

IČO

0	0	0	9	0	6	3	8
7	6	0	0	1	0	0	0
1	8	7	6	M	0	0	1

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO

Nemocnice Jihlava, příspěvková organizac


**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

1.1.2023

Datum uplatnění do

31.12.2024

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

7	6	0	0	1	0	8	1
<input checked="" type="radio"/>	Ano			<input type="radio"/>	Ne		
0	0	0	0	0	0	2	3

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

SPECT/CT

VARIABILNÍ SYMBOL

2	2	0	3	1	0
---	---	---	---	---	---

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**Přidat řádek**

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Jihlava	Vrchlického	59	4630	586 33	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

4	0	7
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

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

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

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

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

4	0
---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	Přidat hodiny	Smazat hodiny
	od	do	od	do	místo provozování			
Pondělí	07:00	12:00	12:30	15:30	Vrchlického 59, 586 33 Jihlava			
Úterý	07:00	12:00	12:30	15:30	Vrchlického 59, 586 33 Jihlava			
Středa	07:00	12:00	12:30	15:30	Vrchlického 59, 586 33 Jihlava			
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	15:30	Vrchlického 59, 586 33 Jihlava			
Pátek	07:00	12:00	12:30	15:30	Vrchlického 59, 586 33 Jihlava			
Sobota								
Neděle								

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2022	31.12.2024	16,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – 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 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	12:00	12:30	15:30
Úterý	07:00	12:00	12:30	15:30
Středa	07:00	12:00	12:30	15:30
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	15:30
Pátek	07:00	12:00	12:30	15:30
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

4

0

 (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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	46,00
	L2	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu na základě certifikátu o absolvování základního kmene. Symbol L2 se použije také u lékařů, kteří doposud nesplňují podmínky absolvování základního kmene, avšak nejpozději do 31. 12. 2007 byli zařazeni do specializačního vzdělávání	0,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
VNP (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	K3	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.	0,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	32,00
	K1	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	0,00
JOP (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)	J2	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání	0,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	0,00
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	40,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	0,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	0,00
	DI	Pracovník dopravy – Dispečer	0,00
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	0,00

KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,
kterým může být poskytnuta péče současně

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ DOPRAVY

(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

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
X Jihlava	0612

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

Přidat řádek

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

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1

Export *.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (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
					K2	O	1.7.2022	31.12.2024	32,00										
					S3	O	1.12.2016	31.12.2024	40,00										
					L3	O	1.7.2022	31.12.2024	24,00										
					L3	O	1.1.2023	31.12.2024	6,00										

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2a

Export *.csv - Seznam č. 2a

Přidat řádek

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu						Název výkonu								Datum od		Datum do		
X	0	9	1	1	7		ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET								1.1.2023		31.12.2024		
X	0	9	1	1	9		ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET								1.1.2023		31.12.2024		
X	0	9	1	3	5		UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH								1.1.2023		31.12.2024		
X	0	9	1	3	7		UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH								1.1.2023		31.12.2024		
X	0	9	1	3	9		UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH								1.1.2023		31.12.2024		
X	0	9	2	2	0		KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE								1.1.2023		31.12.2024		
X	0	9	5	0	9		OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA								1.1.2023		31.12.2024		
X	0	9	5	1	1		MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM								1.1.2023		31.12.2024		
X	0	9	5	1	3		TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM								1.1.2023		31.12.2024		
X	0	9	5	1	9		KONZILIUM SPECIALISTOU - NÁVŠTĚVA SPECIALISTY U PACIENTA								1.1.2023		31.12.2024		
X	0	9	5	4	3		SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN								1.1.2023		31.12.2024		
X	0	9	5	4	7		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN								1.1.2023		31.12.2024		
X	0	9	5	5	5		OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET								1.1.2023		31.12.2024		
X	0	9	5	6	7		ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ								1.1.2023		31.12.2024		
X	0	9	5	6	9		ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ								1.1.2023		31.12.2024		
X	0	9	5	7	2		VÍCEČETNÝ ZÁKROK								1.1.2023		31.12.2024		
X	1	7	1	1	3		SPECIALIZOVANÉ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ								1.1.2023		31.12.2024		
X	4	7	0	2	2		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ								1.1.2023		31.12.2024		
X	4	7	0	2	3		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ								1.1.2023		31.12.2024		
X	4	7	1	1	9		METASTÁZY KOSTÍ - TERAPIE RADIONUKLIDY								1.1.2023		31.12.2024		
X	4	7	1	2	1		ASCITES PŘI MALIGNITÁCH - TERAPIE RADIONUKLIDY								1.1.2023		31.12.2024		
X	4	7	1	2	3		RADIONUKLIDOVÁ SYNOVEKTOMIE								1.1.2023		31.12.2024		
X	4	7	1	2	5		KARDIOANGIOGRAFIE FIRST PASS								1.1.2023		31.12.2024		
X	4	7	1	2	7		PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU PO ZÁTĚŽI								1.1.2023		31.12.2024		
X	4	7	1	2	9		PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU V KLIDU								1.1.2023		31.12.2024		
X	4	7	1	3	1		SCINTIGRAFIE MYOKARDU PŘI AKUTNÍM INFARKTU MYOKARDU A JINÝCH MYOKARDIOPATIÍCH								1.1.2023		31.12.2024		
X	4	7	1	3	3		RADIONUKLIDOVÁ VENTRIKULOGRAFIE KLIDOVÁ								1.1.2023		31.12.2024		
X	4	7	1	3	5		RADIONUKLIDOVÁ VENTRIKULOGRAFIE PŘI ZÁTĚŽI								1.1.2023		31.12.2024		
X	4	7	1	3	9		RADIONUKLIDOVÁ FLEBOGRAFIE								1.1.2023		31.12.2024		
X	4	7	1	4	3		SCINTIGRAFICKÁ DETEKCE TROMBU POMOCI ZNAČENÝCH TROMBOCYTŮ								1.1.2023		31.12.2024		
X	4	7	1	4	7		SCINTIGRAFIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY PROSTÁ								1.1.2023		31.12.2024		
X	4	7	1	5	1		CELOTĚLOVÁ SCINTIGRAFIE U KARCINOMU ŠTÍTNÉ ŽLÁZY								1.1.2023		31.12.2024		
X	4	7	1	5	3		SCINTIGRAFIE PŘÍŠTÍTNÝCH TĚLÍSEK								1.1.2023		31.12.2024		
X	4	7	1	5	5		SCINTIGRAFIE NADLEDVINEK								1.1.2023		31.12.2024		

X	4	7	1	5	7	SCINTIGRAFIE SLINNÝCH ŽLÁZ STATICKÁ	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	1	5	9	SCINTIGRAFIE SLINNÝCH ŽLÁZ DYNAMICKÁ	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	1	6	1	DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOTILITY JÍCNU	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	1	6	3	SCINTIGRAFIE EVAKUACE ŽALUDKU	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	1	6	5	STANOVENÍ GASTROESOFAGEÁLNÍHO REFLUXU	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	1	6	7	STANOVENÍ DUODENOGASTRICKÉHO REFLUXU	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	1	6	9	SCINTIGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ PŘÍTOMNOSTI MECKELOVA DIVERTIKULU	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	1	7	1	SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA KRVÁCENÍ DO GIT	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	1	7	7	SCHILLINGUV TEST KOMBINOVANÝ	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	1	8	5	SCINTIGRAFIE JATER A SLEZINY	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	1	8	7	SCINTIGRAFIE JATER A ŽLUČOVÝCH CEST DYNAMICKÁ	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	1	9	3	RADIONUKLIDOVÉ STANOVENÍ REZIDUA V MOČOVÉM MĚCHÝŘI	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	1	9	9	RADIONUKLIDOVÁ CYSTOGRAFIE NEPŘÍMÁ S VYŠETŘENÍM VU REFLUXU	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	2	1	3	SCINTIGRAFIE LEDVIN PROSTÁ	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	2	1	5	SCINTIGRAFIE LEDVIN S VÝPOČTEM RELATIVNÍ FUNKCE	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	2	1	7	SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	2	1	9	SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ VČETNĚ STANOVENÍ GF RESP. ERPF	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	2	2	1	FUNKČNÍ SCINTIGRAFIE TRANSPLANTOVANÉ LEDVINY	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	2	2	3	SCINTIGRAFIE VARLAT A SCROTA	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	2	2	7	STANOVENÍ OBJEMU KRVE A JEJÍCH SLOŽEK POMOCÍ RADIONUKLIDŮ	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	2	2	9	FERROKINETIKA VČETNĚ LOKALISACE HEMOPOESY	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	2	3	1	PŘEŽÍVÁNÍ A LOKALIZACE DESTRUKCE 51Cr ERYTROCYTŮ	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	2	3	5	SCINTIGRAFIE KOSTNÍ DŘENĚ	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	2	3	7	DETEKCE ZÁNĚTLIVÝCH LOŽISEK POMOCI AUTOLOGNÍCH LEUKOCYTŮ ZNAČENÝCH 111 IN-OXINEM NEBO 99mTc-HMPAO	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	2	3	9	SCINTIGRAFIE SLEZINY ZNAČENÝMI ALTEROVANÝMI ERYTROCITY	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	2	4	1	SCINTIGRAFIE SKELETU	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	2	4	5	SCINTIGRAFIE SKELETU CÍLENÁ TŘÍFÁZOVÁ	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	2	4	7	SCINTIGRAFIE 67 GA CITRÁTEM - CELKOVÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	2	4	9	DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOZKU	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	2	5	1	SCINTIGRAFIE MOZKU STATICKÁ	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	2	5	3	SCINTIGRAFIE CÍRKULACE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	2	5	5	TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE PERFÚZE MOZKU PO PODÁNÍ DIFÚZIBILNÍCH RAF	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	2	5	7	SCINTIGRAFIE PLIC PERFÚZNÍ	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	2	5	9	SCINTIGRAFIE PLIC VENTILAČNÍ STATICKÁ	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	2	6	1	SCINTIGRAFIE PLIC VENTILAČNÍ DYNAMICKÁ	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	2	6	3	RADIONUKLIDOVÁ LYMFOTRAFIE	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	2	6	5	SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA ZÁNĚTŮ	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	2	6	7	SCINTIGRAFIE NÁDORU	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	2	6	9	TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE - SPECT	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	2	7	1	KVANTIFIKACE VÝSLEDKU STATICKÉHO SCINTIGRAFICKÉHO VYŠETŘENÍ	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	2	7	3	KVANTIFIKACE DYNAMICKÝCH A TOMOGRAFICKÝCH SCINTIGRAFICKÝCH VYŠETŘENÍ	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	2	7	5	SCINTIGRAFIE SENTINELOVÉ UZLINY	1.1.2023	31.12.2024
X	4	7	2	7	7	RADIAČNĚ NAVIGOVANÝ CHIRURGICKÝ VÝKON (PŘÍČTI K CHIRURGICKÉMU VÝKONU Á 15 MINUT)	1.1.2023	31.12.2024
X	8	9	6	1	9	CT VYŠETŘENÍ TĚLA S PODÁNÍM K. L. PER OS, EVENT. PER RECTUM.	1.1.2023	31.12.2024

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b

Export *.csv - Seznam č. 2b

Přidat řádek

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
X	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.1.2024	31.12.2024
X	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.1.2024	31.12.2024
X	8	9	6	1	1	CT VYŠETŘENÍ HLAVY NEBO TĚLA NATIVNÍ A KONTRASTNÍ	1.1.2023	31.12.2024
X	8	9	6	1	3	CT VYŠETŘENÍ BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY DO 30 SKENŮ	1.1.2023	31.12.2024
X	8	9	6	1	5	CT VYŠETŘENÍ S VĚTŠÍM POČTEM SKENŮ (NAD 30), BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY	1.1.2023	31.12.2024

X	8	9	6	1	7	CT VYŠETŘENÍ KTERÉHOKOLIV ORGÁNU NEBO OBLASTI S APLIKACÍ K.L. INTRAVAZÁLNĚ, PŘÍPADNĚ INTRATHEKÁLNĚ NEBO INTRAVENTRIKULÁRNĚ	1.1.2023	31.12.2024
---	---	---	---	---	---	---	----------	------------

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
X	A000000581	RTG tomograf počítačový CT 25 mil. Kč	RTG počítačový tomograf (CT)	2160	1	Edomed a. s.	Systém hybridní SPECT/CT ev.č. 002 000 003 427	1.1.2023	31.12.2024
X	G000000244	Kamera Gama planární cena 8,7 mil. Kč	Gamakamera	2160	1	Edomed a. s.	Systém hybridní SPECT/CT ev.č. 002 000 003 427	1.1.2023	31.12.2024
X	G000000245	Kamera Gama planární s vyhodnocovacím zařízením	Gamakamera	2160	1	Edomed a. s.	Systém hybridní SPECT/CT ev.č. 002 000 003 427	1.1.2023	31.12.2024
X	G000000246	Kamera Gama planární 13 mil. Kč	Gamakamera	2160	1	Edomed a. s.	Systém hybridní SPECT/CT ev.č. 002 000 003 427	1.1.2023	31.12.2024
X	G000000247	Kamera Gama planární 8,7 mil. Kč	Gamakamera	2160	1	Edomed a. s.	Systém hybridní SPECT/CT ev.č. 002 000 003 427	1.1.2023	31.12.2024
X	G000000248	Kamera scintilační	Gamakamera	2160	1	Edomed a. s.	Systém hybridní SPECT/CT ev.č. 002 000 003 427	1.1.2023	31.12.2024
X	G000000708	Zařízení gama kamery vyhodnocovací	Gamakamera	2160	1	Edomed a. s.	Systém hybridní SPECT/CT ev.č. 002 000 003 427	1.1.2023	31.12.2024
X	T000000243	Kamera Gama SPECT 14mil. Kč, SPECT/CT, SPECT/MR	Tomografická scintigrafie	2160	1	Edomed a. s.	Systém hybridní SPECT/CT ev.č. 002 000 003 427	1.1.2023	31.12.2024
X	0000000140	EKG přístroj s displejem a ergom. programem		A1092007701354	1	--	EKG přístroj s ergometrem ev. č. 002 000 002 000 (01344100)	1.1.2023	31.12.2024
X	0000000188	Ergometr s nast. zátěží		A1092007701354	1	--	EKG přístroj s ergometrem ev. č. 002 000 002 000 (01344100)	1.1.2023	31.12.2024
X	0000000600	Sonograf cena 1 mil. Kč	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	SIG3113	1	GE Medical	Sonograf ev. č. 002 000 003 023 (14010094)	1.1.2023	31.12.2024
X	0000000609	Souprava měřící spektrometrická studnová		2160	1	Edomed a. s.	Systém hybridní SPECT/CT ev.č. 002 000 003 427	1.1.2023	31.12.2024
X	0000000610	Souprava měřící spektrometrická vícekanálová		2160	1	Edomed a. s.	Systém hybridní SPECT/CT ev.č. 002 000 003 427	1.1.2023	31.12.2024
X	0000000704	Zařiz. spec. pro ventilaci radioak. plynů a radioa		01276000	1	x		1.1.2023	31.12.2024
X	0000000705	Zařiz. spec. pro ventilaci radioak. plynů resp. ra		01276000	1	x		1.1.2023	31.12.2024

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 4

Export *.csv - Seznam č. 4

Přidat řádek

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 7

Export *.csv - Seznam č. 7

Přidat řádek

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)						
s. 7	Skupina	Kód	Název	Smluvní cena	Datum od	Datum do

NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY

(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

Přidat řádek

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

**SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ
PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5)**

s.5	Registrační značka (SPZ)	A (1,x,X)	B (1,x,X)	C (1,x,X)	D (1,x,X)	E (1,x,X)	F (1,x,X)	G (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
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem			0

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Obměna přístrojového vybavení Gamakamera Toshiba GCA 7200A ev. č. 002 000 002 217 (011262000/1) a Gamakamera Toshiba - Digitalizace obrazů ev. č. 002 000 002 218 (01262000/2) za Systém hybridní SPECT/CT ev. č. 002 000 002 076 (01351700) s účinností od 1.7.2016, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkony 47121, 47131, 47151, 47157, 47159, 47193, 47199, 47239, 49253, 89619, 17113, 09117, 09119, 09519, 09220, 09135, 09137, 09139 09513, 09509, 09511, 09547 a 09555, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.12.2016, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Potvrzení o provedeném AUDITU číslo EKA 81/1509 ze dne 26.2.2016 s platností na dobu 5 let.

Certifikát o provedeném AUDITU číslo: VF 1Z21-67002-01-Q01 ze dne 2.2.2021 s platností do 2.2.2026.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.1.2023 formulář B s datem uplatnění od 1.7.2022.