

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 REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA 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	2
<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

 NÁZEV PRACOVISTĚ  
 VARIABILNÍ SYMBOL

Pracoviště JPL v oboru ortopedie							
							(jen je-li přidělen v SZS)

**ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Zlín	J. A. Bati		5645	760 01

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI PRO POSKYTOVÁNÍ JEDNODENNÍ PÉČE

Odbornost
-----------

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Dvousměnný provoz

<input type="radio"/> Ano <input checked="" type="radio"/> Ne
---

Třisměnný provoz

<input checked="" type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne
---

Počet dnů poskytování péče v týdnu

2
---

Počet hodin poskytování péče v týdnu

		2	4
--	--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí					-	
Úterý					-	
Středa					-	
Čtvrtek			12:00	23:59	J. A. Bati 5645, 760 01 Zlín	
Pátek			12:00	23:59	J. A. Bati 5645, 760 01 Zlín	
Sobota					-	
Neděle					-	

**VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVIŠTĚ**Příjmení, 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 PRACOVIŠTĚ (hh:mm)**

	od	do	od	do
Pondělí				
Úterý				
Středa				
Čtvrtek			18:00	20:00
Pátek				
Sobota				
Neděle				

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI**

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

(zaokrouhleno na celé hodiny)

**KAPACITA PRACOVIŠTĚ**

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče	<input type="text"/>	6
- z toho počet speciálně vybavených lůžek	<input type="text"/>	1

Zpřístupnit lékaře v další odbornosti ☐

**SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI 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	30,00
	<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	18,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	6,00
	<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	
6 0 7 2 6 6 3 6		EUC Klinika Zlín a.s.		8 2 0 0 2 0 0 0		Zlín		třída Tomáše Bati 5135						76001	

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 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	3,00										
					L3	O	1.3.2024	31.12.3000	2,00										
					L3	O	1.1.2016	31.12.3000	10,00										
					L3	O	1.9.2018	31.12.3000	9,00										
					S2	O	1.1.2016	31.12.3000	3,00										
					L3	O	1.1.2016	31.12.3000	2,00										
					S3	O	1.1.2016	31.12.3000	16,00										
					S2	O	1.1.2016	31.12.3000	3,00										
					L3	O	1.9.2018	31.12.3000	2,00										
					S3	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	2	(VZP) DIAGNOSTICKÁ ARTROSKOPIE VČETNĚ BIOPSIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										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 Kladívkového 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	3	(VZP) EXTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - HLUBOKO ULOŽENÝCH (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	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
1	0	4	4	7	(VZP) REKONSTRUKČNÍ ARTROSKOPIE RAMENE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	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
	0000000052	AS optiky 30 s příslušenstvím (cena dle reg. listu)		28731BWA	1	RADIX CZ s.r.o.	HOPKINS II optika	1.3.2024	31.12.3000
	0000000053	AS optiky 70 s příslušenstvím (cena dle reg. listu)		26005BA	1	RADIX CZ s.r.o.	HOPKINS II optika	1.3.2024	31.12.3000
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací	Přístroj anesteziologický s monitorací	43190	1	MEDEC BENELUX	narkotizační přístroj NEPTUNE	1.3.2024	31.12.3000
	0000000814	AS tlaková pumpa v ceně 400 000,-		0636F3191	1	FMS	FMS DUO+	1.3.2024	31.12.3000
	0000000815	Radiofrekvenční sonda - VAPR		0822753	1	MITEK	Vapr 3	1.3.2024	31.12.3000
	0000000816	Trakční zařízení na končetinu		001	1	-	součást operačního stolu	1.3.2024	31.12.3000

#### SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
------	----------------	------------	----------	----------

#### 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

Lékař anesteziolog:

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

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