

IČO

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 7 | 3 | 8 | 1 | 2 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

IČZ smluvního ZZ

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 4 | 8 | 8 | 9 | 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 6 | A | 0 | 4 | G | 8 | 8 | 9 |  |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|

Záčíslí IČO

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

Název IČO

Centrum zdraví Smíchov 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

1.1.2016

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.5.2024

Datum uplatnění do

31.5.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 4 | 8 | 8 | 9 | 0 | 0 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Pracoviště denzitometrie

VARIABILNÍ SYMBOL

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

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ |              |          |               |            |        |      |
|---------------------------------|--------------|----------|---------------|------------|--------|------|
|                                 | Město / Obec | Ulice    | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|                                 | Praha        | Nádražní | 32            | 762        | 150 00 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☐ Ano

☒ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

3

Počet hodin poskytování péče v týdnu

|  |   |   |
|--|---|---|
|  | 3 | 2 |
|--|---|---|

 (zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí                   | 1 |  |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|--------------------------|---|--|
|                                       | od    | do    | od    | do    | místo provozování        |   |  |
| Pondělí                               | 07:00 | 09:00 | 13:00 | 19:00 | Nádražní 762/32, Praha 5 |   |  |
| Úterý                                 | 07:00 | 19:00 |       |       | Nádražní 762/32, Praha 5 |   |  |
| Středa                                | 07:00 | 19:00 |       |       | Nádražní 762/32, Praha 5 |   |  |
| Čtvrtek                               |       |       |       |       |                          |   |  |
| Pátek                                 |       |       |       |       |                          |   |  |
| Sobota                                |       |       |       |       |                          |   |  |
| Neděle                                |       |       |       |       |                          |   |  |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L2                   | X              | 1.8.2023 | 31.12.2025 | 6,00                |

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 |    |    |       |       |
| Úterý   |    |    | 16:00 | 19:00 |
| Středa  |    |    | 16:00 | 19:00 |
| Čtvrtek |    |    |       |       |
| Pátek   |    |    |       |       |
| Sobota  |    |    |       |       |
| Neděle  |    |    |       |       |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

2

Počet hodin v týdnu

6

(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                                                                                                                                                                                                                                 | 0,00     |
|                                                              | 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 | 6,00     |
|                                                              | 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. 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<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                                                                                                                                   | 28,00    |
|                                                              | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)                                                                                                                                                                                                                                 | 0,00     |
|                                                              | 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)

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

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. lic.10 |
|      | [...]                     |  | [...]    | [...] | [...] | S3        | O        | 1.2.2023 | 31.12.2025 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      | [...]                     |  | [...]    | [...] | [...] | S3        | O        | 1.1.2022 | 31.5.2024  | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

|       |            |   |   |   |   |                                                                                                              |          |           |
|-------|------------|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|
| s. 2a | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu                                                                                                 | Datum od | Datum do  |
|       | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ                                                                                        | 1.5.2024 | 31.5.2024 |
|       | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ                                                                                       | 1.5.2024 | 31.5.2024 |
|       | 0          | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK                                                                                             | 1.5.2024 | 31.5.2024 |
|       | 1          | 0 | 0 | 3 | 6 | ANALÝZA PŘÍTOMNOSTI ZLOMENIN OBRATLŮ (VFA, VERTEBRAL FRACTURE ASSESSMENT)                                    | 1.5.2024 | 31.5.2024 |
|       | 1          | 5 | 2 | 5 | 0 | SONO EPIGASTRIA S UŽITÍM BAREVNÉHO MAPOVÁNÍ A DVOUROZMĚRNÝM DOPPLEROVSKÝM VYŠETŘENÍM CÉV ABDOMINÁLNÍ OBLASTI | 1.5.2024 | 31.5.2024 |
|       | 8          | 9 | 3 | 1 | 2 | DENZITOMETRIE DVOUFOTONOVÁ                                                                                   | 1.5.2024 | 31.5.2024 |
|       | 8          | 9 | 5 | 1 | 1 | UZ INTRAKAVITÁLNÍ VYŠETŘENÍ                                                                                  | 1.5.2024 | 31.5.2024 |
|       | 8          | 9 | 5 | 1 | 3 | UZ VYŠETŘENÍ HORNÍ POLOVINY BŘICHA                                                                           | 1.5.2024 | 31.5.2024 |
|       | 8          | 9 | 5 | 1 | 4 | UZ VYŠETŘENÍ DOLNÍ POLOVINY BŘICHA                                                                           | 1.5.2024 | 31.5.2024 |
|       | 8          | 9 | 5 | 1 | 7 | UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ                                     | 1.5.2024 | 31.5.2024 |
|       | 8          | 9 | 8 | 1 | 3 | KONZULTACE NÁLEZU RENTGENOLOGEM CÍLENÁ                                                                       | 1.5.2024 | 31.5.2024 |

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. 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            | 1.5.2024 | 31.5.2024 |
|      | 0          | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET      | 1.5.2024 | 31.5.2024 |
|      | 0          | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET | 1.5.2024 | 31.5.2024 |

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  |
|      | S000000595 | Sonograf II. typu 3 mil. Kč                       | Ultrazvukový přístroj                                                        | K3625613      | 1             | Toshiba             | UZ Nemio 17    | 1.5.2024 | 31.5.2024 |
|      | S000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky | Ultrazvukový přístroj                                                        | 99C05Z3730    | 1             | Toshiba             | UZ Xario       | 1.5.2024 | 31.5.2024 |
|      | S000000599 | Sonograf se sondou pro intrakavitální vyšetření   | Ultrazvukový přístroj                                                        | 255673SU6     | 1             | Toshiba             | UZ Volusion S6 | 1.5.2024 | 31.5.2024 |
|      | 0000000598 | Sonograf s průtok. barev. Dopplerem               | UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler) | T1C12222359   | 1             | AURA Medical s.r.o. | UZ Aplio 400   | 1.5.2024 | 31.5.2024 |

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

NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY

(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

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

| SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ<br>PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) |                             |              |              |              |              |              |              |              |                |          |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5                                                                                                             | Registrační značka<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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 01.05. 2024. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.8.2023 do 30.4.2024.  
Aktualizace přístrojového vybavení. Smluvní strany se dohodly, že přístroj Denzitometr Hologic Discovery A, v.č. 83513 a k němu vázané smluvní výkony 11322, 11323, 11324, 11325, 11326 budou v příloze č.2 k 30.4.2024 ukončeny.

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

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 01.08. 2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.4.2023 do 31.7.2023.  
Aktualizace personálu.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 01.04. 2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.2.2023 do 31.3.2023.  
Nasmlouvány výkony 11322, 11323, 11324, 11325, 11326 z důvodu vstupu do: POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY V ČR.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 2. 2023.  
Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1. 6.2022 do 31.1.2023.  
Aktualizace personálu a ordinační doby.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 6. 2022.  
Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1. 4.2022 do 31.5.2022.  
Aktualizace přístrojového vybavení.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2022.  
Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1. 1.2022 do 31.3.2022.  
Aktualizace seznamu výkonů. Od 1.4.2022 nasmlouván výkon 10036.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2022.  
Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1. 9.2021 do 31.12.2021.  
Aktualizace personálu.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 9. 2021.  
Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1. 9.2020 do 31.8.2021.  
Aktualizace seznamu výkonů.  
S účinností od 1. 9. 2021 nasmlouvány výkony 09572, 09567, 09569.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 9. 2020.  
Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou v období od 1. 1. 2020 do 31. 8. 2020.  
Od 1.9.2020 nasmlouván výkon 15250.

Smluvní strany se dohodly, že výkon 15250 nebude pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nový. Jeho nasmlouvání pro odbornosti 809, IČP 04889006 s účinností od 1.9.2020 proto není důvodem pro změnu celkové výše úhrady vč. navýšení o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 1. 2020.  
Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou v období od 1. 11. 2019 do 31. 12. 2019.  
Došlo ke zrušení ročního limitu pro výkon 89312, nadále bude úhrada limitována v souladu s úhradovou vyhláškou pro daný rok.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 11. 2019.  
Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou v období od 1. 1. 2019 do 31. 10. 2019.  
Aktualizace personálu. Na základě Registrace MHMP ze dne 28.8.2019 a na základě souhlasného Návrhu na změnu RP VZP ze dne 9.10.2019 rozšíření o další místo provozování na adrese Nádražní 762/32, 150 00 Praha 5.  
Od 1.11.2019 dočasné snížení úvazku z 1,0 na 0,7.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 1. 2019.  
Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou v období od 1. 1. 2018 do 31. 12. 2018.  
Roční limit pro výkon 89312 je stanoven ve výši 1 044 000 Kč.

=====

Příloha č. 2 k novému IČP 04889006 od 1.1.2018.

Roční limit pro výkon 89312 je stanoven ve výši 1 044 000 Kč.