

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

NÁZEV PRACOVISTĚ
VARIABILNÍ SYMBOL

Pracoviště JPL v oboru ortopedie

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

 (jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

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

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

6	J	6
---	---	---

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI PRO POSKYTOVÁNÍ JEDNODENNÍ PÉČE

Odbornost

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Dvousměnný provoz

☐ Ano ☒ Ne

Třisměnný provoz

☒ Ano ☐ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

1

Počet hodin poskytování péče v týdnu

		8
--	--	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí					-	
Úterý					-	
Středa					-	
Čtvrtek					-	
Pátek			11:00	19:00	Zašovská 778, 75701 Valašské Meziříčí	
Sobota					-	
Neděle					-	

VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVISTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.2.2022	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				
Čtvrtek				
Pátek	11:00	13:00		
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
Lékaři celkem	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	10,00
	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
Z toho anesteziologové	L3	Anesteziologové L3	0,00
	L2	Anesteziologové L2	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	6,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	2,00
	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

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. 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	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
	Prerov	0714
	Zlínský kraj	072
	Nový Jičín	0804

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	
					L3	O	1.3.2024	31.12.3000	6,00											
					S3	O	1.1.2016	31.12.3000	2,00											
					S3	O	1.1.2016	31.12.3000	4,00											
					L3	O	1.9.2018	31.12.3000	2,00											
					S2	O	1.9.2023	31.12.3000	2,00											

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	2	1	6	(VZP) AMPUTACE PRSTU RUKY NEBO ČLÁNKU PRSTU - ZA PRVNÍ PRST (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	2	1	8	(VZP) ARTRODÉZA MALÝCH KLOUBŮ RUKY A NOHY - JEDNOHO (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	2	2	1	(VZP) ODSTRANĚNÍ EXOSTÓZY DORZA RUKY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	2	2	5	(VZP) REKONSTRUKCE / OSTEOTOMIE FALANGY, METAKARPU - PRVNÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	2	3	1	(VZP) EXTIRPACE HLAVIČKY RADIA, NEBO RADIÁLNÍ STYLOIDEKTOMIE, NEBO EXTIRPACE DISTÁLNÍ ČÁSTI ULNY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	2	5	3	(VZP) EXCIZE / EXTIRPACE FALANGY NA NOZE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	2	5	4	(VZP) EXCIZE / EXTIRPACE HLAVIČKY METATARZU - JEDNA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	2	5	5	(VZP) EXCIZE / EXTIRPACE FALANGY NA NOZE NEBO HLAVIČKY METATARZU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘÍČTI (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	2	5	7	(VZP) EXCIZE / EXTIRPACE OSTRUHY PATNÍ KOSTI (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	2	5	9	(VZP) EXCIZE / EXTIRPACE SEZAMSKÉ KOSTI NOHY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	2	6	1	(VZP) EXCIZE / EXTIRPACE FASCIE, APONEURÓZY V OBLASTI NOHY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	2	6	5	(VZP) REKONSTRUKCE KLAĐÍVKOVÉHO PRSTU NOHY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	2	6	7	(VZP) REKONSTRUKCE HALLUCES VALGI - VÝKON NA KOSTI (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	2	6	8	(VZP) REKONSTRUKCE HALLUCES VALGI - VÝKON NA MĚKKÝCH TKÁNÍCH (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	2	7	0	(VZP) REKONSTRUKCE DIG. SUPRADUCTI V. NOHY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	2	7	3	(VZP) ODSTRANĚNÍ OSTEOSYNTETICKÉHO MATERIÁLU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	2	7	6	(VZP) ODSTRANĚNÍ ZEVNÍHO FIXATÉRU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	2	7	9	(VZP) ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z RÁNY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	2	8	0	(VZP) INCIZE A DRENÁŽ ŠLACHOVÉ POCHVY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	2	8	1	(VZP) EXTIRPACE BURZY NEBO GANGLIA - POVRCHOVÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	
	1	0	2	8	2	(VZP) EXTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - POVRCHOVĚ ULOŽENÝCH (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000	

1	0	2	8	6	(VZP) OPERACE EPIKONDYLITIDY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000
1	0	2	8	9	(VZP) EXCIZE A EXTIRPACE SVALOVÉ - JEDNODUCHÉ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000
1	0	2	9	1	(VZP) EXTIRPACE BURZY - HLUBOKÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000
1	0	2	9	5	(VZP) EXCIZE / EXTIRPACE EXOSTÓZY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000
1	0	2	9	8	(VZP) EXCIZE / EXTIRPACE BAKEROVY CYSTY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2024	31.12.3000
1	0	3	0	3	(VZP) REVIZE ŠLACHOVÝCH POCHEV (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 přístr.	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
	Injektomad Brno Compact	1	1.1.2016	31.12.3000
	Injektomad Polymed	1	1.1.2016	31.12.3000
	Lékařský monitor Econa	1	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

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

Péči o pacienty bude 24 hodin zajištěna lékaři se specializovanou způsobilostí v odbornosti 606.

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 pracovníků poskytujících péči na pracovišti a 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