

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |             |  |           |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|--|-----------|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO              | 4 | 4 | 7 | 9 | 7 | 3 | 6 | 2 | Záčíslí IČO |  |           |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IČZ smluvního ZZ | 0 | 7 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 |             |  |           |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Číslo smlouvy    | 6 | A | 0 | 7 | A | 0 | 0 | 3 |             |  | Název IČO | Poliklinika Prahy 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 8.11.11 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2016   |
| Číslo složky             |            |
| Číslo dodatku            |            |
| Datum uplatnění od       | 1.5.2023   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.3000 |

Typ A PRACOVISTĚ – ORDINACE LÉKAŘE

|                                      |                           |   |   |   |                                     |   |   |   |
|--------------------------------------|---------------------------|---|---|---|-------------------------------------|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 0                         | 7 | 0 | 0 | 3                                   | 0 | 6 | 0 |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU    | <input type="radio"/> Ano |   |   |   | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |

|                   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |
|-------------------|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------|
| NÁZEV ORDINACE    | Kožní ordinace MUDr. Ondřej Šeda |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |
| VARIABILNÍ SYMBOL |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (jen je-li přidělen v SZZ) |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE |         |                  |               |            |        |      |
|-------------------------------|---------|------------------|---------------|------------|--------|------|
| Město / Obec                  |         | Ulice            | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|                               | Praha 7 | Františka Křížka | 22            | 683        | 170 00 | 1    |

|                                   |                           |   |   |                                     |
|-----------------------------------|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ      | 4                         | 0 | 4 |                                     |
| PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP | <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 |   |  | 3 | 0 | (zaokrouhleno na celé hodiny) |

| ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí                           | 1 |
|--|-------|-------|-------|-------|----------------------------------|---|
|  | od    | do    | od    | do    | místo provozování                |   |
| Pondělí  | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | Františka Křížka 683/22, Praha 7 |   |
| Úterý  | 08:00 | 12:00 |       |       | Františka Křížka 683/22, Praha 7 |   |
| Středa   | 08:00 | 12:00 |       |       | Františka Křížka 683/22, Praha 7 |   |
| Čtvrtek  | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | Františka Křížka 683/22, Praha 7 |   |
| Pátek  | 08:00 | 12:00 |       |       | Františka Křížka 683/22, Praha 7 |   |
| Sobota   |       |       |       |       |                                  |   |
| Neděle   |       |       |       |       |                                  |   |

## VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo           bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od  | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.10.2020 | 31.12.3000 | 30,00               |

Funkční licence

## KVALIFIKACE LÉKAŘE

|  |                      |
|--|----------------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru |                      |
| Atestace v oboru   | <input type="text"/> |
| 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                                   | <input type="text"/> |
| Platnost do                                   | <input type="text"/> |

## SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina   | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|---|----------------------|--|----------|
| <b>Lékaři</b>   | <b>L3</b>            | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 30,00    |
|   | <b>L2</b>            | 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     |
|   | <b>L1</b>            | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání  | 0,00     |
| <b>VNP</b><br>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut) | <b>K3</b>            | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí.<br>Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.                 | 0,00     |
|   | <b>K2</b>            | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí.<br>Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.   | 0,00     |
|   | <b>K1</b>            | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním   | 0,00     |
| <b>JOP</b><br>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)                  | <b>J2</b>            | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání  | 0,00     |
|   | <b>J1</b>            | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru  | 0,00     |
| <b>NLZP</b><br>(nelékařský zdravotnický pracovník)                  | <b>S4</b>            | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí  | 0,00     |
|   | <b>S3</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí   | 0,00     |
|   | <b>S2</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 0,00     |
|   | <b>S1</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 0,00     |
|   | <b>SBM</b>           | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity  | 0,00     |
|   | <b>DI</b>            | Pracovník dopravy – Dispečer   | 0,00     |
|   | <b>DD</b>            | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby   | 0,00     |
|   | <b>DZS</b>           | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR  | 0,00     |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA (pouze praktický lékař)

| Nasmlouvaný 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

| Název |              | Kód |
|-------|--------------|-----|
|       | Hl. m. Praha | 010 |

| SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1) |                              |          |       |       |              |             |          |          |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|---|------------------------------|----------|-------|-------|--------------|-------------|----------|----------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| s. 1  | Rodné číslo<br>(bez lomítka) | Příjmení | Jméno | Titul | Kat.<br>prac | Typ<br>prac | Datum od | Datum do | Kapa<br>cita | Fun.<br>lic.1 | Fun.<br>lic.2 | Fun.<br>lic.3 | Fun.<br>lic.4 | Fun.<br>lic.5 | Fun.<br>lic.6 | Fun.<br>lic.7 | Fun.<br>lic.8 | Fun.<br>lic.9 | Fun.<br>li.10 |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |            |              |          |          |
|--|------------|--------------|----------|----------|
| s. 2a  | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) |            |   |   |   |   |   |          |            |  |  |  |
|--|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|--|--|--|
| s.2b   | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  | Datum od | Datum do   |  |  |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.5.2023 | 31.12.3000 |  |  |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET                                   | 1.5.2023 | 31.12.3000 |  |  |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT                             | 1.5.2023 | 31.12.3000 |  |  |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   | 1.5.2023 | 31.12.3000 |  |  |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET                                   | 1.5.2023 | 31.12.3000 |  |  |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE   | 1.5.2023 | 31.12.3000 |  |  |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 3 | 4 | OŠETŘENÍ NEHTU, INCIZE SUBKUTÁNNÍHO ABSCESU NEBO HEMATOMU, OŠETŘENÍ RÁNY STERISTRIPEM   | 1.5.2023 | 31.12.3000 |  |  |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 3 | 5 | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE   | 1.5.2023 | 31.12.3000 |  |  |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM^2           | 1.5.2023 | 31.12.3000 |  |  |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM   | 1.5.2023 | 31.12.3000 |  |  |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 4 | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM^2 - 30 CM^2                   | 1.5.2023 | 31.12.3000 |  |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 0 | 7 | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM                                  | 1.5.2023 | 31.12.3000 |  |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA   | 1.5.2023 | 31.12.3000 |  |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM  | 1.5.2023 | 31.12.3000 |  |  |  |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM   | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 1 | 9 | KONZILIUM SPECIALISTOU - NÁVŠTĚVA SPECIALISTY U PACIENTA   | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 2 | 1 | ČAS LÉKAŘE STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA PACIENTEM V RÁMCI NÁVŠTĚVY Á 10 MIN.   | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU  | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 2 | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU  | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 3 | 2 | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY   | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                                  | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                                | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)              | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET   | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ  | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ   | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK   | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 6 | 1 | 5 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ U DĚTÍ VE VĚKU OD 6 DO 18 LET  | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 4 | 4 | 0 | 0 | 4 | KOMPLEXNÍ VENEROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 4 | 4 | 0 | 0 | 5 | CÍLENÉ VENEROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ   | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 4 | 4 | 0 | 0 | 6 | KONTROLNÍ VENEROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 4 | 4 | 0 | 0 | 7 | VENEROLOGICKÉ EPIDEMIOLOGICKO - PSYCHOLOGICKÉ ŠETŘENÍ A DEPISTÁŽ SEXUÁLNĚ PŘENOSNÝCH CHOROB  | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 4 | 4 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DERMATOVENEROLOGEM   | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 4 | 4 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DERMATOVENEROLOGEM  | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 4 | 4 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DERMATOVENEROLOGEM   | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 4 | 4 | 1 | 1 | 3 | KOŽNÍ TEST EPIKUTÁNNÍ  | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 4 | 4 | 1 | 1 | 5 | FYZIKÁLNÍ KOŽNÍ TESTY  | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 4 | 4 | 2 | 1 | 9 | ELEKTROKAUSTIKA, DIATERMOKOAGULACE DROBNÝCH KOŽNÍCH LÉZÍ (1 SEZENÍ)  | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 4 | 4 | 2 | 2 | 1 | DALŠÍ SKLEROTIZACE METLIČKOVÝCH A RETIKULÁRNÍCH VARIXŮ NEBO HEMANGIOMŮ   | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 4 | 4 | 2 | 2 | 5 | SKLEROTERAPIE METLIČKOVITÝCH A RETIKULÁRNÍCH VARIXŮ NEBO HEMANGIOMŮ  | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 4 | 4 | 2 | 2 | 7 | KRYODESTRUKCE KOŽNÍCH LÉZÍ (1 - 2 LÉZE)  | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 4 | 4 | 2 | 2 | 9 | INFILTRACE KOŽNÍCH LÉZÍ (1-5 VPICHŮ)   | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | EXCIZE KŮŽE ROTAČNÍM PRŮBOJNÍKEM - JEDEN VZOREK K BIOPTICKÉMU VYŠETŘENÍ, PŘÍPADNĚ ODSTRANĚNÍ NEŽÁDOUCÍHO PROJEVU Z TERAPEUTICKÝCH DŮVODŮ | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 4 | 4 | 2 | 3 | 7 | KRYALIZACE   | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 4 | 4 | 2 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ BÉRCOVÉHO VŘEDU LÉKAŘEM (1 BÉREC)  | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 4 | 4 | 2 | 4 | 3 | ABRAZE NEMOCNÝCH NEHTŮ   | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 4 | 4 | 2 | 4 | 5 | SNESENÍ MNOHOČETNÝCH MOLUSEK   | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 4 | 4 | 2 | 5 | 1 | KOMPRESIVNÍ LÉČBA HORNÍ KONČETINY S OTOKEM TLAKOVÝM OBVAZEM  | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 4 | 4 | 2 | 5 | 3 | KOMPRESIVNÍ LÉČBA DOLNÍ KONČETINY S OTOKEM TLAKOVÝM OBVAZEM  | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 4 | 4 | 2 | 6 | 1 | APLIKACE DERMATOLOGICKÝCH ZEVNÍCH LÉČIV (LOKALIZOVANÁ DO PLOCHY MENŠÍ NEŽ 25 % KOŽNÍHO POVRCHU)  | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 4 | 4 | 2 | 6 | 3 | APLIKACE DERMATOLOGICKÝCH ZEVNÍCH LÉČIV (LOKALIZOVANÁ DO PLOCHY VĚTŠÍ NEŽ 25 % KOŽNÍHO POVRCHU)  | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 4 | 4 | 4 | 0 | 0 | (VZP) SLEDOVÁNÍ CHRONICKÉHO PACIENTA V AMBULANCI DERMATOVENEROLOGA   | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 4 | 4 | 4 | 0 | 1 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PREVENTIVNÍ OPTICKÁ DERMATOSKOPIE CELOTĚLOVÁ - NÁLEZ ONKOLOGICKY NEGATIVNÍ  | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 4 | 4 | 4 | 0 | 2 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PREVENTIVNÍ OPTICKÁ DERMATOSKOPIE CELOTĚLOVÁ - NÁLEZ ONKOLOGICKY POZITIVNÍ  | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 5 | 1 | 8 | 1 | 1 | INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU NEBO HEMATOMU  | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 5 | 1 | 8 | 1 | 7 | OŠETŘENÍ NEHTU   | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 6 | 1 | 1 | 2 | 3 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM^2, BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU  | 1.5.2023 | 31.12.3000 |
|  | 6 | 1 | 1 | 2 | 9 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM  | 1.5.2023 | 31.12.3000 |

| SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3) |            |                           |                            |               |               |  |             |          |            |
|---|------------|---------------------------|----------------------------|---------------|---------------|--|-------------|----------|------------|
| s. 3  | Kód ZTV    | Název dle ZP              | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet přistr. | Výrobce                                  | Název od ZZ | Datum od | Datum do   |
|   | 0000000283 | Kryokauter cena 230 000,- |                            | 04005/1017    | 1             | Speciální Medicínská Technologie, s.r.o. |             | 1.5.2023 | 31.12.3000 |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) |  |            |           |            |
|--|--|------------|-----------|------------|
| s. 4   | Název vybavení   | Počet kusů | Datum od  | Datum do   |
|  | DEWAROVA nádoba na tekutý dusík  | 1          | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
|  | Gynekologické křeslo, inv. č. 171, výr. č. H2e, výrobce RESI (umístěné na gynekologii)               | 1          | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
|  | Přečerpávací zařízení na DEWAROVU nádobu, výrobce - Speciální Medicínská Technologie, s.r.o.         | 1          | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
|  | Tužkové termokautery - inv. č. 2000010/1, výrobce - Speciální Medicínská Technologie, s.r.o.         | 1          | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
|  | Termokauter s nabíječkou - inv. č. 2000057/1, výrobce - Speciální Medicínská Technologie, s.r.o.     | 1          | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
|  | Tonometr T40, inv. č. 12012  | 1          | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
|  | Přístroj vysokofrekvenční kolaguační EPI 1, výr. č. 08995, výrobce - Speciální Medicínská Technologi | 1          | 1.10.2020 | 31.12.3000 |

| 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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.5.2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.1.2023 do 30.4.2023. S účinností od 1.1.2023 nasmlouvány výkony 44400, 44401, 44402 z důvodu zařazení do programu VZP PLUS pro ambulantní specialisty.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 k 1.1.2023.

Tato Příloha nahrazuje poslední platnou Přílohu od 1.10.2020 do 31.12.2022.

Aktualizace ordinačních hodin.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 k 1.10.2020.

Tato Příloha nahrazuje poslední platnou Přílohu od 1. 7. 2019 do 30.9.2020.

Aktualizace seznamu výkonů. Aktualizace OH.

Od 1.10.2020 nasmlouvány výkony 09569,09567,09572,09615.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 k 1.7.2019.

Tato Příloha nahrazuje poslední platnou Přílohu od 1. 4. 2019 do 30.6. 2019.

Aktualizace seznamu zdravotnické techniky a seznamu výkonů. Odsmlouvány výkony 44217 a 44241, po doložení přístroje mohou být výkony znovu nasmlouvány. Aktualizace OH, rozvrh hodin doplněn dle počtu hodin L3.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 k 1. 4. 2019.

Tato Příloha nahrazuje poslední platnou Přílohu od 1. 3. 2019 do 31. 3. 2019.

Aktualizace personálního obsazení a ordinačních hodin.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s platností od 1.3.2019.

S účinností od 1.1.2019 nasmlouvány výkony 09233, 09234, 44219, 44233, 61129, 76329, 09213, 44227.

=====

Aktualizace přílohy č.2 s platností od 1.3.2018. Na základě schválené žádosti PZS je od 1.4.2018 dočasně pozastavena činnost pracoviště.

=====

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1. 1. 2016.

Poskytovatel přebírá jako nástupnická organizace veškeré závazky a pohledávky organizace SAZ v Praze 7, se sídlem Strossmayerovo nám. 6, 170 00 Praha 7, IČ: 44797362 vůči Pojišťovně. Tím se zejména rozumí závazky a pohledávky vyplývající ze Smlouvy č. 8A07A003 [19] ze dne 13. 5. 2008 včetně dodatků k této Smlouvě.

Z předchozího období přebírá rovněž referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 07003060 Strossmayerovo nám. 6, 170 00 Praha 7.

Kapacita pracoviště je 1,0 úvazku.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je pravidelně kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.