

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 9.10.10 / 4\_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2019   |
| Číslo složky             |            |
| Číslo dodatku            |            |
| Datum uplatnění od       | 1.3.2024   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2024 |

Typ A

PRACOVISTĚ – ORDINACE LÉKAŘE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 8 | 0 | 0 | 8 | 1 | 2 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☒ Ano☐ Ne

ČÍSLO PRIMARIÁTU

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

NÁZEV ORDINACE

NEU - ambulance odborná

VARIABILNÍ SYMBOL

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

(jen je-li přidělen v SZZ)

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE |           |               |            |        |      |
|-------------------------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| Město / Obec                  | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
| Sokolov                       | Slovenská |               | 545        | 356 01 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

|   |   |   |
|---|---|---|
| 2 | 0 | 9 |
|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

☐ Ano☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Počet dnů poskytování péče v týdnu

|   |
|---|
| 5 |
|---|

Počet hodin poskytování péče v týdnu

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  | 3 | 5 |
|--|--|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm) |       |       |    |    | Pořadí                        | 1 |
|--|-------|-------|----|----|-------------------------------|---|
|  | od    | do    | od | do | místo provozování             |   |
| Pondělí  | 08:00 | 15:00 |    |    | Slovenská 545, 356 01 Sokolov |   |
| Úterý  | 08:00 | 15:00 |    |    | Slovenská 545, 356 01 Sokolov |   |
| Středa   | 08:00 | 15:00 |    |    | Slovenská 545, 356 01 Sokolov |   |
| Čtvrtek  | 08:00 | 15:00 |    |    | Slovenská 545, 356 01 Sokolov |   |
| Pátek  | 08:00 | 15:00 |    |    | Slovenská 545, 356 01 Sokolov |   |
| Sobota   |       |       |    |    |                               |   |
| Neděle   |       |       |    |    |                               |   |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

|                      |                |          |            |                     |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
| L3                   | X              | 1.1.2019 | 31.12.2024 | 19,00               |

Funkční licence

KVALIFIKACE 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 VNP NEBO JOP

|  |  |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání |  |
| Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru           |  |
| Specializovaná způsobilost v oboru   |  |
| Jiná speciální odborná způsobilost   |  |

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

|   |  |
|---|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru |  |
| Platnost od                                   |  |
| Platnost do                                   |  |

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina  | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři   | L3                   | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 43,00    |
|  | 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<br>(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.<br>Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.                 | 10,00    |
|  | K2                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí.<br>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.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním   | 0,00     |
| JOP<br>(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<br>(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   | 0,00     |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 100,00   |
|  | 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     |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA (pouze praktický lékař)

| Nasmlouvaný kód dopravy |       | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |            |        |
|-------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód                     | Název | Sazba                             | Počet bodů | Paušál |

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU  
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce)

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB  
(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

☒ 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  |
|-------|---------|------|
|       | Sokolov | 0413 |

| 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        | 1.4.2018  | 31.12.2024 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.4.2021  | 31.12.2024 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2011  | 31.12.2024 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | K3        | O        | 1.5.2022  | 31.12.2024 | 10,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.12.2022 | 31.12.2024 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.1.2022  | 31.12.2024 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.7.2018  | 31.12.2024 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |            |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |            |  |
|--|------------|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|------------|--|
| s. 2a  | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  |  |  |  |  |  |  |  |  | Datum od |  | Datum do   |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVY ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET                                   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 2 | 7 | EKG VYŠETŘENÍ   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 3 | 5 | UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH                                   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 3 | 7 | UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 3 | 9 | UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH                                      |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 1 | NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT                             |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY               |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET                                   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 0 | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)                                       | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 2 | 4 | 9 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 5 | 0 | 7 | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 5 | 3 | 2 | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                     | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 5 | 6 | 4 | PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 9 | 9 | 0 | OŠETŘENÍ OSOB VE VÝKONU ZABEZPEČOVACÍ DETENCE, VE VÝKONU VAZBY NEBO VE VÝKONU TRESTU ODNĚTÍ SVOBODY                         | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 2 | 1 | 0 | 2 | 6 | SPECIALIZOVANÉ NEUROREHABILITAČNÍ HODNOCENÍ SPASTICKÉ PARÉZY U DOSPĚLÉHO PACIENTA   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 2 | 1 | 0 | 2 | 8 | NAVIGOVANÁ NITROSVALOVÁ APLIKACE BOTULOTOXINU TYPU A K LÉČBĚ FOKÁLNÍ SPASTICKÉ DYSTONIE I. (2-4 SVALY)                      | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 2 | 1 | 0 | 2 | 9 | NAVIGOVANÁ NITROSVALOVÁ APLIKACE BOTULOTOXINU TYPU A K LÉČBĚ FOKÁLNÍ SPASTICKÉ DYSTONIE II. (5 A VÍCE SVALŮ)                | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 2 | 5 | 2 | 6 | 0 | DOMÁCÍ MĚŘENÍ FLOW A SATURACE KYSLÍKU   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 2 | 5 | 2 | 6 | 1 | VÍCEPARAMETROVÉ MONITOROVÁNÍ SPÁNKOVÉHO SYNDROMU  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 2 | 5 | 2 | 6 | 3 | STANOVENÍ OPTIMÁLNÍHO PŘETLAKU PRO LÉČBU SYNDROMU SPÁNKOVÉ APNOE POMOCÍ AUTO CPAPU  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 2 | 9 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 2 | 9 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 2 | 9 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 2 | 9 | 1 | 1 | 1 | SPECIÁLNÍ NEUROLOGICKÉ VYŠETŘOVACÍ TESTY  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 2 | 9 | 1 | 1 | 3 | EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ VČETNĚ HYPERVENTILACE (JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ)  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 2 | 9 | 1 | 1 | 5 | EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ - VYHODNOCENÍ  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 2 | 9 | 1 | 2 | 3 | EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD (JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ)  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 2 | 9 | 1 | 2 | 5 | EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD - VYHODNOCENÍ  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 2 | 9 | 1 | 3 | 0 | MAPOVÁNÍ MOZKOVÉ AKTIVITY   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 2 | 9 | 1 | 8 | 2 | EVOKOVANÉ POTENCIÁLY SOMATOSENZORICKÉ - 1 NERV  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 2 | 9 | 1 | 8 | 4 | EVOKOVANÉ POTENCIÁLY ZRAKOVÉ, SLUCHOVÉ NEBO KOGNITIVNÍ  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 2 | 9 | 2 | 1 | 0 | EMG VYŠETŘENÍ RYCHLOSTI VEDENÍ NERVEM   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 2 | 9 | 2 | 2 | 0 | EMG VYŠETŘENÍ REFLEXŮ, NERVOSVALOVÉHO PŘENOSU A TETANIE   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 2 | 9 | 2 | 3 | 0 | EMG VYŠETŘENÍ 1 SVALU JEHLOVOU ELEKTRODOU   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 2 | 9 | 2 | 4 | 0 | SPECIÁLNÍ VYŠETŘOVACÍ TECHNIKY V EMG  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 2 | 9 | 3 | 1 | 0 | DUPLEXNÍ SONOGRAFIE EXTRAKRANIÁLNÍCH TEPEN  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 2 | 9 | 3 | 3 | 0 | TRANSKRANIÁLNÍ BAREVNÁ DUPLEXNÍ SONOGRAFIE - TCCS   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 2 | 9 | 3 | 5 | 0 | TRANSKRANIÁLNÍ MONITORING HEMODYNAMIKY (TCD MONITORING)   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 2 | 9 | 4 | 1 | 0 | ODBĚR MOZKOMÍŠNÍHO MOKU LUMBÁLNÍ NEBO SUBOKCIPITÁLNÍ PUNKCÍ NEBO PUNKCÍ PŘES FONTANELU                                      | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 2 | 9 | 5 | 1 | 0 | OBSTŘÍK PERIFERNÍHO NERVU   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 2 | 9 | 5 | 2 | 0 | KOŘENOVÝ OBSTRÍK  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 9 | 5 | 1 | 5 | UZ DUPLEXNÍ VÝŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 9 | 5 | 1 | 7 | UZ DUPLEXNÍ VÝŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 9 | 5 | 2 | 5 | DOPPLEROVSKÁ ULTRASONOGRAFIE TRANSKRANIÁLNÍ                               | 1.3.2024 | 31.12.2024 |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 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            | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET      | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET | 1.3.2024 | 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   |
|   | S000000593 | Sonograf Doppler transkraniální 3,12 mil. Kč                                  | Ultrazvukový přístroj  | E1H1324970    | 1             | Toshiba           | Toshiba VIAMO            | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|   | S000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky                             | UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler) | E1H1324970    | 1             | Toshiba           | Toshiba VIAMO            | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|   | S000000597 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky v ceně 5,5 mil. Kč          | Ultrazvukový přístroj  | E1H1324970    | 1             | Toshiba           | Toshiba VIAMO            | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000128 | EEG přístroj v ceně 1 200 000,-   | Elektroencefalograf (EEG)  | D08484        | 1             | Brainscope        | Elektroencefalograf      | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000130 | EEG přístroj v ceně 1 600 000,-   | Elektroencefalograf (EEG)  | D08484        | 1             | Brainscope        | Elektroencefalograf      | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000148 | Elektroencefalograf v ceně 1 250 000,-  | Elektroencefalograf (EEG)  | D08484        | 1             | Brainscope        | Elektroencefalograf      | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000163 | Elektromyograf v ceně 2 000 000,-   | Elektromyograf/ evokované potenciály (EMG/ EP)                               | D08525        | 1             | Alpine Biomed ApS | Elektromyograf s EP      | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000389 | Duplexní sonda transkraniální v ceně 0,3 mil. Kč                              |  | TDA12Y4332    | 1             | CANON             | Duplexní sonda           | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000428 | Oxymetr pulzní v ceně 4 500,-   |  | LE1702233     | 1             | LHL s.r.o.        | Pulzní oxymetr Oxypalm   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000558 | Sonda duplexní, lineární 5 - 10 mHz v ceně 0,3 mil. Kč                        |  | 99B1332166    | 1             | CANON             | Sonda duplexní, lineární | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000561 | Sonda transkraniální (PW Doppler) monitorovací 2 - 2,5 MHz v ceně 0,2 mil. Kč |  | TDA12X2503    | 1             | CANON             | Sonda transkraniální     | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000570 | Zařízení monitorovací pro spánkový syndrom v ceně 0,3 mil. Kč                 |  | 982027627     | 1             | ResMed CZ s.r.o.  | NOX T3                   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000594 | Sonograf duplexní vyšší generace s barevným obraz                             | UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler) | D08524        | 1             | Toshiba           | Sonograf Doppler         | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000600 | Sonograf cena 1 mil. Kč   | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení                         | 038-B-01245   | 1             | BTL               | BTL 5825S                | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000600 | Sonograf cena 1 mil. Kč   | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení                         | D08524        | 1             | Toshiba           | Sonograf Doppler         | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000603 | Sonograf př. - transkraniál. doppler nebo duplex.                             | UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler) | D08524        | 1             | Toshiba           | Sonograf Doppler         | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000718 | Zařízení monitorovací pro spánkový syndrom                                    |  | 982027627     | 1             | ResMed CZ s.r.o.  | NOX T3                   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |

|            |                                     |  |           |   |                  |        |          |            |
|------------|-------------------------------------|--|-----------|---|------------------|--------|----------|------------|
| 0000000766 | Přístroj Apnealink s příslušenstvím |  | 982027627 | 1 | ResMed CZ s.r.o. | NOX T3 | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|------------|-------------------------------------|--|-----------|---|------------------|--------|----------|------------|

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) |  |            |          |            |
|--|--|------------|----------|------------|
| s. 4   | Název vybavení   | Počet kusů | Datum od | Datum do   |
|  | EEG  | 1          | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
|  | EKG, výrobce HP, vč. D08463  | 1          | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
|  | Phiaction 796 - fyzioter., vč. D07920                                | 1          | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
|  | Komplet pro dg. SAS - NOX T3 výrobce ResMed CZ s.r.o., vč. 982027627 | 1          | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
|  | Lehátko vyšetřovací elektrické                                       | 1          | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
|  | EMP/EP   | 1          | 1.7.2023 | 31.12.2024 |

| 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

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.

----

PZS garantuje zajištění emergency příjmu, vč. zajištění komplementu v režimu 24/7.

----

S účinností od 1.5.2022 jsou nasmlouvány výkony 09135, 09137, 09139, 09509, 09523, 09532 a 21026 za podmínky dané Dodatkem č. 1.  
Nositelem výkonu 21026 je lékař L3 neurolog nebo lékař L3 rehabilitační a fyzikální medicíny a zároveň fyzioterapeut nebo ergoterapeut.

----

S účinností od 1.12.2022 jsou nasmlouvány výkony 25260, 25261 a 25263 za podmínek daných Dodatkem č. 1.

Nositelem výkonů 25261 a 25263 je

Akreditační Certifikát Spánková laboratoř platná do 19.12.2027.

----

S účinností od 1.4.2023 jsou nasmlouvány výkony 21028 a 21029 za podmínek daných Dodatkem č. 1.

Nositelem výkonů 21028 a 21029 je

----

S účinností od 1.3.2024 je nasmlouván výkon 09990. Úhrada bude realizována standardním úhradovým mechanismem dle platné Úhradové vyhlášky

----

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.3.2024 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.7.2023.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu