

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 4 | 7 | 8 | 5 | 7 | 8 | 9 |
| 7 | 6 | 5 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 7 | 7 | 6 | X | 0 | 0 | 1 |

Název IČO MUDr. Jana Krivánková, s.r.o.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

## PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 9.10.10 / 4\_12 SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.2.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.4.2023

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 | 5 | 5 | 1                                   | 0 | 0 | 1 |
| <input type="radio"/> Ano |   |   |   | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |

NÁZEV ORDINACE

ordinace praktického lékaře pro dospělé

VARIABILNÍ SYMBOL

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

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE

Přidat řádek

| Město / Obec | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| X Třešť      | Palackého | 33            | 1067       | 589 01 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

|                                      |   |   |                          |
|--------------------------------------|---|---|--------------------------|
| 0                                    | 0 | 1 |                          |
| <input checked="" type="radio"/> Ano |   |   | <input type="radio"/> Ne |

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | 9 |
|--|--|--|---|

(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 | 07:30 | 09:00 |       |       | Palackého 1067/33,589 01 Třešť |
| Úterý   | 10:30 | 12:00 |       |       | Palackého 1067/33,589 01 Třešť |
| Středa  | 07:30 | 08:00 | 15:30 | 18:00 | Palackého 1067/33,589 01 Třešť |
| Čtvrtek |       |       | 13:00 | 14:30 | Palackého 1067/33,589 01 Třešť |
| Pátek   | 07:30 | 09:00 |       |       | Palackého 1067/33,589 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              | 1.11.2010 | 31.12.3000 | 9,00                |

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 |
|---|----------------------|--|----------|
| <b>Lékaři</b>   | <b>L3</b>            | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 9,00     |
|   | <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)   | 16,00    |
|   | <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     |

| Nasmlouvaný kód dopravy |   |   |   |  |  | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |  |            |        |
|-------------------------|---|---|---|--|--|-----------------------------------|--|------------|--------|
| Kód                     |   |   | Název   |  |  | Sazba                             |  | Počet bodů | Paušál |
| X                       | 1 | 0 | Přeprava zdravotnického pracovníka v návštěvní službě |  |  |                                   |  |            |        |

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU  
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce)

Návštěvní služba bude hrazena do obcí vzdálených maximálně 13 km od místa ordinace.

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 |  |
|   |                           |          |       |                            | S2        | O        | 1.4.2023 | 31.12.3000 | 3,00      |            |            |            |            |              |            |            |            |            |            |  |
|   |                           |          |       |                            | S2        | O        | 1.4.2023 | 31.12.3000 | 9,00      |            |            |            |            |              |            |            |            |            |            |  |
|   |                           |          |       |                            | S2        | O        | 1.4.2023 | 31.12.3000 | 4,00      |            |            |            |            |              |            |            |            |            |            |  |

| 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 | 1          | 0 | 2 | 3 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM   |              |  |  |  |  |              |  |  |  | 1.4.2023 |          | 31.12.3000 |          |  |
| X  | 0 | 1          | 0 | 2 | 4 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM  |              |  |  |  |  |              |  |  |  | 1.4.2023 |          | 31.12.3000 |          |  |
| X  | 0 | 1          | 0 | 2 | 5 | KONZULTACE PRAKTICKÉHO LÉKAŘE RODINNÝMI PŘÍSLUŠNÍKY PACIENTA                  |              |  |  |  |  |              |  |  |  | 1.4.2023 |          | 31.12.3000 |          |  |
| X  | 0 | 1          | 0 | 3 | 0 | ADMINISTRATIVNÍ ÚKONY PRAKTICKÉHO LÉKAŘE                                      |              |  |  |  |  |              |  |  |  | 1.4.2023 |          | 31.12.3000 |          |  |
| X  | 0 | 9          | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   |              |  |  |  |  |              |  |  |  | 1.4.2023 |          | 31.12.3000 |          |  |
| X  | 0 | 9          | 2 | 1 | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY     |              |  |  |  |  |              |  |  |  | 1.4.2023 |          | 31.12.3000 |          |  |
| X  | 0 | 9          | 2 | 1 | 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET                          |              |  |  |  |  |              |  |  |  | 1.4.2023 |          | 31.12.3000 |          |  |
| X  | 0 | 9          | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET                         |              |  |  |  |  |              |  |  |  | 1.4.2023 |          | 31.12.3000 |          |  |
| X  | 0 | 9          | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE   |              |  |  |  |  |              |  |  |  | 1.4.2023 |          | 31.12.3000 |          |  |
| X  | 0 | 9          | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE   |              |  |  |  |  |              |  |  |  | 1.4.2023 |          | 31.12.3000 |          |  |
| X  | 0 | 9          | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM^2 |              |  |  |  |  |              |  |  |  | 1.4.2023 |          | 31.12.3000 |          |  |
| X  | 0 | 9          | 5 | 0 | 7 | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM                        |              |  |  |  |  |              |  |  |  | 1.4.2023 |          | 31.12.3000 |          |  |
| X  | 0 | 9          | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM  |              |  |  |  |  |              |  |  |  | 1.4.2023 |          | 31.12.3000 |          |  |
| X  | 0 | 9          | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM                          |              |  |  |  |  |              |  |  |  | 1.4.2023 |          | 31.12.3000 |          |  |
| X  | 0 | 9          | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU                                 |              |  |  |  |  |              |  |  |  | 1.4.2023 |          | 31.12.3000 |          |  |
| X  | 0 | 9          | 5 | 2 | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU   |              |  |  |  |  |              |  |  |  | 1.4.2023 |          | 31.12.3000 |          |  |

|   |   |   |   |   |   |   |          |            |
|---|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| X | 4 | 4 | 2 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ BÉRCOVÉHO VŘEDU LÉKAŘEM (1 BÉREC) | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 7 | 1 | 5 | 1 | 1 | VYJMUTÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU                  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 7 | 1 | 6 | 1 | 1 | VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - JEDNODUCHÉ            | 1.4.2023 | 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   |
|------|------------|---|---|---|---|--|----------|------------|
| X    | 0          | 1 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | 0          | 1 | 0 | 2 | 2 | OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | 0          | 1 | 0 | 2 | 6 | ČASNÝ ZÁCHYT DEMENCE V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | 0          | 1 | 0 | 4 | 0 | PODROBNÝ VÝPIS Z DOKUMENTACE   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | 0          | 1 | 1 | 5 | 0 | NÁVŠTĚVA PRAKTICKÉHO LÉKAŘE U PACIENTA   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | 0          | 1 | 1 | 6 | 0 | NÁVŠTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DOBĚ MEZI 19 - 22 HOD.  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | 0          | 1 | 1 | 7 | 0 | NÁVŠTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DOBĚ MEZI 22 - 06 HOD.  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | 0          | 1 | 1 | 8 | 0 | NÁVŠTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DEN PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | 0          | 1 | 1 | 8 | 5 | PŘEDOPERAČNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | 0          | 1 | 1 | 8 | 6 | PŘEVZETÍ PACIENTA PO ONKOLOGICKÉ LÉČBĚ DO PÉČE LÉKAŘE PRIMÁRNÍ PÉČE  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | 0          | 1 | 1 | 8 | 8 | NÁSLEDNÁ PROHLÍDKA PACIENTA S ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | 0          | 1 | 1 | 9 | 6 | MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC - ZAHÁJENÍ SLEDOVÁNÍ POJIŠTĚNCE V RÁMCI ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | 0          | 1 | 1 | 9 | 7 | MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC - BEZ NÁSLEDNÉHO SLEDOVÁNÍ POJIŠTĚNCE V RÁMCI ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | 0          | 1 | 2 | 0 | 1 | PÉČE O STABILIZOVANÉHO KOMPENZOVANÉHO DIABETIKA 2. TYPU VŠEOBECNÝM PRAKTICKÝM LÉKAŘEM  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | 0          | 1 | 2 | 0 | 4 | PÉČE O PREDIABETIKA PRAKTICKÝM LÉKAŘEM   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | 0          | 1 | 2 | 1 | 0 | TEST MENTÁLNÍCH FUNKCÍ V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | 0          | 1 | 2 | 1 | 1 | PÉČE O PACIENTA S DEMENCÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | 0          | 1 | 3 | 0 | 5 | (VZP) DISTANČNÍ KONZULTACE ZDRAVOTNÍHO STAVU REGISTROVANÉHO PACIENTA VPL NEBO PLDD   | 1.4.2023 | 30.6.2023  |
| X    | 0          | 1 | 3 | 0 | 6 | (VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 - DIAGNOSTIKA U SYMPTOMATICKÝCH PACIENTŮ  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | 0          | 1 | 4 | 4 | 3 | KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KREVNÍ SRÁŽLIVOSTI (INR) Z KAPILÁRNÍ KRVE (POCT)   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | 0          | 1 | 5 | 4 | 3 | (VZP) EPIZODA PÉČE/KONTAKT V SOUVISLOSTI S KLINICKÝM VYŠETŘENÍM V ORDINACI LÉKAŘE PRIMÁRNÍ PÉČE  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | 0          | 1 | 9 | 9 | 9 | (VZP) KÓD POUZE PRO PL A PLDD - PRO MOŽNOST VYKÁZÁNÍ ÚČTU 03 U VÝKONŮ ZAŘAZENÝCH DO KAPITACE   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | 0          | 2 | 1 | 0 | 0 | PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY OČKOVACÍ LÁTKU NA ZÁKLADĚ VOLBY HRADÍ POJIŠTĚNEC NEBO JEHO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE                                     | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | 0          | 2 | 1 | 0 | 5 | PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY ZULP HRADÍ PŘÍSLUŠNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | 0          | 2 | 1 | 2 | 5 | OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | 0          | 2 | 1 | 3 | 0 | OČKOVÁNÍ V PŘÍPADECH, KDY OČKOVACÍ LÁTKA JE HRAZENA PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | 0          | 2 | 2 | 2 | 0 | RYCHLOTTEST STREP A - PŘÍMÝ PRŮKAZ ANTIGENU STREPTOCOCCUS PYOGENES (STREP A) V ORDINACI  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | 0          | 2 | 2 | 3 | 0 | KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ CRP (POCT)   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | 0          | 2 | 2 | 4 | 1 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON EDUKACE PACIENTA A PEČUJÍCÍ OSOBY PRO PLDD A VPL V SOUVISLOSTI S PŘEDÁNÍM PRŮKAZU AUTISTY NA ZÁKLADĚ DIAGNOSY PAS - PORUCHA AUTISTICKÉHO SPEKTRA (PERVAZIVNÍ VÝVOJOVÁ PORUCHA F84.XX) STANOVENÉ DĚTSKÝM PSYCHIATREM | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | 0          | 2 | 2 | 4 | 2 | (VZP) BONIFIKACE - NÁVŠTĚVA PACIENTA V REŽIMU DUPV - PRO ODBORNOST VPL A PLDD  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | 0          | 2 | 2 | 5 | 0 | OTOSKOPIE V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | 0          | 4 | 5 | 0 | 8 | LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ GINGIVY/SLIZNICE  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | 0          | 6 | 1 | 1 | 9 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |

|   |   |   |   |   |   |  |          |            |
|---|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| X | 0 | 6 | 1 | 2 | 1 | KOMPLEX - LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 6 | 1 | 2 | 3 | KOMPLEX - EDUKACE, REEDUKACE, OŠETŘOVATELSKÁ REHABILITACE  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVĚ   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 1 | 2 | 3 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 1 | NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 2 | 3 | 5 | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 2 | 4 | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM <sup>2</sup> - 30 CM <sup>2</sup>  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 2 | 4 | 7 | ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 2 | 4 | 9 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 5 | 3 | 2 | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                                | 1.4.2023 | 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)              | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 1 | 1 | 3 | 2 | 0 | (VZP) MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY PRAKTICKÝM LÉKAŘEM NEBO GYNEKOLOGEM - JE INDIKOVÁNO DXA                                     | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | (VZP) MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY PRAKTICKÝM LÉKAŘEM NEBO GYNEKOLOGEM - NENÍ INDIKOVÁNO DXA                                   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 1 | 1 | 3 | 2 | 7 | (VZP) PÉČE O PACIENTA S DIAGNOSTIKOVANOU OSTEOPORÓZOU U PRAKTICKÉHO LÉKAŘE NEBO GYNEKOLOGA   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 1 | 5 | 1 | 1 | 8 | MANAGEMENT KOLOREKTÁLNÍHO SCREENINGU   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 1 | 5 | 1 | 1 | 9 | KOLOREKTÁLNÍ SCREENING-ANALYTICKÁ ČÁST, STANOVENÍ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ VE STOLICI  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 1 | 5 | 1 | 2 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - STANOVENÍ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ VE STOLICI SPECIÁLNÍM TESTEM V RÁMCI SCREENINGU KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU - NÁLEZ NEGATIVNÍ | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 1 | 5 | 1 | 2 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON - STANOVENÍ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ VE STOLICI SPECIÁLNÍM TESTEM V RÁMCI SCREENINGU KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU - NÁLEZ POZITIVNÍ | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 1 | 5 | 1 | 2 | 2 | (VZP) PŘEVZETÍ PACIENTA V REŽIMU DUPV - PRO ODBORNOST VPL A PLDD   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 5 | 1 | 8 | 1 | 1 | INCIZE A DRENÁŽ ABSCEU NEBO HEMATOMU   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 6 | 2 | 1 | 0 | 0 | PŘEVAZ POPÁLENINY V ROZSAHU DO 1 % POVRCHU TĚLA  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 6 | 2 | 1 | 3 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ PRSTU RUKY, NOHY NEBO PLOCHA DO 10 CM <sup>2</sup>  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 6 | 2 | 1 | 4 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ DORSA RUKY NEBO NOHY NEBO POPÁLENINY NAD 10 CM <sup>2</sup> DO 1 % POVRCHU TĚLA                           | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 6 | 6 | 8 | 1 | 1 | INJEKCE DO BURZY, GANGLIA, POCHVY ŠLACHOVÉ   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 7 | 5 | 2 | 2 | 7 | OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 7 | 6 | 2 | 1 | 1 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 9 | 9 | 7 | 8 | 4 | (VZP) TOKS PROVEDEN GYNEKOLOGEM  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 9 | 9 | 7 | 8 | 5 | (VZP) TOKS NEPROVEDEN (PROVEDENA KOLONOSKOPIE NEBO PACIENT V DISPENZÁRNÍ PÉČI GASTROENTEROLOGA)  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 9 | 9 | 9 | 3 | 0 | (VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - BIONTECH/PFIZER  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 9 | 9 | 9 | 3 | 1 | (VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - MODERNA  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 9 | 9 | 9 | 3 | 2 | (VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - ASTRAZENECA  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 9 | 9 | 9 | 3 | 3 | (VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - JOHNSON & JOHNSON  | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 9 | 9 | 9 | 3 | 4 | (VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - CUREVAC - SPOLEČNÝ DISTRIBUTOR   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 9 | 9 | 9 | 3 | 5 | (VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - NOVAVAX - SPOLEČNÝ DISTRIBUTOR   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 9 | 9 | 9 | 3 | 6 | (VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - BIONTECH/PFIZER - SPOLEČNÝ DISTRIBUTOR   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 9 | 9 | 9 | 3 | 7 | (VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - MODERNA - SPOLEČNÝ DISTRIBUTOR   | 1.4.2023 | 31.12.3000 |

|   |   |   |   |   |   |  |          |            |
|---|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| X | 9 | 9 | 9 | 3 | 8 | (VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - ASTRAZENECA - SPOLEČNÝ DISTRIBUTOR       | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X | 9 | 9 | 9 | 3 | 9 | (VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - JOHNSON & JOHNSON - SPOLEČNÝ DISTRIBUTOR | 1.4.2023 | 31.12.3000 |

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   |
|------|---|------------|----------|------------|
| X    | Glukometr, v.č. G06D11K2806654              | 1          | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | QuickRead go, v.č. A19060/67318             | 1          | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | Otoskop WelchAllyn                          | 1          | 1.4.2023 | 31.12.3000 |
| X    | Koagulometr - LabPad, v.č. SN 1226734000104 | 1          | 1.4.2023 | 31.12.3000 |

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

Podmínky pro nasmlouvání a vykazování výkonu 02230:

1. pracoviště projde úspěšně 1x ročně externím hodnocením kvality-EHK, v případě negativního výsledku je nezbytná kontrola do 6 měsíců,
2. aktuální výsledky EHK bude pracoviště v kopii zasílat na příslušnou RP.

Kód přepravy zdravotnického pracovníka v návštěvní službě:

1. bude vykazován z nejbližšího smluveného pracoviště poskytovatele zdravotních služeb,
2. při návštěvě více pacientů na stejné adrese lze vykázt pouze na jednoho pojištěnce.

Výkon 15118 musí být vykázán společně s výkonem č. 15120 nebo 15121.

Podmínka pro nasmlouvání a vykazování výkonu 02220: odebraný materiál nelze současně odeslat do laboratoře.

Tato příloha nahrazuje Přílohu č. 2 ze den 24. 6. 2022 -aktualizace personálu.