

IČO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 8 | 0 | 2 | 8 | 4 | 7 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

IČZ smluvního ZZ

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 4 | 2 | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Číslo smlouvy

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 1 | 6 | 1 | 4 | R | 0 | 5 | 0 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|

Začíslení IČO

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

Název IČO

MEDICON Services s.r.o.

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

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

Datum uplatnění do

1.1.2017

1.4.2024

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 4 | 2 | 1 | 5 | 0 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Radiologie a zobrazovací metody

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

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | | |
|---------------------------------|--------------|---------------|---------------|------------|--------|------|
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| | Praha 4 | Antala Staška | 80 | 1670 | 140 00 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

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

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

☐ Ano

☒ Ne

5

| | | |
|--|---|---|
| | 5 | 0 |
|--|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 | |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|--------------------------------|---|--|
| | od | do | od | do | místo provozování | | |
| Pondělí | 07:00 | 17:00 | | | Antala Staška 1670/80, Praha 4 | | |
| Úterý | 07:00 | 17:00 | | | Antala Staška 1670/80, Praha 4 | | |
| Středa | 07:00 | 17:00 | | | Antala Staška 1670/80, Praha 4 | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 17:00 | | | Antala Staška 1670/80, Praha 4 | | |
| Pátek | 07:00 | 17:00 | | | Antala Staška 1670/80, Praha 4 | | |
| Sobota | | | | | | | |
| Neděle | | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.8.2018 | 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 | |
| Specializovaná způsobilost v oboru | |
| Zvláštní odborná způsobilost v oboru | |
| Jiná speciální odborná způsobilost | |

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

| | od | do | od | do |
|---------|-------|-------|----|----|
| Pondělí | 11:00 | 15:00 | | |
| Úterý | 11:00 | 15:00 | | |
| Středa | 11:00 | 15:00 | | |
| Čtvrtek | 11:00 | 15:00 | | |
| Pátek | 11:00 | 15:00 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

2

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 | 251,00 |
| | 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 | 276,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 306,00 |
| | 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 registrovaných pojišťence)

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 |
|-------|--------------|-----|
| | Hl. m. Praha | 010 |

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 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 |
| | | | | | | S2 | O | 1.5.2023 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.6.2022 | 31.12.2024 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | L3 | O | 1.11.2019 | 31.12.2024 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | L3 | O | 1.1.2022 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.11.2017 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | L3 | O | 1.7.2017 | 31.12.2024 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.11.2017 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | L3 | O | 1.4.2019 | 31.12.2024 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | L3 | O | 1.11.2018 | 31.12.2024 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.8.2019 | 31.12.2024 | 32,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | L3 | O | 1.5.2013 | 31.12.2024 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | L3 | O | 1.4.2023 | 31.12.2024 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.11.2022 | 31.12.2024 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.11.2017 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | L3 | O | 1.11.2022 | 31.12.2024 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | L3 | O | 1.11.2019 | 31.12.2024 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.6.2022 | 31.12.2024 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | L3 | O | 1.10.2014 | 31.12.2024 | 10,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | L3 | O | 1.11.2022 | 31.12.2024 | 1,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.6.2022 | 31.12.2024 | 10,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.11.2017 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | L3 | O | 1.5.2016 | 31.12.2024 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | L3 | O | 1.4.2018 | 31.12.2024 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.6.2022 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | L3 | O | 1.11.2022 | 31.12.2024 | 24,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.8.2019 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.11.2012 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.6.2022 | 31.12.2024 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | L3 | O | 1.11.2019 | 31.12.2024 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.6.2022 | 31.12.2024 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.11.2021 | 31.12.2024 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.1.2023 | 31.12.2024 | 32,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.11.2019 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.5.2023 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.4.2023 | 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 | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|------------|--|--|
| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | | | | | | | | | | Datum od | | Datum do | | |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY | | | | | | | | | | 1.4.2024 | | 31.12.2024 | | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 5 | UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 7 | UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 9 | UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 1 | INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 1 | 0 | 0 | 3 | 4 | SKÓRE KOSTNÍ TRÁMČINY (TRABECULAR BONE SCORE, TBS) | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 1 | 0 | 0 | 3 | 6 | ANALÝZA PŘÍTOMNOSTI ZLOMENIN OBRATLŮ (VFA, VERTEBRAL FRACTURE ASSESSMENT) | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | (VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T-SKÓRE $\geq -1,0$ | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | (VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T-SKÓRE $<-1;-2>$ | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 1 | 1 | 3 | 2 | 4 | (VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T-SKÓRE $<-2,1;-2,4>$ | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 1 | 1 | 3 | 2 | 5 | (VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T-SKÓRE $\leq -2,5$ | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 1 | 1 | 3 | 2 | 6 | (VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T-SKÓRE $\leq -3,5$ (V KTERÉKOLI MĚŘENÉ LOKALITĚ) | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 1 | 5 | 2 | 5 | 0 | SONO EPIGASTRIA S UŽITÍM BAREVNÉHO MAPOVÁNÍ A DVOUROZMĚRNÝM DOPPLEROVSKÝM VYŠETŘENÍM CÉV ABDOMINÁLNÍ OBLASTI | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 7 | 6 | 1 | 2 | 3 | URETROCYSTOGRAFIE (JEN KLINICKÝ VÝKON BEZ RTG) | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 1 | 1 | RTG PRSTŮ A ZÁPRSTNÍCH KŮSTEK RUKY NEBO NOHY | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 1 | 3 | RTG LEBKY, CÍLENÉ SNÍMKY | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 1 | 5 | RTG LEBKY, PŘEHLEDNÉ SNÍMKY | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 1 | 7 | RTG KRKU A KRČNÍ PÁTEŘE | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 1 | 9 | RTG HRUDNÍ NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 2 | 1 | RTG KŘÍŽOVÉ KOSTI A SI KLOUBŮ | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 2 | 3 | RTG PÁNVE NEBO KYČELNÍHO KLOUBU | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 2 | 5 | RTG RAMENNÍHO KLOUBU | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 2 | 7 | RTG KOSTÍ A KLOUBŮ KONČETIN | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 2 | 9 | RTG ŽEBER A STERNA | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 3 | 1 | RTG HRUDNÍKU | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 3 | 5 | RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ CELÉ PÁTEŘE JEDNOU EXPOZICÍ | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 3 | 7 | RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ KLOUBU - DRŽENÉ SNÍMKY | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 3 | 9 | RTG VYŠETŘENÍ KONČETIN MĚKKOU SNÍMKOVACÍ TECHNIKOU | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 4 | 1 | VYŠETŘENÍ DOLNÍCH KONČETIN VCELUK JEDNÍM RENTGENOVÝM SNÍMKEM | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 4 | 3 | RTG BŘICHA | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 4 | 5 | RTG JÍCNU | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 4 | 7 | RTG ŽALUDKU A DUODENA | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 4 | 9 | HYPOTONICKÁ DUODENOGRRAFIE | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 5 | 1 | PASÁŽ TRÁVICÍ TRUBICÍ | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 5 | 3 | ENTEROKLYZA | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 5 | 5 | RTG VYŠETŘENÍ TLUSTÉHO STŘEVA | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 5 | 7 | CHOLANGIOGRAFIE NITROŽILNÍ | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 5 | 9 | CHOLECYSTOGRAFIE | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 6 | 1 | CHOLANGIOGRAFIE PEROPERAČNÍ NEBO T-DRÉNEM | 1.4.2024 | 31.12.2024 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 8 | 9 | 1 | 6 | 3 | VYLUČOVACÍ UROGRAFIE | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 6 | 5 | RETROGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 6 | 7 | CYSTOGRAFIE | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 6 | 9 | CYSTOURETROGRAFIE | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 7 | 1 | URETROGRAFIE RETROGRÁDNÍ | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 7 | 7 | HYSTEROSALPINGOGRAFIE | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 8 | 1 | ARTROGRAFIE, TENOGRAFIE, BURSOGRAFIE | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 8 | 9 | FISTULOGRAFIE | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 9 | 3 | SIALOGRAFIE - JEDNA ŽLÁZA | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 9 | 7 | KLASICKÁ (KONVENČNÍ) TOMOGRAFIE | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 9 | 8 | SKIASKOPIE | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 9 | 9 | SKIASKOPICKÁ KONTROLA DIAGNOSTICKÝCH A LÉČEBNÝCH VÝKONŮ RADIODIAGNOSTIKEM | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 3 | 1 | 1 | INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 3 | 1 | 2 | DENZITOMETRIE DVOUFOTONOVÁ | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 4 | 4 | 3 | ŽÍLY DOLNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ (ASCENDENTNÍ), CELÝ VÝKON | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 4 | 4 | 5 | ŽÍLY HORNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ, CELÝ VÝKON | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 5 | 1 | 2 | UZ PRSŮ VČETNĚ SPÁDOVÝCH UZLIN | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 5 | 1 | 3 | UZ VYŠETŘENÍ HORNÍ POLOVINY BŘICHA | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 5 | 1 | 4 | UZ VYŠETŘENÍ DOLNÍ POLOVINY BŘICHA | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 5 | 1 | 5 | UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 5 | 1 | 7 | UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 8 | 1 | 3 | KONZULTACE NÁLEZU RENTGENOLOGEM CÍLENÁ | 1.4.2024 | 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 |
|---------|------------|--|---|-----------------------|------------------|-----------------------|--|----------|------------|
| | F000000572 | RTG přístroj skiagrafický v ceně 5 000 000,- | RTG skiagrafický přístroj | 31450HL0/560 16WG9 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | RTG přístroj skiagrafický | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | F000000573 | RTG přístroj skiaskopický + skiagrafický v ceně 10 | RTG skiaskopický přístroj | CPD17739D14 | 1 | CANON | RTG přístroj skiagrafický - Arcoma | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | F000000576 | RTG přístroj skiaskopický v ceně 10 000 000,- | RTG skiaskopický přístroj | CPD17739D14 | 1 | CANON | RTG přístroj skiagrafický - Arcoma | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | F000000577 | RTG přístroj skiaskopický +vyvolávací automat v cen | RTG skiaskopický přístroj | CPD17739D14 | 1 | CANON | RTG přístroj skiagrafický - Arcoma | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | F000000582 | RTG tomograf v ceně 10 000 000,- | RTG skiaskopický přístroj | CPD17739D14 | 1 | CANON | RTG přístroj skiagrafický - Arcoma | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | N000000104 | Densitometr kostní celotělový | RTG pro kostní denzitometrii (DEXA) | 3088152M | 1 | Halogic QDR | Densitometr | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | S000000595 | Sonograf II. typu 3 mil. Kč | Ultrazvukový přístroj | 99G1113472/2 | 1 | Toshiba | Sonograf II. Typu | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | S000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky | Ultrazvukový přístroj | 99G1113472/1 | 1 | Toshiba | Sonograf II. Typu včetně barev.doppler.techniky | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | S000000597 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky v ceně 5,5 mil. Kč | Ultrazvukový přístroj | 99G1113472/1 | 1 | Toshiba | Sonograf II. Typu včetně barev.doppler.techniky | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000598 | Sonograf s průtok. barev. Dopplerem | UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler) | 99G1113472/3 | 1 | Toshiba | Sonograf s průtok.barev. dopplerem | 1.4.2024 | 31.12.2024 |

| | | | | | | | | | |
|--|------------|-----------------------------|--|--------------|---|---------|---------------------------|----------|------------|
| | 0000000600 | Sonograf v ceně 1 000 000,- | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | 99G1113472/4 | 1 | Toshiba | Sonograf | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000600 | Sonograf v ceně 1 000 000,- | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | 99B1842027 | 1 | CANON | Sonograf CANON APLIO A550 | 1.4.2024 | 31.12.2024 |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) | | | | |
|--|--|------------|----------|------------|
| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
| | Panoramatický rtg přístroj s kefalografemCS8100SC- JGIG066- Kodak | 1 | 1.9.2021 | 31.12.2024 |
| | Stacionární skiografické rtg zařízení ARCOMA INTUITION - CPD17739D14 - CANON | 1 | 1.1.2018 | 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 pro období od 1. 4. 2024.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.202 do 31.3.2024. Aktualizace seznamu výkonů.

S účinností od 1.4.2024 nasmlouvány výkony 10034, 10036.

Obměna přístrojového vybavení. Denzitometrický přístroj v.č. 83615 Halologic naměněn za nový Halologic QDR Horizont W v.č. 3088152M.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2024.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.9.2023 do 31.12.2023. Aktualizace seznamu výkonů.

S účinností od 1. 1. 2024 nasmlouvány výkony 09555, 09556, 09557.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.9.2023.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.8.2023 do 31.8.2023.

Aktualizace seznamu pracovníků.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.8.2023.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.4.2023 do 31.7.2023.

Aktualizace seznamu pracovníků.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 01.04. 2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 01.01.2023 do 31.3.2023.

Nasmlouvány výkony 11322, 11323, 11324, 11325, 11326 z důvodu vstupu do: POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY V ČR. Aktualizace seznamu pracovníků.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2023.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.11.2022 do 31.12.2022.

Aktualizace seznamu pracovníků.

=====

Poskytovatel zdravotních služeb garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2022.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.9.2020 do 31.10.2021.

Aktualizace seznamu pracovníků. Aktualizace přístrojového vybavení.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 9.2021

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.6.2021 do 31.8.2021.

Aktualizace seznamu pracovníků. Aktualizace přístrojového vybavení.

Aktualizace seznamu výkonů.

S účinností od 1. 9. 2021 nasmlouvány výkony 09572, 09567, 09569.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 6. 2021.

Aktualizace personálního obsazení provedena na základě kompenzační vyhlášky č. 160/2021 Sb., o kompenzacích osobám poskytujícím hrazené zdravotní služby zohledňujících dopady epidemie onemocnění COVID-19 v roce 2021.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 12. 2020.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.9.2020 do 30.11.2020.

Aktualizace seznamu pracovníků. Aktualizace přístrojového vybavení. Oprava chybně uvedeného čísla přístroje.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 9. 2020.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.3.2020 do 31.8.2020.

Doloženo potvrzení o provedení externího klinického auditu, platnost do 17.6.2025.

=====

K 1.8.2017 nasmlouvány výkony 09233 a 89311.

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonů 09233 a 89311 s účinností od 1.8.2017 není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

=====

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2017.

PZS přebírá ze smlouvy č. 1A14R215 referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče.

oprávněna provádět a vykazovat pouze kód 89312.

Na základě schválení výměny byl s účinností od 1. 4. 2016 nasmlouván výkon 89312 a přístroj Densitometr kostní celotělový. Výkon i přístroj byl převeden z RTG pracoviště IČP 10580001 PZS První česká lékařská společnost, s.r.o., kde byl s účinností od 1. 4. 2016 odsmlouván. Současně byl na IČP 14215001 odsmlouván výkon 89523.

UZ výkony 09135, 09137, 09139 nesmí být vykazováno UZ vyšetření prsů.