

IČO

4	8	0	2	8	4	7	9
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ

1	4	2	1	5	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

1	6	1	4	R	0	5	0		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Záčíslí IČO

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

Název IČO

MEDICON Services 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

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

Datum uplatnění do

1.1.2017

1.4.2024

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

1	4	2	1	5	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

CT

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 9	Sokolovská	304	810	190 61	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

8	1	0
---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

☐ Ano

☒ Ne

5

	5	4
--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	07:00	18:30			Sokolovská, Praha 9		
Úterý	07:00	18:30			Sokolovská, Praha 9		
Středa	07:00	18:30			Sokolovská, Praha 9		
Čtvrtek	07:00	18:30			Sokolovská, Praha 9		
Pátek	07:00	15:30			Sokolovská, Praha 9		
Sobota							
Neděle							

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.6.2012	31.12.2024	8,00

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	07:00	10:00		
Úterý			15:00	16:00
Středa	07:00	10:00		
Čtvrtek			14:30	15:00
Pátek			14:30	15:00
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

8

(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	44,00
	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 (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 (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 (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	40,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	20,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	20,00
	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 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	1.6.2022	31.12.2024	8,00									
	■	■	■	■	■	■	■	■	L3	O	1.3.2015	31.12.2024	8,00									
	■	■	■	■	■	■	■		S1	O	1.6.2012	31.12.2024	20,00									
	■	■	■	■	■	■	■	■	L3	O	1.11.2012	31.12.2024	20,00									
	■	■	■	■	■	■	■	■	S2	O	1.2.2022	31.12.2024	20,00									
	■	■	■	■	■	■	■		S3	O	1.6.2012	31.12.2024	20,00									
	■	■	■	■	■	■	■	■	S3	O	1.3.2019	31.12.2024	20,00									

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						1.4.2024		31.12.2024					
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ						1.4.2024		31.12.2024					
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK						1.4.2024		31.12.2024					
	8	9	6	1	1	CT VYŠETŘENÍ HLAVY NEBO TĚLA NATIVNÍ A KONTRASTNÍ						1.4.2024		31.12.2024					
	8	9	6	1	3	CT VYŠETŘENÍ BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY DO 30 SKENŮ						1.4.2024		31.12.2024					
	8	9	6	1	5	CT VYŠETŘENÍ S VĚTŠÍM POČTEM SKENŮ (NAD 30), BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY						1.4.2024		31.12.2024					
	8	9	6	1	7	CT VYŠETŘENÍ KTERÉHOKOLIV ORGÁNU NEBO OBLASTI S APLIKACÍ K.L. INTRAVAZÁLNĚ, PŘÍPADNĚ INTRATHEKÁLNĚ NEBO INTRAVENTRIKULÁRNĚ						1.4.2024		31.12.2024					
	8	9	6	1	9	CT VYŠETŘENÍ TĚLA S PODÁNÍM K. L. PER OS, EVENT. PER RECTUM.						1.4.2024		31.12.2024					

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						1.4.2024		31.12.2024					
	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET						1.4.2024		31.12.2024					
	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET						1.4.2024		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	
	A000000581		RTG tomograf počítačový CT v ceně 25 000 000,-			RTG počítačový tomograf (CT)		305879HM9		1	GE Medical Systems		CT			1.4.2024		31.12.2024	

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 PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5)											
s.5	Registrační značka (SPZ)	A (1,x,X)	B (1,x,X)	C (1,x,X)	D (1,x,X)	E (1,x,X)	F (1,x,X)	G (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 1.4.2024.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.10.2023 do 31.3.2024.

Aktualizace seznamu pracovníků.

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

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.10.2023.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.8.2023 do 30.9.2023.

Aktualizace seznamu pracovníků.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.8.2023.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.11.2022 do 31.7.2023.

Aktualizace seznamu pracovníků.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.11.2022

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.6.2022 do 31.10.2022.

Aktualizace seznamu pracovníků.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.6.2022

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.2.2022 do 31.5.2022.

Aktualizace seznamu pracovníků.

Poskytovatel zdravotních služeb garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.2.2022

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.9.2021 do 31.1.2022.

Aktualizace seznamu pracovníků.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 9.2021

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.6.2021 do 31.8.2021.

Aktualizace seznamu pracovníků.

Aktualizace seznamu výkonů.

S účinností od 1. 9. 2021 nasmlouvány výkony 09572, 09567, 09569.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 6. 2021.

Aktualizace personálního obsazení provedena na základě kompenzační vyhlášky č. 160/2021 Sb., o kompenzacích osobám poskytujícím hrazené zdravotní služby zohledňujících dopady epidemie onemocnění COVID-19 v roce 2021.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 2. 2021.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.1.2021 do 31.1.2021.

Aktualizace seznamu pracovníků - doplněno vzdělání.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2021.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.10.2020 do 31.12.2020.

Aktualizace seznamu pracovníků.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 10. 2020.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.9.2020 do 30.9.2020.

Doloženo potvrzení o provedení externího klinického auditu, platnost do 15.4.2025.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 9. 2020.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.5.2020 do 31.8.2020.

Aktualizace seznamu pracovníků.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.5.2020.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.11.2019 do 30.4.2020

Doloženo Osvědčení o splnění podmínek k provádění mamárního screeningu a zařazení do Programu MZ CR screeningu nádorů prsu do 31. 12. 2020.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.11.2019.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.3.2019 do 31.10.2019

Aktualizace seznamu pracovníků.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.2.2018.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2018 do 31.1.2018.

Aktualizace seznamu pracovníků a seznamu zdravotnické techniky, vyřazen skiaskopický přístroj.

=====

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2017.

PZS přebírá ze smlouvy č. 1A14R215 referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče.

=====

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 14215005, Sokolovská 304, Praha 9, 190 61.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

Doloženo potvrzení o provedení externího klinického auditu v souladu se zákonem č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, datum vydání 18.5.2015. Omezení platnosti EP2 na dobu platnosti auditu tj. do 31.5.2020.