

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	5	8	1	6	9	4	2
9	4	7	2	5	0	0	0
5	Z	9	4	X	0	0	1

Název IČO Medica Chirurgica 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	1.1.2016
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.9.2023
Datum uplatnění do	31.12.3000

**Typ J PRACOVISTĚ JEDNODENNÍ PÉČE**

 IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)  
 PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

9	4	7	2	5	0	1	0
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

 NÁZEV PRACOVISTĚ  
 VARIABILNÍ SYMBOL

Pracoviště JPL v oboru ortopedie

--	--	--	--	--	--

 (jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Valašské Meziříčí	Zašovská		778	757 01

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

6	J	6
---	---	---

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI PRO POSKYTOVÁNÍ JEDNODENNÍ PÉČE

Odbornost

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Dvousměnný provoz

☐ Ano ☒ Ne

Třisměnný provoz

☒ Ano ☐ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

1
---

Počet hodin poskytování péče v týdnu

		8
--	--	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí					-	
Úterý					-	
Středa					-	
Čtvrtek					-	
Pátek			11:00	19:00	Zašovská 778, 75701 Valašské Meziříčí	
Sobota					-	
Neděle					-	

**VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVIŠTĚ**Příjmení, jméno, titul   Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.2.2022	31.12.3000	2,00

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	

**ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ (hh:mm)**

	od	do	od	do
Pondělí				
Úterý				
Středa				
Čtvrtek				
Pátek	11:00	13:00		
Sobota				
Neděle				

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI**

Počet dnů v týdnu

 1

Počet hodin v týdnu

   2

(zaokrouhleno na celé hodiny)

**KAPACITA PRACOVIŠTĚ**

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče	<input type="text"/>	3
- z toho počet speciálně vybavených lůžek	<input type="text"/>	1

Zpřístupnit lékaře v další odbornosti ☐

**SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI DLE KATEGORIÍ**  
(včetně vedoucího lékaře)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
<b>Lékaři celkem</b>	<b>L3</b>	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	10,00
	<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>Z toho anesteziologové</b>	<b>L3</b>	Anesteziologové L3	0,00
	<b>L2</b>	Anesteziologové L2	0,00
<b>NLZP</b> (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	6,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	2,00
	<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

**SMLUVNÍ ZAJIŠTĚNÍ DALŠÍ PÉČE**

1. Návaznost na lůžkové ZZ

Vlastní ZZ

☐ Ano
 ☒ Ne

Adresa smluvně zajištěného IČZ									
IČO		Název	IČZ		Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
2	6	Nemocnice AGEL Valašské Meziříčí a.s.	9	4	Valašské Meziříčí	U Nemocnice 980			75701

2. Zajištění transportu pacienta

Adresa smluvně zajištěného IČZ									
IČO		Název	IČZ		Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
6	2	Zdravotnická záchran.služba ZK přís. org	8	2	Zlín	Peroutkovo nábreží 434			76001

**ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB**

Příslušný okres (dle sídla SZZ) ☒ 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
Prerov	0714
Zlínský kraj	072
Nový Jičín	0804

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	1.2.2016	31.12.3000	6,00										
					S3	O	1.1.2016	31.12.3000	2,00										
					S3	O	1.1.2016	31.12.3000	4,00										
					L3	O	1.9.2018	31.12.3000	2,00										
					S2	O	1.9.2023	31.12.3000	2,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu										Datum od		Datum do	
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN										1.9.2023		31.12.3000	
	0	9	5	4	7	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN										1.9.2023		31.12.3000	
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ										1.9.2023		31.12.3000	
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ										1.9.2023		31.12.3000	
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK										1.9.2023		31.12.3000	
	1	0	2	1	6	(VZP) AMPUTACE PRSTU RUKY NEBO ČLÁNKU PRSTU - ZA PRVNÍ PRST (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.9.2023		31.12.3000	
	1	0	2	1	8	(VZP) ARTRODÉZA MALÝCH KLOUBŮ RUKY A NOHY - JEDNOHO (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.9.2023		31.12.3000	
	1	0	2	2	1	(VZP) ODSTRANĚNÍ EXOSTÓZY DORZA RUKY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.9.2023		31.12.3000	
	1	0	2	2	5	(VZP) REKONSTRUKCE / OSTEOTOMIE FALANGY, METAKARPU - PRVNÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.9.2023		31.12.3000	
	1	0	2	3	1	(VZP) EXTIRPACE HLAVIČKY RADIA, NEBO RADIÁLNÍ STYLOIDEKTOMIE, NEBO EXTIRPACE DISTÁLNÍ ČÁSTI ULNY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.9.2023		31.12.3000	
	1	0	2	5	3	(VZP) EXCIZE / EXTIRPACE FALANGY NA NOZE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.9.2023		31.12.3000	
	1	0	2	5	4	(VZP) EXCIZE / EXTIRPACE HLAVIČKY METATARZU - JEDNA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.9.2023		31.12.3000	
	1	0	2	5	5	(VZP) EXCIZE / EXTIRPACE FALANGY NA NOZE NEBO HLAVIČKY METATARZU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘÍČTI (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.9.2023		31.12.3000	
	1	0	2	5	7	(VZP) EXCIZE / EXTIRPACE OSTRUHY PATNÍ KOSTI (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.9.2023		31.12.3000	
	1	0	2	5	9	(VZP) EXCIZE / EXTIRPACE SEZAMSKÉ KOSTI NOHY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.9.2023		31.12.3000	
	1	0	2	6	1	(VZP) EXCIZE / EXTIRPACE FASCIE, APONEURÓZY V OBLASTI NOHY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.9.2023		31.12.3000	
	1	0	2	6	5	(VZP) REKONSTRUKCE KLADÍVKOVÉHO PRSTU NOHY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.9.2023		31.12.3000	
	1	0	2	6	7	(VZP) REKONSTRUKCE HALLUCES VALGI - VÝKON NA KOSTI (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.9.2023		31.12.3000	
	1	0	2	6	8	(VZP) REKONSTRUKCE HALLUCES VALGI - VÝKON NA MĚKKÝCH TKÁNÍCH (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.9.2023		31.12.3000	
	1	0	2	7	0	(VZP) REKONSTRUKCE DIG. SUPRADUCTI V. NOHY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.9.2023		31.12.3000	
	1	0	2	7	3	(VZP) ODSTRANĚNÍ OSTEOSYNTETICKÉHO MATERIÁLU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.9.2023		31.12.3000	
	1	0	2	7	6	(VZP) ODSTRANĚNÍ ZEVNÍHO FIXATÉRU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.9.2023		31.12.3000	
	1	0	2	7	9	(VZP) ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z RÁNY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.9.2023		31.12.3000	
	1	0	2	8	0	(VZP) INCIZE A DRENÁŽ ŠLACHOVÉ POCHVY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.9.2023		31.12.3000	
	1	0	2	8	1	(VZP) EXTIRPACE BURZY NEBO GANGLIA - POVRCHOVÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.9.2023		31.12.3000	

1	0	2	8	2	(VZP) EXTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - POVRCHOVĚ ULOŽENÝCH (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.9.2023	31.12.3000
1	0	2	8	6	(VZP) OPERACE EPIKONDYLITIDY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.9.2023	31.12.3000
1	0	2	8	9	(VZP) EXCIZE A EXTIRPACE SVALOVÉ - JEDNODUCHÉ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.9.2023	31.12.3000
1	0	2	9	1	(VZP) EXTIRPACE BURZY - HLUBOKÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.9.2023	31.12.3000
1	0	2	9	5	(VZP) EXCIZE / EXTIRPACE EXOSTÓZY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.9.2023	31.12.3000
1	0	2	9	8	(VZP) EXCIZE / EXTIRPACE BAKEROVY CYSTY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.9.2023	31.12.3000
1	0	3	0	3	(VZP) REVIZE ŠLACHOVÝCH POCHEV (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.9.2023	31.12.3000

#### SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 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 přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
------	---------	--------------	----------------------------	---------------	---------------	---------	-------------	----------	----------

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Autoklav 160 litrů	1	1.1.2016	31.12.3000
	Přenosný oxymetr	1	1.1.2016	31.12.3000
	Defibrilátor Polymed	1	1.1.2016	31.12.3000
	Elektrokoagulace Chiratom 400	1	1.1.2016	31.12.3000
	Elektrokoagulace Elman	1	1.1.2016	31.12.3000
	Infuzní pumpa Argus	2	1.1.2016	31.12.3000
	Infuzní pumpa Terumo	1	1.1.2016	31.12.3000
	Inhalátor Fazzini	1	1.1.2016	31.12.3000
	Injektomad Brno Compact	1	1.1.2016	31.12.3000
	Injektomad Polymed	1	1.1.2016	31.12.3000
	Lékařský monitor Econa	1	1.1.2016	31.12.3000
	Lékařský monitor Midray PM-5000	1	1.1.2016	31.12.3000
	Monitor MP 5000	1	1.1.2016	31.12.3000
	Odsávačka Aspeed	1	1.1.2016	31.12.3000
	Odsávačka Dynamic 2	1	1.1.2016	31.12.3000
	Operační stůl	1	1.1.2016	31.12.3000
	Operační svítidla	1	1.1.2016	31.12.3000
	Oxylog Drager	1	1.1.2016	31.12.3000
	Pulsní oxymetr Promos	1	1.1.2016	31.12.3000
	Defibrilátor CU ER5	1	1.1.2016	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

Anesteziologický přístroj Gentleman Smart + monitor BeneView T5 s komplet. příslušenstvím, výr. č. GESP01014.

Péči o pacienty bude 24 hodin zajištěna lékaři se specializovanou způsobilostí v odbornosti 606.

Poskytovatel poskytuje péči pouze v lokální anestezii.

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení (včetně zohlednění kvality přístrojového vybavení) je v souladu s vyhláškou č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče.

Provedené změny:

- aktualizace seznamu pracovníků poskytujících péči na pracovišti.

Tento formulář s účinností od 1.9.2023 nahrazuje formulář účinný od 1.2.2022.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu