

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 6 | 0 | 6 | 8 | 8 | 7 | 7 |
| 3 | 2 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 3 | 2 | M | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Nemocnice České Budějovice, a.s.



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

1.9.2022

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

|                                  |     |                       |    |   |   |   |   |
|----------------------------------|-----|-----------------------|----|---|---|---|---|
| 3                                | 2   | 0                     | 0  | 6 | 5 | 0 | 5 |
| <input checked="" type="radio"/> | Ano | <input type="radio"/> | Ne |   |   |   |   |
| 0                                | 0   | 0                     | 0  | 0 | 6 | 0 | 2 |

Ambulance onkologie a radioterapie

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec     | Ulice      | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|------------------|------------|---------------|------------|--------|------|
| České Budějovice | B. Němcové | 54            | 585        | 370 01 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

|                           |   |   |                                     |
|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| 4                         | 0 | 2 |                                     |
| <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                     | 0   |                                  |    |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |    |    | Pořadí                                   | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|------------------------------------------|---|
|                                       | od    | do    | od | do | místo provozování                        |   |
| Pondělí                               | 07:00 | 15:00 |    |    | B. Němcové 585, České Budějovice, 370 01 |   |
| Úterý                                 | 07:00 | 15:00 |    |    | B. Němcové 585, České Budějovice, 370 01 |   |
| Středa                                | 07:00 | 15:00 |    |    | B. Němcové 585, České Budějovice, 370 01 |   |
| Čtvrtek                               | 07:00 | 15:00 |    |    | B. Němcové 585, České Budějovice, 370 01 |   |
| Pátek                                 | 07:00 | 15:00 |    |    | B. Němcové 585, České Budějovice, 370 01 |   |
| Sobota                                |       |       |    |    |                                          |   |
| Neděle                                |       |       |    |    |                                          |   |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.1.2020 | 31.12.2023 | 24,00               |

Funkční licence 

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

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

|                                                                |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru |             |
| Atestace v oboru                                               | <div></div> |
| 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 | 13:00 |    |    |
| Úterý   | 07:00 | 13:00 |    |    |
| Středa  | 07:00 | 13:00 |    |    |
| Čtvrtek | 07:00 | 13:00 |    |    |
| Pátek   |       |       |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

|  |   |
|--|---|
|  | 4 |
|--|---|

  
Počet hodin v týdnu 

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  | 2 | 4 |
|--|--|---|---|

 (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                                                                                                                                                                                                                                 | 83,00    |
|                                                              | 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 | 48,00    |
|                                                              | 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. 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<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                                                                                                                                   | 20,00    |
|                                                              | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)                                                                                                                                                                                                                                 | 104,00   |
|                                                              | 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                                                                                                                                                                                                                                        | 68,00    |
|                                                              | 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 registrovaných pojišťence)

Příslušný okres

Další okresy

Kraj

Česká republika

☒ Ano

☐ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

| Název |                  | Kód  |
|-------|------------------|------|
|       | České Budějovice | 0311 |

# NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

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

| 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        | 1.1.2010  | 31.12.2023 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|                                                                 |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.1.2010  | 31.12.2023 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|                                                                 |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.1.2010  | 31.12.2023 | 1,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|                                                                 |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.7.2019  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|                                                                 |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.1.2020  | 31.12.2023 | 12,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|                                                                 |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.7.2013  | 31.12.2023 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|                                                                 |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.10.2015 | 31.12.2023 | 3,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|                                                                 |                           |          |       |       | SBM       | O        | 1.1.2020  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|                                                                 |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.7.2019  | 31.12.2023 | 2,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|                                                                 |                           |          |       |       | SBM       | O        | 1.4.2012  | 31.12.2023 | 28,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|                                                                 |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.10.2015 | 31.12.2023 | 1,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|                                                                 |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2010  | 31.12.2023 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|                                                                 |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.4.2017  | 31.12.2023 | 24,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|                                                                 |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.7.2019  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|                                                                 |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.4.2017  | 31.12.2023 | 16,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|                                                                 |                           |          |       |       | L2        | O        | 1.1.2020  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|                                                                 |                           |          |       |       | L2        | O        | 1.1.2020  | 31.12.2023 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |            |   |   |   |   |                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |            |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|------------|--|
| s. 2a                                                                                   | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Datum od |  | Datum do   |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2022 |  | 31.12.2023 |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2022 |  | 31.12.2023 |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2022 |  | 31.12.2023 |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2022 |  | 31.12.2023 |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 1 | 2 | 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2022 |  | 31.12.2023 |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2022 |  | 31.12.2023 |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 1 | 3 | 5 | UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2022 |  | 31.12.2023 |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 1 | 3 | 9 | UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2022 |  | 31.12.2023 |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2022 |  | 31.12.2023 |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2022 |  | 31.12.2023 |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 2 | 1 | 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2022 |  | 31.12.2023 |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2022 |  | 31.12.2023 |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2022 |  | 31.12.2023 |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 2 | 2 | 1 | INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2022 |  | 31.12.2023 |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2022 |  | 31.12.2023 |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2022 |  | 31.12.2023 |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2022 |  | 31.12.2023 |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2022 |  | 31.12.2023 |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 2 | 4 | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2022 |  | 31.12.2023 |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2022 |  | 31.12.2023 |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 2 | 4 | 9 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2022 |  | 31.12.2023 |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 5 | 0 | 7 | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2022 |  | 31.12.2023 |  |
|                                                                                         | 0          | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2022 |  | 31.12.2023 |  |

|  |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
|  | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM                                                                                                                                                                                             | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
|  | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM                                                                                                                                                                             | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
|  | 0 | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU                                                                                                                                                                                    | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
|  | 0 | 9 | 5 | 2 | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU                                                                                                                                                                                                        | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
|  | 0 | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ                                                                                                                                                                                      | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
|  | 0 | 9 | 5 | 3 | 2 | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY                                                                                                                                                                                           | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
|  | 0 | 9 | 5 | 4 | 1 | APLIKACE LÉČIVA DO PORTU A PRŮPLACH PORTU                                                                                                                                                                                        | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
|  | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                                                                                                                          | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
|  | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                                                                                                                        | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
|  | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                                                                                                      | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
|  | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET                                                                                                                                                                                                         | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
|  | 0 | 9 | 5 | 6 | 1 | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ                                                                                                                                                                            | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
|  | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ                                                                                                                                                                                                            | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
|  | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ                                                                                                                                                                                                           | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
|  | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK                                                                                                                                                                                                                 | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
|  | 4 | 2 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM ONKOLOGEM                                                                                                                                                                                          | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
|  | 4 | 2 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM ONKOLOGEM                                                                                                                                                                                             | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
|  | 4 | 2 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM ONKOLOGEM                                                                                                                                                                                          | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
|  | 4 | 2 | 0 | 5 | 0 | (VZP) OD ONKOLOGICKÝ STACIONÁŘ S DÉLKOU POBYTU DO 12 HOD.                                                                                                                                                                        | 1.9.2022 | 31.12.2022 |
|  | 4 | 2 | 0 | 5 | 1 | (VZP) PLÁN PÉČE U POJIŠTĚNCE S NOVĚ DIAGNOSTIKOVANÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM                                                                                                                                                    | 1.9.2022 | 31.12.2022 |
|  | 4 | 2 | 5 | 1 | 0 | NÁROČNÁ APLIKACE REŽIMŮ LÉČBY CYTOSTATIKY (1 DEN, NEZAHRNÚJE PŘÍPRAVU LÉČIV)                                                                                                                                                     | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
|  | 4 | 2 | 5 | 2 | 0 | APLIKACE PROTINÁDOROVÉ TERAPIE                                                                                                                                                                                                   | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 1 | 2 | 3 | 1 | BIOPSIE MAMMY JEHLOU, JEDNA I VÍCE                                                                                                                                                                                               | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 1 | 3 | 9 | 5 | PUNKCE PERITONEÁLNÍ DIAGNOSTICKÁ ČI TERAPEUTICKÁ                                                                                                                                                                                 | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 1 | 8 | 8 | 1 | MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM                                                                                                         | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 3 | 5 | 3 | 2 | ODBĚR MATERIÁLU Z POCHVY, ČÍPKU A HRDLA DĚLOŽNÍHO                                                                                                                                                                                | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 2 | 1 | 1 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU                                                                                                                                                                                  | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 9 | 8 | 7 | 7 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM KEYTRUDA (ATC SKUPINA L01FF02) V UHR 1                                                                                                              | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 9 | 8 | 7 | 8 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM KEYTRUDA (ATC SKUPINA L01FF02) V UHR 2                                                                                                              | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 9 | 8 | 7 | 9 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM KEYTRUDA (ATC SKUPINA L01FF02) V UHR 3                                                                                                              | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 9 | 8 | 8 | 0 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM KEYTRUDA V REŽIMU §16 ZÁKONA Č. 48/1997 SB., O VEŘEJNÉM ZDRAVOTNÍM POJIŠTĚNÍ                                                                        | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 9 | 9 | 5 | 9 | (VZP) ROZVAHA OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE KOC PŘI STANOVENÍ DALŠÍHO TERAPEUTICKÉHO POSTUPU U PACIENTŮ S ČASNÝM HORMONÁLNĚ POZITIVNÍM A HER2 NEGATIVNÍM KARCINOMEM PRSU NA ZÁKLADĚ PROVEDENÍ PREDIKTIVNĚ-PROGNOSTICKÉHO GENOMICKÉHO TESTU | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 9 | 9 | 9 | 1 | (VZP) KÓD POUZE PRO CENTRA DLE VYHL. 368/2006 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ZULP, KTERÝ JE APLIKOVÁN MIMO CENTRUM, NEBO AMBULANTNÍHO ZULP APLIKOVANÉHO V CENTRU (SPOLU S KLINICKÝM VYŠETŘENÍM)                                           | 1.9.2022 | 31.12.2023 |

#### SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. 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 |
|-----|---------|--------------|----------------------------|---------------|---------------|---------|-------------|----------|----------|
|-----|---------|--------------|----------------------------|---------------|---------------|---------|-------------|----------|----------|

|  |            |                                               |                                                      |              |   |                             |                                |          |            |
|--|------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|---|-----------------------------|--------------------------------|----------|------------|
|  | 0000000429 | Oxymetr pulsní ( cena dle reg.listu 60 000,-) |                                                      | 500317630 II | 1 | NONIN Medical - USA         | Oxymetr pulsní Nonin           | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
|  | 0000000600 | Sonograf v ceně 1 000 000,-                   | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | 014329       | 1 | Samsung medison Seoul_Korea | UZ přístroj medison SonoAce R5 | 1.9.2022 | 31.12.2023 |

**SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)**

| s. 4 | Název vybavení    | Počet kusů | Datum od | Datum do   |
|------|-------------------|------------|----------|------------|
|      | Kufr resuscitační | 1          | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

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

| SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ<br>PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) |                             |              |              |              |              |              |              |              |                |          |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5                                                                                                             | Registrační značka<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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        |
|         | <b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>                |        |  | <b>0</b> |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Garantem pro výkon 63532 je [REDAKCE]

Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

Podmínky vykazování výkonu 51881:

Výkon lze vykázat na 1 RČ 3x za den = výkon lze vykázat přítomným specialistou odbornosti příslušné k péči o pacienta s tumorem, onkologem a event. dalším lékařem - a to pouze 1x na jeden individuální léčebný postup. Podmínkou vykazání výkonu je zhotovení písemného zápisu s navrženým terapeutickým postupem, který je podepsán lékaři-specialisty a opatřen datem konání semináře. Obsahem zápisu bude epikríza nynějšího onemocnění, patologicko-anatomický nález, komplementární vyšetření, nálezy specialistů, včetně případných předchozích léčebných postupů, návrh léčebného postupu, stanovení dispenzarizujícího lékaře (pracoviště). V případě předání pacienta do péče jiného poskytovatele bude přílohou zápisu překladová zpráva, event. smlouva o předání a úhradě mezi centry. Výkon není určen pro vykazování v případě konziliárních vyšetření.

S účinností od 1.6.2021 je nasmlouván výkon 99959 za podmínky dané Dodatkem č. 72.

S účinností od 1.4.2022 jsou nasmlouvány výkony 42050 a 42051 za podmínky dané Dodatkem č. 97.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.9.2022 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.4.2022.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu