

IČO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 2 | 6 | 9 | 3 | 6 | 6 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Záčíslí IČO

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

IČZ smluvního ZZ

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 5 | 6 | 3 | 6 | 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Číslo smlouvy

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 1 | 6 | 0 | 5 | H | 0 | 7 | 8 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|

Název IČO

Zdravotní ústav Most k domovu, z.ú.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne1.1.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od1.2.2024

Datum uplatnění do31.12.2024

Typ B

PRACOVÍŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 5 | 6 | 3 | 6 | 0 | 0 | 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

PRACOVÍŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano☒ Ne

NÁZEV PRACOVÍŠTĚ

domácí péče - Mníšek pod Brdy

VARIABILNÍ SYMBOL

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

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVÍŠTĚ | | | | | | |
|---------------------------------|-----------------|----------|---------------|------------|--------|------|
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| | Mníšek pod Brdy | Ke škole | | 1389 | 252 10 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVÍŠTĚ

| | | |
|---|---|---|
| 9 | 2 | 5 |
|---|---|---|

PRACOVÍŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

☐ Ano☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☒ Ano☐ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

| | | |
|---|---|---|
| 1 | 6 | 8 |
|---|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| S3 | X | 1.1.2023 | 31.12.2024 | 20,00 |

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 | |

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

| | od | do | od | do |
|---------|----|----|----|----|
| Pondělí | | | | |
| Úterý | | | | |
| Středa | | | | |
| Čtvrtek | | | | |
| Pátek | | | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

0

Počet hodin v týdnu (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 PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 0,00 |
| | 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 | 60,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 240,00 |
| | 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 PRACOVÍŠTĚ DOPRAVY
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

Použité číselné kódy odpovídají číslování územních oblastí podle systému LAU-Local administrative units.

CZ020A Praha - Západ

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

Další okresy

Kraj

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

| Název | Kód |
|-------|-----|
|-------|-----|

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

| | |
|-------------------------|-----------------------------------|
| Nasmlouvaný kód dopravy | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |
|-------------------------|-----------------------------------|

| Kód | | | Název | Sazba | Počet bodů | Paušál |
|-----|---|--|---|-------|------------|--------|
| 1 | 0 | | Přeprava zdravotnického pracovníka v návštěvní službě | | | |

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 | Kapacita | 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. lic.10 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|------------|----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| | | | | | S2 | O | 1.2.2024 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.4.2022 | 31.12.2024 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.2.2024 | 31.12.2024 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.2.2024 | 31.12.2024 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.9.2023 | 31.12.2024 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.8.2023 | 31.12.2024 | 24,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.8.2023 | 31.12.2024 | 24,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.4.2023 | 31.12.2024 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.2.2024 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.4.2023 | 31.12.2024 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.6.2021 | 31.12.2024 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.9.2023 | 31.12.2024 | 24,00 | | | | | | | | | | |

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

| s. 2a | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|-------|------------|--------------|----------|----------|
|-------|------------|--------------|----------|----------|

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

| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|---|----------|------------|
| | 0 6 1 3 5 | VÝKON V DOBĚ MEZI 22 - 06 HODIN | 1.2.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 6 1 3 7 | VÝKON V DEN PRACOVNÍHO KLIDU NEBO PRACOVNÍHO VOLNA | 1.2.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 6 3 1 1 | ZAVEDENÍ, UKONČENÍ DOMÁCÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST V DOMÁCÍ PÉČI | 1.2.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 6 3 1 3 | OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁCÍ PÉČE - TYP I. | 1.2.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 6 3 1 5 | OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁCÍ PÉČE - TYP II. | 1.2.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 6 3 1 7 | OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁCÍ PÉČE - TYP III. | 1.2.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 6 3 1 8 | OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁCÍ PÉČE - TYP IV. | 1.2.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 6 3 1 9 | FYZICKÁ ASISTENCE PŘI POSKYTOVÁNÍ DOMÁCÍ PÉČE | 1.2.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 6 3 2 1 | VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA SESTROU VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ | 1.2.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 6 3 2 3 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU | 1.2.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 6 3 2 5 | APLIKACE ORDINOVANÉ PARENTERÁLNÍ TERAPIE PRO ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, ENERGETICKÝCH ZDROJŮ A LÉČBY BOLESTI - PERIFERNÍ VSTUPY | 1.2.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 6 3 2 6 | APLIKACE ORDINOVANÉ PARENTERÁLNÍ TERAPIE PRO ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, ENERGETICKÝCH ZDROJŮ A LÉČBY BOLESTI - CENTRÁLNÍ VSTUPY | 1.2.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 6 3 2 7 | OŠETŘENÍ STOMIÍ STŘEVNÍCH TYPŮ | 1.2.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 6 3 2 8 | OŠETŘENÍ STOMIÍ TYPU PEG, NEFROSTOMIE, EPICYSTOSTOMIE A TRACHEOSTOMIE | 1.2.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 6 3 2 9 | LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ DO 10 CM^2 | 1.2.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 6 3 3 0 | LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ NAD 10 CM^2 | 1.2.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 6 3 3 1 | CÉVKOVÁNÍ, LAVÁŽE A OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATETRŮ | 1.2.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 6 3 3 2 | KLYZMA, VÝPLACH | 1.2.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 6 3 3 3 | APLIKACE INHALAČNÍ A LÉČEBNÉ TERAPIE S. C., I. M., I. V., EVENT. DALŠÍ ZPŮSOBY APLIKACE TERAPIE ČI INSTILACE LÉČIV | 1.2.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 6 3 3 4 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE P.O., GTT, PŘÍPADNĚ DALŠÍ ZPŮSOBY APLIKACE TERAPIE ČI INSTILACE LÉČIV | 1.2.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 6 3 3 5 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU | 1.2.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 6 3 3 6 | (VZP) PÉČE O PACIENTA V REŽIMU DUPV - PRO ODBORNOST 925 | 1.2.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 6 3 4 9 | SIGNÁLNÍ KÓD - OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE O PACIENTA V TERMINÁLNÍM STAVU | 1.2.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 6 3 5 5 | (VZP) PŘEVZETÍ PACIENTA V REŽIMU DUPV - PRO ODBORNOST 925 | 1.2.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 9 5 5 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | 1.2.2024 | 31.12.2024 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|-------------------------------------|----------|------------|
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET | 1.2.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET | 1.2.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.2.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.2.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.2.2024 | 31.12.2024 |

| 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 |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) | | | | |
|--|----------------|------------|----------|------------|
| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
| | oxymetr | 1 | 1.1.2023 | 31.12.2024 |
| | glukometr | 1 | 1.1.2023 | 31.12.2024 |

| 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)

| 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

Aktualizace Přílohy č.2 od 1. 2. 2024. Tato Příloha č.2 nahrazuje Přílohu č.2 platnou pro období od 1.9.2023 do 31.1.2024.

Aktualizace personálního obsazení.

Od 1.1.2024 nasmlouván výkon 09555 - OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET, 09556 - OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET, 09557 - OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET.

=====

Aktualizace Přílohy č.2 od 1. 9. 2023. Tato Příloha č.2 nahrazuje Přílohu č.2 platnou pro období od 1.8.2023 do 31.8.2023.

Aktualizace personálního obsazení.

=====

Aktualizace Přílohy č.2 od 1. 8. 2023. Tato Příloha č.2 nahrazuje Přílohu č.2 platnou pro období od 1.4.2023 do 31.7.2023.

Aktualizace personálního obsazení.

=====

Aktualizace Přílohy č.2 od 1. 4. 2023. Tato Příloha č.2 nahrazuje Přílohu č.2 platnou pro období od 1.1.2023 do 31.3.2023.

Aktualizace personálního obsazení.

=====

Aktualizace Přílohy č.2 od 1. 1. 2023. Tato Příloha č.2 nahrazuje Přílohu č.2 platnou pro období od 1.8.2022 do 31.12.2022.

Aktualizace personálního obsazení.

=====

Aktualizace Přílohy č.2 od 1. 8. 2022. Tato Příloha č.2 nahrazuje Přílohu č.2 platnou pro období od 1.5.2022 do 31.7.2022.

Aktualizace personálního obsazení.

=====

Aktualizace Přílohy č.2 od 1. 5 2022. Tato Příloha č.2 nahrazuje Přílohu č.2 platnou pro období od 1.4.2022 do 30.4.2022.

Aktualizace personálního obsazení.

=====

Aktualizace Přílohy č.2 od 1. 5. 2020. Tato Příloha č.2 nahrazuje Přílohu č.2 platnou pro období od 1.2.2020 do 30.4.2020.

Aktualizace personálního obsazení.

=====

Výkon přepravy zdravotnického pracovníka v návštěvní službě:

- 1) bude vykazován z nejbližšího smluvního kontaktního pracoviště poskytovatele zdravotních služeb,
- 2) při návštěvě více pacientů na stejné adrese lze vykázat pouze na jednoho pojištěnce.

Přeprava zdravotnického pracovníka v návštěvní službě k pojištěnci VZP od samoplátce nebo od pojištěnce jiné ZP nad rámec Smluvené územní oblasti pro návštěvní službu bude hrazena maximálně ve vzdálenosti od kontaktního pracoviště ošetřovatelské péče k navštívenému pojištěnci VZP.

PZS přebírá ze smlouvy č. 9A05H636 referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče.

=====

Aktualizace Přílohy č.2 od 1. 6. 2019. Tato Příloha č.2 nahrazuje Přílohu č.2 platnou pro období od 1.1.2017 do 31.5.2019. Aktualizace přístrojového vybavení. Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 05636002, Mníšek pod Brdy, Ke Škole 1389.

=====

Aktualizace Přílohy č.2 od 1. 12. 2019. Tato Příloha č.2 nahrazuje Přílohu č.2 platnou pro období od 1.6.2019 do 30.11.2019. Aktualizace personálního obsazení.

Na základě kladného rozhodnutí RP Praha ze dne 27. 11. 2019 dosmlouvány kódy výkonů.

Smluvní strany se dohodly, že výkony 06355 a 06336 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nové. Jejich nasmlouvání (odbornosti 925, IČP 05636002 s účinností od 1. 12. 2019 proto není důvodem pro změnu celkové výše úhrady vč. navýšení o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.