

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

4	5	7	9	0	9	4	9
7	2	9	1	6	0	0	0
2	4	7	2	A	0	0	1

Název IČO Fresenius Medical Care - DS, s.r.o.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2024

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.5.2024

Datum uplatnění do

31.12.3000

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

7	2	9	1	6	0	0	1
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Hemodialyzační oddělení

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**Přidat řádek**

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Brno	třída kpt. Jaroše	25	1940	602 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

1	2	8
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

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

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

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

Počet dnů poskytování péče v týdnu

6

Počet hodin poskytování péče v týdnu

8	5
---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	Přidat hodiny	Smazat hodiny
	od	do	od	do	místo provozování			
Pondělí	07:00	22:00			třída kpt. Jaroše 25, 602 00 Brno			
Úterý	07:00	22:00			třída kpt. Jaroše 25, 602 00 Brno			
Středa	07:00	22:00			třída kpt. Jaroše 25, 602 00 Brno			
Čtvrtek	07:00	17:00			třída kpt. Jaroše 25, 602 00 Brno			
Pátek	07:00	22:00			třída kpt. Jaroše 25, 602 00 Brno			
Sobota	07:00	17:00			třída kpt. Jaroše 25, 602 00 Brno			
Neděle					případně 07,00 do 12,00			

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2024	31.12.3000	19,00

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	12:00	13:00	15:30
Úterý	07:00	12:00	13:00	15:30
Středa				
Čtvrtek				
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

2

Počet hodin v týdnu

1

9

(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	68,00
	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	225,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	110,00
	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	120,00
	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 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

Přidat řádek

Název	Kód
X Brno-město	0622

Nasmlouvaný 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. li.10
X					S3	O	1.1.2024	31.12.3000	5,00										
X					L3	O	1.1.2024	31.12.3000	15,00										
					S3	O	1.1.2024	31.12.3000	40,00										
					S3	O	1.1.2024	31.12.3000	0,00										
					S3	O	1.1.2024	31.12.3000	40,00										
					S3	O	1.1.2024	31.12.3000	30,00										
					SBM	O	1.1.2024	31.12.3000	40,00										
					L3	O	1.1.2024	31.12.3000	22,00										
					S3	O	1.1.2024	31.12.3000	30,00										
					SBM	O	1.1.2024	31.12.3000	40,00										
					L2	O	1.1.2024	31.12.3000	0,00										
					SBM	O	1.1.2024	31.12.3000	40,00										
					S3	O	1.1.2024	31.12.3000	40,00										
					L3	O	1.5.2024	31.12.3000	12,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.3000	30,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.3000	40,00										
					S3	O	1.1.2024	31.12.3000	40,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.3000	40,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu										Datum od		Datum do	
X	0	2	1	0	5	PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY ZULP HRADÍ PŘÍSLUŠNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA										1.5.2024		31.12.3000	
X	0	2	1	2	5	OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ										1.5.2024		31.12.3000	
X	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ										1.5.2024		31.12.3000	
X	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.5.2024		31.12.3000	
X	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT										1.5.2024		31.12.3000	
X	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.										1.5.2024		31.12.3000	
X	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET										1.5.2024		31.12.3000	
X	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.5.2024		31.12.3000	
X	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ										1.5.2024		31.12.3000	
X	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM^2										1.5.2024		31.12.3000	
X	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM										1.5.2024		31.12.3000	
X	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM										1.5.2024		31.12.3000	
X	0	9	5	2	7	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ										1.5.2024		31.12.3000	
X	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN										1.5.2024		31.12.3000	
X	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)										1.5.2024		31.12.3000	
X	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)										1.5.2024		31.12.3000	
X	1	8	0	2	6	VYŠETŘENÍ TĚLESNÉHO SLOŽENÍ A STAVU HYDRATACE										1.5.2024		31.12.3000	
X	1	8	0	2	8	MĚŘENÍ PRŮTOKU A RECIRKULACE KRVE V CÉVNÍM PŘÍSTUPU PRO DIALÝZU										1.5.2024		31.12.3000	

X	1	8	0	5	1	AMBULANTNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU	1.5.2024	31.12.3000
X	1	8	5	1	0	EDUKACE PACIENTA V ÚVODU PERITONEÁLNÍ DIALÝZY	1.5.2024	31.12.3000
X	1	8	5	1	3	KONTINUÁLNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA (CPD)	1.5.2024	31.12.3000
X	1	8	5	1	5	AUTOMATIZOVANÁ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA	1.5.2024	31.12.3000
X	1	8	5	2	1	AKUTNÍ HEMODIALÝZA	1.5.2024	31.12.3000
X	1	8	5	2	2	CHRONICKÁ HEMODIALÝZA	1.5.2024	31.12.3000
X	1	8	5	3	0	HEMOFILTRACE	1.5.2024	31.12.3000
X	1	8	5	5	0	HEMODIAFILTRACE	1.5.2024	31.12.3000
X	1	8	5	9	0	IZOLOVANÁ ULTRAFILTRACE	1.5.2024	31.12.3000
X	7	6	6	6	1	(VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU	1.5.2024	31.12.3000
X	7	6	6	6	2	(VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU	1.5.2024	31.12.3000
X	7	6	6	6	3	(VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU	1.5.2024	31.12.3000
X	7	6	6	6	4	(VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU	1.5.2024	31.12.3000
X	7	6	6	6	7	(VZP) VYŠETŘENÍ ŽIJÍCÍHO DÁRCE LEDVINY	1.5.2024	31.12.3000

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b

Export *.csv - Seznam č. 2b

Přidat řádek

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
X	0 9 5 6 7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.5.2024	31.12.3000
X	0 9 5 6 9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.5.2024	31.12.3000
X	0 9 5 7 2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.5.2024	31.12.3000

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 3

Export *.csv - Seznam č. 3

Přidat řádek

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
X	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodiafiltrační	16161	1	16161 Gambro Lundia, Švédsko	Přístroj hemodialyzační AK 200 US HDF	1.5.2024	31.12.3000
X	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 mil. Kč	Přístroj hemodialyzační	6VEAFN64	1	Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.	Přístroj hemodiafiltrační	1.5.2024	31.12.3000
X	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 mil. Kč	Přístroj hemodialyzační	2VSAF970	1	Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.	Přístroj hemodialyzační	1.5.2024	31.12.3000
X	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 mil. Kč	Přístroj hemodialyzační	4VSAP356	1	Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.	Přístroj hemodialyzační	1.5.2024	31.12.3000
X	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 mil. Kč	Přístroj hemodialyzační	4VSAQ651	1	Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.	Přístroj hemodialyzační	1.5.2024	31.12.3000
X	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	16160	1	Gambro Lundia, Švédsko	Přístroj hemodialyzační AK 200 US HDF	1.5.2024	31.12.3000
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	0 VSA 5422	1	Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.	Hemodialyzační přístroj F 5008 S	1.5.2024	31.12.3000
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	0 VSA 5421	1	Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.	Hemodialyzační přístroj F 5008 S	1.5.2024	31.12.3000
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	0 VSA 5420	1	Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.	Hemodialyzační přístroj F 5008 S	1.5.2024	31.12.3000
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	0 VSA 5415	1	Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.	Hemodialyzační přístroj F 5008 S	1.5.2024	31.12.3000

X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	0 VSA 5413	1	Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.	Hemodialyzační přístroj F 5008 S	1.5.2024	31.12.3000
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	0 VSA 5414	1	Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.	Hemodialyzační přístroj F 5008 S	1.5.2024	31.12.3000
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	AK 200 US / HDF	1	Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.	Přístroj hemodialyzační	1.5.2024	31.12.3000
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	9 VSA 3091	1	Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.	Hemodialyzační přístroj F 5008 S	1.5.2024	31.12.3000
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	9 VSA 3088	1	Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.	Hemodialyzační přístroj F 5008 S	1.5.2024	31.12.3000
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	9 VSA 2512	1	Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.	Hemodialyzační přístroj F 5008 S	1.5.2024	31.12.3000
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	9 VSA 2515	1	Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.	Hemodialyzační přístroj F 5008 S	1.5.2024	31.12.3000
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	8 VSA 122	1	Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.	Hemodialyzační přístroj F 5008 S	1.5.2024	31.12.3000
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	8 VSA 0706	1	Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.	Hemodialyzační přístroj F 5008 S	1.5.2024	31.12.3000
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	4VSAQ652	1	Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.	Přístroj hemodialyzační	1.5.2024	31.12.3000
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	8 VSA 0705	1	Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.	Hemodialyzační přístroj F 5008 S	1.5.2024	31.12.3000
X	L000000490	Přístroj hemofiltrací 1 mil. Kč	Přístroj hemodialyzační	6VSABA97	1	Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.	Hemodialyzační přístroj F 5008 S	1.5.2024	31.12.3000
X	L000000490	Přístroj hemofiltrací 1 mil. Kč	Přístroj hemodialyzační	6VSABA98	1	Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.	Přístroj hemofiltrací - záložní	1.5.2024	31.12.3000
X	L000000490	Přístroj hemofiltrací 1 mil. Kč	Přístroj hemodialyzační	2VSAC695	1	Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.	Přístroj hemofiltrací - záložní	1.5.2024	31.12.3000
X	L000000490	Přístroj hemofiltrací 1 mil. Kč	Přístroj hemodialyzační	4VSAM954	1	Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.	Přístroj hemofiltrací - záložní	1.5.2024	31.12.3000
X	L000000490	Přístroj hemofiltrací 1 mil. Kč	Přístroj hemodialyzační	2VSAF968	1	Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.	Přístroj hemofiltrací - záložní	1.5.2024	31.12.3000
X	L000000490	Přístroj hemofiltrací 1 mil. Kč	Přístroj hemodialyzační	2VSAF969	1	Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.	Přístroj hemofiltrací - záložní	1.5.2024	31.12.3000
X	0000000763	Přístroj k měření recirkulace a průtoku krve		dle dod.l. 1878828146	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	BTM	1.5.2024	31.12.3000
X	0000000765	Přístroj k měření multifrekv. bioimpedance		1BJA1739	1	Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.	Přístroj k měření multifrekv. bioimpedance	1.5.2024	31.12.3000

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 4

Export *.csv - Seznam č. 4

Přidat řádek

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
X	Defibrilátor - SCHILLER MEDICAL - MINIDEF 3	1	1.1.2024	31.12.3000
X	EKG - SCHILLER MEDICAL - AT - 2 + Cardiovit	1	1.1.2024	31.12.3000
X	EL . váha TONAVA TN 200	1	1.1.2024	31.12.3000

X	EL. váha TONAVA křeslová VT 4910	1	1.1.2024	31.12.3000
X	EL. váha TONAVA postelová VT 4911	1	1.1.2024	31.12.3000
X	Hemochrom 401	1	1.1.2024	31.12.3000
X	Úpravna vody WRO 102 Gambro	1	1.1.2024	31.12.3000
X	Infusní pumpy	3	1.1.2024	31.12.3000
X	Odsávačka SOHNGEN	1	1.1.2024	31.12.3000
X	Polohovací el. křesla NOVO	5	1.1.2024	31.12.3000
X	Polohovací křeslo Braun - COMFORT	3	1.1.2024	31.12.3000
X	Záložní zdroj 1	1	1.1.2024	31.12.3000
X	Úpravna vody WRO 95 Gambro1	1	1.1.2024	31.12.3000
X	Hemodialyzační přístroje AK 200 US HDF - další	5	1.1.2024	31.12.3000

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 7			Export *.csv - Seznam č. 7			Přidat řádek	
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)					Přidat řádek
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

Pověřovací dokument: Gemedika a.s., Jesenice u Prahy: je vyškolen a oprávněn k poskytování výlučného servisu dialyzačního zařízení Gambro a Hospal a speciálních konzultací v ČR.

Výkon: 18522 Chronická hemodialýza indikováno v případě, že se jedná o pacienta:

- a) s omezeným průtokem krve cévním přístupem (problematicky fungující cévní spojka ? QVA do 400 ml/min, centrální žilní katetr).
- b) bez reziduální funkce ledvin, avšak s krátkou očekávanou dobou života (např. generalizované maligní onemocnění, terminální fáze onemocnění jiných orgánů, vaskulární demence).

Výkon: 18550 Hemodiafiltrace - indikováno v případě, že se jedná o pacienta:

- a) bez dostatečné reziduální funkce ledvin (oligoanurický) s výjimkou pacientů s krátkou očekávanou dobou života (viz výše indikace hemodialýzy),
- b) bez dostatečné reziduální funkce ledvin (oligoanurický) s výjimkou pacientů s krátkou očekávanou dobou života (viz výše indikace hemodialýzy),
- c) s dialyzační amyloidózou a/nebo vysokou koncentrací beta-2-mikroglobulinu v krvi (nad 25 mg/l),
- d) s hyperfosfatémií nad 2,0 mmol/l, která přetrvává i při léčbě vazači fosfátů a dobré compliance pacienta,
- e) plánovaného k transplantaci ledviny (zařazený pacient a vyšetřovaný pacient před zařazením),
- f) diabetika s těžkou autonomní dysfunkcí a opakovanými symptomatickými hypotenzemi během hemodialýzy,
- g) s polyneuropatií (polyneuropatie jakékoliv etiologie), nebo
- h) se selháním ledvin a se srdečním selháním, který je unavený a dušný již při menší fyzické aktivitě nebo který pro dušnost nemůže vykonávat žádnou fyzickou aktivitu.

personální informace:



Tento formulář B s účinností od 1.5.2024 nahrazuje formulář B účinný od 1.1.2024.

Zpětná účinnost Smlouvy byla sjednána z důvodu nutnosti zajištění kontinuity poskytování zdravotních služeb pojištěncům Pojišťovny a bezproblémové návaznosti úhradových mechanismů. Dřívější uzavření Smlouvy nebylo z provozních důvodů možné.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu