 | 7 | 1 | 2 | 5 | EMERGENTNÍ PSYCHOTERAPIE Á 60 MINUT | | | | | | | | | | | | | | | 1.6.2022 | | 31.12.3000 | | | | | | |
| X | 3 | 8 | 2 | 1 | 0 | VYŠETŘENÍ ALKOTESTEM | | | | | | | | | | | | | | | 1.6.2022 | | 31.12.3000 | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
| 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 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 výkonu 09521 lze vykázat za každých dokončených 10 minut. Na 1 km vzdálenosti lze vykázat nejvíce 2 minuty času. Kód 09521 je možno vykázat po ujetí 5 km.

Kód výkonu 35884 je možné vykázat u pacientů z diagnostických okruhů F0, F1, F2, F3, F4.

Tato příloha nahrazuje přílohu č. 2 ze dne 31.3.2022 - nasmlouvání výkonů 35040, 35113, 09215, 09119, 09219 a doplnění podmínky pro vykazování výkonu 35884 v dalších smluvních ujednáních.