

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)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

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

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Hemodialyzační oddělení

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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

| | | | |
|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| 1 | 2 | 8 | |
| <input type="radio"/> Ano | | | <input checked="" type="radio"/> Ne |

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

| | |
|---------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |
| 6 | |
| 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 | 53,00 |
| | 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

| | | |
|--|---|---|
| | 1 | 3 |
|--|---|---|

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

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

(dle sídla SZZ)

Další okresy

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

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

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

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

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

Seznam okresů a krajů

Přidat řádek

| Název | | Kód |
|-------|------------|------|
| X | Brno-město | 0622 |

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

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1

Export *.csv - Seznam č. 1

| 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 |
| | | | | | | S3 | O | 1.1.2024 | 31.12.3000 | 5,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | 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 | | | | | | | | | | |

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2a

Export *.csv - Seznam č. 2a

| 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 přístř. | 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 | 8 VSA 0705 | 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 | 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 | 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 | 2VSAF969 | 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 | L000000752 | Stanice reverzní osmozy pro jeden přístroj | Přístroj hemodialyzační | 7BPS1369 | 1 | Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o. | Reverzní osmóza | 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 Hospital 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 1.5.2024.

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