

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	1.1.2024
Datum uplatnění do	31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

3	8	0	0	1	1	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Radiodiagnostika

VARIABILNÍ SYMBOL

9	1	5	1		
---	---	---	---	--	--

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Strakonice	Radomyšlská		336	386 29	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	0	9
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

☐ 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)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí						
Úterý						
Středa						
Čtvrtek						
Pátek						
Sobota						
Neděle						

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2000	31.12.2024	40,00

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	11:30	12:00	15:30
Úterý	07:00	11:30	12:00	15:30
Středa	07:00	11:30	12:00	15:30
Čtvrtek	07:00	11:30	12:00	15:30
Pátek	07:00	11:30	12:00	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 PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	100,00
	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	40,00
	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	120,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	230,00
	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)

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

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)																			
s. l	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
					S3	O	1.1.2010	31.12.2024	40,00										
					L3	O	1.1.2022	31.12.2024	32,00										
					L3	O	1.4.2019	31.12.2024	16,00										
					S3	O	1.4.2015	31.12.2024	40,00										
					S3	O	1.4.2015	31.12.2024	40,00										
					L3	O	1.1.2019	31.12.2024	4,00										
					L3	O	1.1.2022	31.12.2024	8,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.2024	30,00										
					S2	O	1.4.2019	31.12.2024	40,00										
					L2	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.1.2023	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.10.2022	31.12.2024	40,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu								Datum od		Datum do			
	0	7	5	7	6	(DRG) PEROPERAČNÍ ZAVEDENÍ STENTU DO CÉVNÍHO ŘEČIŠTĚ								1.1.2024		31.12.2024			
	0	7	6	0	4	(DRG) BIOPSIE JATER, TRANSJUGULÁRNĚ								1.1.2024		31.12.2024			
	0	7	6	0	5	(DRG) BIOPSIE KOSTNÍ DŘENĚ, PERKUTÁNNĚ								1.1.2024		31.12.2024			
	0	7	6	0	6	(DRG) BIOPSIE LEDVINY, PERKUTÁNNÍM JUGULÁRNÍM PŘÍSTUPEM								1.1.2024		31.12.2024			
	0	7	6	0	7	(DRG) BIOPSIE PERIFERNÍHO NERVU, PERKUTÁNNĚ								1.1.2024		31.12.2024			
	0	7	6	1	8	(DRG) DILATACE URETERU, PERKUTÁNNĚ								1.1.2024		31.12.2024			
	0	7	6	2	0	(DRG) DRENÁŽ ŽLUČNÍKU, PERKUTÁNNĚ								1.1.2024		31.12.2024			
	0	7	6	2	1	(DRG) NEFROSTOMIE, PERKUTÁNNĚ								1.1.2024		31.12.2024			
	0	7	6	2	2	(DRG) PUNKCE ŽLUČNÍKU, PERKUTÁNNĚ								1.1.2024		31.12.2024			
	0	7	6	2	3	(DRG) TRANSHEPATICKÁ DILATACE ŽLUČOVODU SE ZAVEDENÍM STENTU, PERKUTÁNNĚ								1.1.2024		31.12.2024			
	0	7	6	2	4	(DRG) TRANSHEPATICKÁ DILATACE ŽLUČOVODU, PERKUTÁNNĚ								1.1.2024		31.12.2024			
	0	7	6	2	5	(DRG) TRANSHEPATICKÉ ODSTRANĚNÍ KONKREMENTU ZE ŽLUČOVODU, PERKUTÁNNĚ								1.1.2024		31.12.2024			
	0	7	6	2	8	(DRG) ÚPRAVA NEFROSTOMIE, PERKUTÁNNĚ								1.1.2024		31.12.2024			
	0	7	6	2	9	(DRG) ZAVEDENÍ HRUDNÍHO DRĚNU DO PLEURÁLNÍ DUTINY, PERKUTÁNNĚ								1.1.2024		31.12.2024			
	0	7	6	3	0	(DRG) DRENÁŽ PLEURÁLNÍ DUTINY, PERKUTÁNNĚ								1.1.2024		31.12.2024			
	0	7	6	3	1	(DRG) BIOPSIE MEDIASTINA, PERKUTÁNNĚ								1.1.2024		31.12.2024			
	0	7	6	3	2	(DRG) DRENÁŽ ABSCEU JATER, PERKUTÁNNĚ								1.1.2024		31.12.2024			
	0	7	6	3	3	(DRG) PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATICKÁ ZE VNITŘNÍ DRENÁŽ, PERKUTÁNNĚ								1.1.2024		31.12.2024			
	0	7	6	3	4	(DRG) PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATICKÁ ZE VNÍ DRENÁŽ, PERKUTÁNNĚ								1.1.2024		31.12.2024			
	0	7	6	3	5	(DRG) EXTERNÍ DRENÁŽ PANKREATU, TRANSKUTÁNNÍM PŘÍSTUPEM								1.1.2024		31.12.2024			
	0	7	6	3	6	(DRG) PUNKCE CYSTY LEDVINY, PERKUTÁNNĚ								1.1.2024		31.12.2024			
	0	7	6	3	7	(DRG) BIOPSIE BŘÍŠNÍ NEBO HRUDNÍ STĚNY, NEBO MĚKKÝCH TKÁNÍ, PERKUTÁNNĚ								1.1.2024		31.12.2024			
	0	7	6	3	8	(DRG) BIOPSIE KOSTI NEBO KLOUBU, PERKUTÁNNĚ								1.1.2024		31.12.2024			
	0	7	6	3	9	(DRG) BIOPSIE LYMFATICKÉ UZLINY, PERKUTÁNNĚ								1.1.2024		31.12.2024			
	0	7	6	4	0	(DRG) BIOPSIE MLÉČNÉ ŽLÁZY, PERKUTÁNNĚ								1.1.2024		31.12.2024			
	0	7	6	4	1	(DRG) BIOPSIE PARENCHYMATÓZNÍHO ORGÁNU, PERKUTÁNNĚ								1.1.2024		31.12.2024			
	0	7	6	4	2	(DRG) BIOPSIE PLEURY NEBO PERITONEA, PERKUTÁNNĚ								1.1.2024		31.12.2024			
	0	7	6	4	3	(DRG) BIOPSIE SLINNÉ ŽLÁZY, PERKUTÁNNĚ								1.1.2024		31.12.2024			
	0	7	6	4	4	(DRG) BIOPSIE SVALU, ŠLACHY NEBO FASCIE, PERKUTÁNNĚ								1.1.2024		31.12.2024			
	0	7	6	4	9	(DRG) SKLEROTIZACE INTRAABDOMINÁLNÍ CYSTY, PERKUTÁNNĚ								1.1.2024		31.12.2024			

	0	7	6	5	0	(DRG) SKLEROTIZACE LYMFANGIOMU, INJEKČNĚ PERKUTÁNNĚ	1.1.2024	31.12.2024
	0	7	6	5	1	(DRG) ZNAČENÍ LYMFATICKÉ UZLINY LOKALIZAČNÍM DRÁTKEM, PERKUTÁNNĚ	1.1.2024	31.12.2024
	0	7	6	5	2	(DRG) ZNAČENÍ ORGÁNOVÉ LÉZE LOKALIZAČNÍM DRÁTKEM, PERKUTÁNNĚ	1.1.2024	31.12.2024
	0	7	6	5	3	(DRG) DRENÁŽ KOLEKCE ORGÁNU, PERKUTÁNNĚ	1.1.2024	31.12.2024
	0	9	1	3	5	UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.1.2024	31.12.2024
	0	9	1	3	9	UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.1.2024	31.12.2024
	1	1	3	2	2	(VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T-SKÓRE >= -1,0	1.1.2024	31.12.2024
	1	1	3	2	3	(VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T-SKÓRE <-1;-2>	1.1.2024	31.12.2024
	1	1	3	2	4	(VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T-SKÓRE <-2,1;-2,4>	1.1.2024	31.12.2024
	1	1	3	2	5	(VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T-SKÓRE <= -2,5	1.1.2024	31.12.2024
	1	1	3	2	6	(VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T-SKÓRE <= -3,5 (V KTERÉKOLI MĚŘENÉ LOKALITĚ)	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	1	1	1	RTG PRSTŮ A ZÁPRSTNÍCH KŮSTEK RUKY NEBO NOHY	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	1	1	3	RTG LEBKY, CÍLENÉ SNÍMKY	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	1	1	5	RTG LEBKY, PŘEHLEDNÉ SNÍMKY	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	1	1	7	RTG KRKU A KRČNÍ PÁTEŘE	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	1	1	9	RTG HRUDNÍ NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	1	2	1	RTG KŘÍŽOVÉ KOSTI A SI KLOUBŮ	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	1	2	3	RTG PÁNVE NEBO KYČELNÍHO KLOUBU	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	1	2	5	RTG RAMENNÍHO KLOUBU	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	1	2	7	RTG KOSTÍ A KLOUBŮ KONČETIN	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	1	2	9	RTG ŽEBER A STERNA	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	1	3	1	RTG HRUDNÍKU	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	1	4	3	RTG BŘICHA	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	1	4	5	RTG JÍCNU	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	1	4	7	RTG ŽALUDKU A DUODENA	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	1	5	1	PASÁŽ TRÁVICÍ TRUBICÍ	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	1	5	3	ENTEROKLYZA	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	1	5	5	RTG VYŠETŘENÍ TLUSTÉHO STŘEVA	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	1	6	3	VYLUČOVACÍ UROGRAFIE	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	1	6	7	CYSTOGRAFIE	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	1	6	9	CYSTOURETROGRAFIE	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	1	7	7	HYSTEROSALPINGOGRAFIE	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	1	8	9	FISTULOGRAFIE	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	1	9	1	KRČNÍ A/NEBO HRUDNÍ MYELOGRAFIE	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	1	9	2	LUMBOSAKRÁLNÍ RADIKULOGRAFIE	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	1	9	8	SKIASKOPIE	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	1	9	9	SKIASKOPICKÁ KONTROLA DIAGNOSTICKÝCH A LÉČEBNÝCH VÝKONŮ RADIODIAGNOSTIKEM	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	2	0	1	SKIASKOPIE NA OPERAČNÍM ČI ZÁKROKOVÉM SÁLE MOBILNÍM C-RAMENEM, Á 15 MIN.	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	3	1	1	INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT)	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	3	1	2	DENZITOMETRIE DVOUFOTONOVÁ	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	3	1	3	PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	3	2	5	PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCEU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	3	2	7	KONTROLNÍ NÁSTŘIK DRENÁŽNÍHO KATÉTRU	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	3	3	3	PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ŽLUČOVÝCH CEST (EV. ZAVEDENÍ STENTU)	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	4	4	3	ŽÍLY DOLNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ (ASCENDENTNÍ), CELÝ VÝKON	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	4	4	5	ŽÍLY HORNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ, CELÝ VÝKON	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	4	5	3	PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATÁLNÍ CHOLANGIOGRAFIE	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	5	1	3	UZ VYŠETŘENÍ HORNÍ POLOVINY BŘICHA	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	5	1	4	UZ VYŠETŘENÍ DOLNÍ POLOVINY BŘICHA	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	6	1	1	CT VYŠETŘENÍ HLAVY NEBO TĚLA NATIVNÍ A KONTRASTNÍ	1.1.2024	31.12.2024

	8	9	6	1	3	CT VYŠETŘENÍ BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY DO 30 SKENŮ	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	6	1	5	CT VYŠETŘENÍ S VĚTŠÍM POČTEM SKENŮ (NAD 30), BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	6	1	7	CT VYŠETŘENÍ KTERÉHOKOLIV ORGÁNU NEBO OBLASTI S APLIKACÍ K.L. INTRAVAZÁLNĚ, PŘÍPADNĚ INTRATHEKÁLNĚ NEBO INTRAVENTRIKULÁRNĚ	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	6	1	9	CT VYŠETŘENÍ TĚLA S PODÁNÍM K. L. PER OS, EVENT. PER RECTUM.	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	6	6	3	CT HRUDNÍKU V RÁMCI ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC - NEGATIVNÍ VÝSLEDEK	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	6	6	4	CT HRUDNÍKU V RÁMCI ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC - NEURČITÝ VÝSLEDEK	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	6	6	5	CT HRUDNÍKU V RÁMCI ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC - POZITIVNÍ VÝSLEDEK	1.1.2024	31.12.2024
	8	9	8	1	3	KONZULTACE NÁLEZU RENTGENOLOGEM CÍLENÁ	1.1.2024	31.12.2024
	9	0	9	5	2	(DRG) EXTRAKCE TROMBU NEBO EMBOLU ENDOVASKULÁRNÍ CESTOU	1.1.2024	31.12.2024
	9	0	9	5	3	(DRG) VÍCESEGMENTÁLNÍ ANGIOPLASTIKA ENDOVASKULÁRNÍ CESTOU	1.1.2024	31.12.2024

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

s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.1.2024	31.12.2024
	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.1.2024	31.12.2024
	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.1.2024	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 přistr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	A000000581	RTG tomograf počítačový CT v ceně 25 000 000,-	RTG počítačový tomograf (CT)	AS10G2200121YC	1	GE Healthcare Japan Corporation		1.1.2024	31.12.2024
	C000000557	RTG jednotka angiografická/koronarografická v ceně	RTG angiografické kardiologické jednoprojekční	01164S01	1	Siemens, SRN		1.1.2024	31.12.2024
	F000000572	RTG přístroj skiagrafický v ceně 5 000 000,-	RTG skiagrafické stacionární	18000127	1	Philips Healthcare	DigitalDiagnost Rel. 4	1.1.2024	31.12.2024
	F000000573	RTG přístroj skiaskopický + skiagrafický v ceně 10	RTG skiaskopické stacionární	006003	1	Philips medical systems		1.1.2024	31.12.2024
	F000000576	RTG přístroj skiaskopický v ceně 10 000 000,-	RTG skiaskopické stacionární	006003	1	Philips medical systems		1.1.2024	31.12.2024
	F000000576	RTG přístroj skiaskopický v ceně 10 000 000,-	RTG skiaskopické stacionární	79S1675	1	GENERAL ELETRIC		1.1.2024	31.12.2024
	F000000577	RTG přístroj skiaskopický +vyvolávací automat v ceně	RTG skiaskopické stacionární	006003	1	Philips medical systems		1.1.2024	31.12.2024
	F000000588	Skiaskopický pojízdný rtg přístroj	RTG - C rameno mobilní základní, do 2 kW	79S1675	1	GENERAL ELETRIC		1.1.2024	31.12.2024
	N000000104	Densitometr kostní celotělový	RTG pro kostní denzitometrii (DEXA)	82204	1	Hologic Inc., 35 Crosby Drive Bedford MA, USA		1.1.2024	31.12.2024
	S000000595	Sonograf II. typu 3 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	M01408	1	ALOKA, Japonsko		1.1.2024	31.12.2024
	0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	M01408	1	ALOKA, Japonsko		1.1.2024	31.12.2024

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	laserová kamera	1	1.4.2023	31.12.2024
	automat vyvolávací	1	1.4.2023	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)

Nasmlouvaný 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

Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

Pracoviště je propojené on-line s radiologickým pracovištěm IČP 38001124 a je vybavené technikou, umožňující zobrazení digitálně pořízených záznamů, určených k posouzení a popisu snímků.

Na základě Potvrzení o provedeném auditu EKA 85/2001 - externí klinický audit v radiodiagnostice se platnost pracoviště sjednává na dobu do 2.2.2026, nejdéle však na dobu platnosti smlouvy, tj. do 31.12.2024.

S účinností od 1.9.2019 nasmlouván výkon 89312, který je pro rok 2019 hrazen za podmínek uvedených v Dodatku č. 13.

S účinností od 1.1.2023 došlo k obměně CT přístroje. Stanovisko přístrojové komise doloženo.

S účinností od 1.1.2024 jsou nasmlouvány výkony 89663, 89664 a 89665 na základě doloženého Osvědčení o splnění podmínek a zařazení pracoviště do Pilotního programu časného zachytu karcinomu plic. Osvědčení je platné do 31.12.2024.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.1.2024 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.10.2023.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu