

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 2 | 0 | 9 | 8 | 1 | 3 |
| 7 | 2 | 9 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 7 | 2 | N | 0 | 0 | 4 |

Název IČO Úrazová nemocnice v Brně

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 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

1.4.2023

Datum uplatnění do

31.12.2024

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ A

PRACOVISTĚ – ORDINACE LÉKAŘE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

| | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 2 | 9 | 3 | 3 | 0 | 1 | 1 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | |

NÁZEV ORDINACE

ambulance gastroenterologická

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 Brno | Ponávka | 6 | 139 | 662 50 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

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

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Počet dnů poskytování péče v týdnu

3

Počet hodin poskytování péče v týdnu

| | | |
|--|---|---|
| | 2 | 0 |
|--|---|---|

(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 | 08:00 | 15:30 | | | |
| Úterý | 08:00 | 15:30 | | | |
| Středa | | | | | |
| Čtvrtek | 08:00 | 12:00 | | | |
| Pátek | | | | | |
| Sobota | | | | | |
| Neděle | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.7.2012 | 31.12.2024 | 20,00 |

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 |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 20,00 |
| | 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. | 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 (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 | 0,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 40,00 |
| | 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 |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA (pouze praktický lékař)

Přidat řádek

| 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)

| | | | |
|-----------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Príslušný okres | <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne | (dle sídla SZZ) |
| Další okresy | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Kraj | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Česká republika | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | |

Seznam okresů a krajů

Přidat řádek

| Název | | Kód |
|-------|------------|------|
| X | Brno-město | 0622 |

| 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 |
| X | | | | | S2 | O | 1.4.2023 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|------------|--|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | | | | | | | | | | Datum od | | Datum do | |
| X | 0 | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 0 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 0 | 9 | 1 | 2 | 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 0 | 9 | 1 | 2 | 5 | PULZNÍ OXYMETRIE | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 0 | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 0 | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 0 | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| 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 | | 31.12.2024 | |
| X | 1 | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 1 | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 1 | 5 | 0 | 6 | 0 | REPROCESSING FLEXIBILNÍCH ENDOSKOPŮ | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 1 | 5 | 1 | 0 | 1 | KOLONOSKOPIE PŘI POZITIVNÍM NÁLEZU SPECIÁLNÍHO TESTU NA OKULTNÍ KRVÁCENÍ VE STOLICI - NÁLEZ NEGATIVNÍ | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 1 | 5 | 1 | 0 | 3 | KOLONOSKOPIE PŘI POZITIVNÍM NÁLEZU SPECIÁLNÍHO TESTU NA OKULTNÍ KRVÁCENÍ VE STOLICI - NÁLEZ POZITIVNÍ | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 1 | 5 | 1 | 0 | 5 | SCREENINGOVÁ KOLONOSKOPIE - NÁLEZ NEGATIVNÍ | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 1 | 5 | 1 | 0 | 7 | SCREENINGOVÁ KOLONOSKOPIE - NÁLEZ POZITIVNÍ | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 1 | 5 | 1 | 1 | 0 | ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ DIAGNOSTICKÁ | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 1 | 5 | 1 | 8 | 0 | RYCHLÝ UREÁZOVÝ TEST (CLO TEST) | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 1 | 5 | 3 | 7 | 2 | BIOPSIE TENKÉHO STŘEVA BIOPTICKOU KAPSLÍ | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 1 | 5 | 4 | 0 | 1 | ESOFAGOGASTRODUODENOSKOPIE | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 1 | 5 | 4 | 0 | 2 | REKTOSKOPIE | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 1 | 5 | 4 | 0 | 3 | KOLONOSKOPIE NEÚPLNÁ (NEBO SIGMOIDEOSKOPIE) | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 1 | 5 | 4 | 0 | 4 | TOTÁLNÍ KOLONOSKOPIE | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 1 | 5 | 4 | 0 | 8 | ANOSKOPIE | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 1 | 5 | 4 | 4 | 0 | ODBĚR BIOPTICKÉHO MATERIÁLU PŘI ENDOSKOPII | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 1 | 5 | 4 | 4 | 5 | POUŽITÍ VIDEOENDOSKOPU PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 30.9.2023 | |
| X | 1 | 5 | 4 | 4 | 6 | HD VIDEOENDOSKOPICKÝ ROZDÍLOVÝ VÝKON Á 10 MINUT | | | | | | | | | | 1.10.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 1 | 5 | 4 | 7 | 5 | ENDOSKOPICKÁ MUKÓZNÍ RESEKCE (EMR) A ODSTRANĚNÍ PŘISEDLÝCH POLYPŮ | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 1 | 5 | 9 | 0 | 0 | ENDOSKOPICKÁ DILATACE STENÓZ TRÁVICÍ TRUBICE | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 1 | 5 | 9 | 1 | 0 | ENDOSKOPICKÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z JÍCNU A ŽALUDKU | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 1 | 5 | 9 | 2 | 0 | ENDOSKOPICKÉ STAVĚNÍ KRVÁCENÍ | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 1 | 5 | 9 | 3 | 5 | ENDOSKOPICKÁ FOTOKOAGULACE (ARON PLAZMA KOAGULÁTOR) V GASTROINTESTINÁLNÍM TRAKTU | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |
| X | 1 | 5 | 9 | 5 | 0 | POLYPEKTOMIE ENDOSKOPICKÁ | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2024 | |

| 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 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | | | | | | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| 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 | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | | | | | | | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | | | | | | | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | | | | | | | 1.4.2023 | 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 přístř. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
| X | 0000000048 | Argon plasma koagulátor | | B000328 | 1 | dodavatel Z TECHNIK s.r.o. | Vysokofrekvenční elektrochirurgická jednotka, typ ESG-300, včetně vozíku | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 0000000048 | Argon plasma koagulátor | | B000205 | 1 | dodavatel Z TECHNIK s.r.o. | Jednotka pro argonovou koagulaci, typ APU-300 | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 0000000118 | Endoskop flexibilní v ceně 0,5 mil. Kč | | výr. č. 2830322 | 1 | x | Videogastroskop GIF-Q165 EVIS EXERA II, inv. č. 000 000 000 366 | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 0000000124 | Procesor v ceně 0,55 mil. Kč | | výr. č. 7611061 | 1 | x | Videoprocessor CV 180, inv. č. 000 009 152 014 | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 0000000173 | Endoskop - rozdílová cena | | 150894 | 1 | Olympus | Endoskop (pro IČP 72 933 010 a 72 933 011) | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 0000000174 | Endoskop flexibilní | | 9152034 | 1 | Olympus | endoskop flexibilní | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 0000000197 | Fibroskop | | 41 | 1 | Olympus | fibroskop | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 0000000198 | Fibroskop s prohrádní optikou | | 150894 | 1 | Olympus | fibroskop s prohrádní optikou | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 0000000541 | Rektoskop | | 150895 | 1 | Olympus | rektoskop | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 0000000571 | Zdroj světla xenonový v ceně 0,32 mil. Kč | | výr. č. 7206784 | 1 | - | ZDROJ SVĚTLA XENON CVL-190 /REACT/, inv. č. 000 000 000 605 | 1.10.2023 | 31.12.2024 |
| X | 0000000754 | Dezinfektor endoskopických přístrojů | | 13120532 | 1 | Olympus | dezinfektor endoskopických přístrojů, ev.č. 82, typ ETD4+GA | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 0000000849 | HD videokolonoskop | | výr. č. 2303115 | 1 | - | VIDEOKOLONOSKOP CF-EZ1500DL /REACT/, inv. č. 000 000 000 603 | 1.10.2023 | 31.12.2024 |
| X | 0000000850 | Videoprocessor | | výr. č. 7350204 | 1 | - | VIDEOPROCESOR CV-1500 /REACT/, inv. č. 000 000 000 604 | 1.10.2023 | 31.12.2024 |
| X | 0000000867 | Jednotka polypektomická | | B000205 | 1 | Olympus | Argon plazma | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 0000000878 | Automatický dezinfektor pro digestivní endoskopii s příslušenstvím v ceně 1,4 mil. Kč | | výr. č. 13120532 | 1 | x | ENDOTHERMODESINF EKTOR ETD 4+GA, inv. č. 000 000 000 082 | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 0000000878 | Automatický dezinfektor pro digestivní endoskopii s příslušenstvím v ceně 1,4 mil. Kč | | výr. č. 402-126 | 1 | Wassenburg Medical B.V. | Endoskopická myčka WD415, inv. č. 251 | 1.4.2023 | 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 |
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář A s účinností od 1.4.2023 nahrazuje formulář A účinný od 1.1.2019.

Výkony 15475 a 15935, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.10.2018, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 15446 nasmlouvaný od 1.10.2023 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Na základě nasmlouvání výkonu 15446 od 1.10.2023 byl ke 30.9.2023 výkon 15445 v souladu s manuálem Pravidel SZV a DRG markerů (platnost od 1.9.2023) odsmlouván.

Výkon 15060 nasmlouvaný od 1.1.2023:

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

Výkon se přičítá pouze k výkonům č. 15028, 15030, 15050, 15052, 15401, 15403, 15404, 15406, 15410, 15430, 15473 a screeningovým výkonům č. 15101, 15103, 15105 a 15107.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu