

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	5	8	1	6	9	4	2
9	4	7	2	5	0	0	0
5	Z	9	4	X	0	0	1

Název IČO Medica Chirurgica s.r.o.

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	1.1.2016
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.3.2024
Datum uplatnění do	31.12.3000

## Typ J PRACOVISTĚ JEDNODENNÍ PÉČE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

9	4	7	2	5	0	0	8
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Pracoviště JPL v oboru chirurgie

(jen je-li přidělen v SZS)

## ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Valašské Meziříčí	Zašovská		778	757 01

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

5	J	1
---	---	---

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI PRO POSKYTOVÁNÍ JEDNODENNÍ PÉČE

Odbornost
6 J 1

## ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Dvousměnný provoz

☐ Ano ☒ Ne

Třisměnný provoz

☒ Ano ☐ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

3
2 0

(zaokrouhлено na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí			14:00	19:00	Zašovská 778, 75701 Valašské Meziříčí	
Úterý					-	
Středa			14:00	19:00	Zašovská 778, 75701 Valašské Meziříčí	
Čtvrtek			10:00	20:00	Zašovská 778, 75701 Valašské Meziříčí	
Pátek					-	
Sobota					-	
Neděle					-	

**VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVISTĚ**Příjmení, jméno, titul   Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2016	31.12.3000	2,00

Funkční licence **KVALIFIKACE LÉKAŘE**

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	<input type="text"/>
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	

**ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ (hh:mm)**

	od	do	od	do
Pondělí				
Úterý				
Středa			15:00	17:00
Čtvrtek				
Pátek				
Sobota				
Neděle				

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVISTĚ**

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

(zaokrouhleno na celé hodiny)

**KAPACITA PRACOVISTĚ**

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče	<input type="text"/>	3
- z toho počet speciálně vybavených lůžek	<input type="text"/>	1

Zpřístupnit lékaře v další odbornosti ☐

**SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI DLE KATEGORIÍ**  
(včetně vedoucího lékaře)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
<b>Lékaři celkem</b>	<b>L3</b>	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	22,00
	<b>L2</b>	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
	<b>L1</b>	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
<b>Z toho anesteziologové</b>	<b>L3</b>	Anesteziologové L3	0,00
	<b>L2</b>	Anesteziologové L2	0,00
<b>NLZP</b> (nelékařský zdravotnický pracovník)	<b>S4</b>	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	<b>S3</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	4,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	16,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	<b>SBM</b>	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	0,00

**SMLUVNÍ ZAJIŠTĚNÍ DALŠÍ PÉČE**

1. Návaznost na lůžkové ZZ

Vlastní ZZ

☐ Ano
 ☒ Ne

Adresa smluvně zajištěného IČZ																										
		IČO			Název			IČZ			Město / Obec			Ulice		Č. orientační	Č. popisné	PSČ								
		2	6	8	2	2	1	0	5	Nemocnice AGEL Valašské Meziříčí a.s.			9	4	1	0	2	0	0	0	Valašské Meziříčí	U Nemocnice 980				75701
		2	6	8	7	1	0	6	8	Vsetínská nemocnice a.s.			9	4	1	0	1	0	0	0	Vsetín	Nemocniční 955				75501

2. Zajištění transportu pacienta

Adresa smluvně zajištěného IČZ																										
		IČO			Název				IČZ				Město / Obec		Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ								
		6	2	1	8	2	1	3	7	Zdravotnická záchran.služba ZK přís. org				8	2	7	3	5	0	0	0	Zlín	Peroutkovo nábřeží 434			76001

**ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB**

Příslušný okres (dle sídla SZZ) ☒ 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**

Název		Kód
	Přerov	0714
	Zlínský kraj	072
	Nový Jičín	0804

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
					L3	O	1.1.2016	31.12.3000	4,00										
					L3	O	1.1.2016	31.12.3000	2,00										
					L3	O	1.1.2016	31.12.3000	2,00										
					L3	O	1.1.2016	31.12.3000	2,00										
					L3	O	1.1.2016	31.12.3000	2,00										
					S2	O	1.1.2016	31.12.3000	4,00										
					S3	O	1.1.2016	31.12.3000	2,00										
					L3	O	1.1.2016	31.12.3000	8,00										
					S3	O	1.1.2016	31.12.3000	2,00										
					S2	O	1.1.2016	31.12.3000	2,00										
					S2	O	1.1.2016	31.12.3000	6,00										
					S2	O	1.9.2023	31.12.3000	4,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)									
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do	
	0	9	5	4	7	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN	1.3.2024	31.12.3000	
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.3.2024	31.12.3000	
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.3.2024	31.12.3000	
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	1	2	6	(VZP) CHIRURGICKÉ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	1	2	9	(VZP) SUTURA ŠLACHY EXTENZORU - MIMO RUKU A ZÁPĚSTÍ A KOLENO (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	1	3	0	(VZP) SUTURA ŠLACHY EXTENZORU - MIMO RUKU A ZÁPĚSTÍ - PŘÍČTI ZA KAŽDÝ DALŠÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	1	3	1	(VZP) SUTURA ŠLACHY EXTENSORU RUKY A ZÁPĚSTÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	1	4	1	(VZP) UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM^2 (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	1	4	2	(VZP) UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM OD 10 DO 20 CM^2 (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	1	4	7	(VZP) REKONSTRUKCE ŠLACHOVÉHO POUTKA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	1	5	1	(VZP) NEUROLÝZA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	1	5	2	(VZP) KAPSULOTOMIE MP NEBO IP KLOUBU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	1	5	5	(VZP) FENESTRACE ŠLACHOVÉ POCHVY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	1	5	6	(VZP) OPERACE KARPÁLNÍHO TUNELU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	1	5	8	(VZP) PALM. APONEUREKTOMIE U DLAŇOVÉ FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)				
s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do

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
	Autoklav 160 litrů	1	1.1.2016	31.12.3000
	Přenosný oxymetr	1	1.1.2016	31.12.3000
	Defibrilátor Polymed	1	1.1.2016	31.12.3000
	Elektrokoagulace Chiratom 400	1	1.1.2016	31.12.3000
	Elektrokoagulace Elman	1	1.1.2016	31.12.3000
	Infuzní pumpa Argus	2	1.1.2016	31.12.3000
	Infuzní pumpa Terumo	1	1.1.2016	31.12.3000
	Inhalátor Fazzini	1	1.1.2016	31.12.3000
	Injektomád Brno Compact	1	1.1.2016	31.12.3000
	Injektomád Polymed	1	1.1.2016	31.12.3000
	Lékařský monitor Econa	2	1.1.2016	31.12.3000
	Lékařský monitor Midray PM-5000	1	1.1.2016	31.12.3000
	Monitor MP 5000	1	1.1.2016	31.12.3000
	Odsávačka Aspeed	1	1.1.2016	31.12.3000
	Odsávačka Dynamic 2	1	1.1.2016	31.12.3000
	Operační stůl	1	1.1.2016	31.12.3000
	Operační svítidla	1	1.1.2016	31.12.3000
	Oxylog Drager	1	1.1.2016	31.12.3000
	Pulsní oxymetr Promos	1	1.1.2016	31.12.3000
	Defibrilátor CU ER5	1	1.1.2016	31.12.3000

**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

Garantem pro odbornost [REDAKCE] Po 16:00-18:00.

Anesteziologický přístroj Gentleman Smart + monitor BeneView T5 s komplet. příslušenstvím, výr. č. GESP01014.

Poskytovatel poskytuje péči pouze v lokální anestezii.

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení (včetně zohlednění kvality přístrojového vybavení) je v souladu s vyhláškou č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče.

Provedené změny:

- aktualizace seznamu nasmlouvaných kódů zdravotních výkonů - zrušen výkon 09543.

Tento formulář s účinností od 1.3.2024 nahrazuje formulář účinný od 1.9.2023.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu