

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 6 | 0 | 9 | 5 | 1 | 9 | 0 |
| 3 | 6 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 4 | 3 | 6 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Nemocnice Písek, a.s.

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

1.1.2025

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2025

Datum uplatnění do

23.3.2025

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 6 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

CT

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 2 | 7 | 2 | 4 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|-------------|---------------|------------|--------|------|
| Písek | Karla Čapka | | 589 | 397 01 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

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

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost
poskytování péče

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

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

| | | |
|---|---|---|
| 1 | 6 | 8 |
|---|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

Pořadí

1

| | od | do | od | do | místo provozování |
|---------|----|----|----|----|-------------------|
| Pondělí | | | | | |
| Úterý | | | | | |
| Středa | | | | | |
| Čtvrtek | | | | | |
| Pátek | | | | | |
| Sobota | | | | | |
| Neděle | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|-----------|---------------------|
| L3 | X | 1.4.2024 | 23.3.2025 | 24,00 |

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 | 11:30 | 12:00 | 16:00 |
| Úterý | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 |
| Středa | | | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:00 |
| Pátek | | | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

3

Počet hodin v týdnu

2

4

 (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 | 276,00 |
| | 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 |
| | D1 | 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

| Název | Kód |
|-------|-----|
|-------|-----|

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

| 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 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | | | | | S3 | O | 1.1.2010 | 23.3.2025 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.4.2011 | 23.3.2025 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2010 | 23.3.2025 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.10.2004 | 23.3.2025 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.4.2009 | 23.3.2025 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2010 | 23.3.2025 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2010 | 23.3.2025 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2024 | 23.3.2025 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2013 | 23.3.2025 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2024 | 23.3.2025 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2017 | 23.3.2025 | 40,00 | | | | | | | | | | |

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

| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|-------|------------|---|---|---|---|--|----------|-----------|
| | 0 | 7 | 6 | 0 | 4 | (DRG) BIOPSIE JATER, TRANSJUGULÁRNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 0 | 5 | (DRG) BIOPSIE KOSTNÍ DŘENĚ, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 0 | 6 | (DRG) BIOPSIE LEDVINY, PERKUTÁNNÍM JUGULÁRNÍM PŘÍSTUPEM | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 0 | 7 | (DRG) BIOPSIE PERIFERNÍHO NERVU, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 0 | 8 | (DRG) DEKOMPRESE DISKU V OBLASTI BEDERNÍ PÁTEŘE, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 0 | 9 | (DRG) DESTRUKCE DISKU V OBLASTI HRUDNÍ A NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 1 | 3 | (DRG) DESTRUKCE LÉZE OBRATLE KRČNÍ PÁTEŘE, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 1 | 8 | (DRG) DILATACE URETERU, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 1 | 9 | (DRG) DISSEKCE V OBLASTI BEDERNÍ PÁTEŘE, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 2 | 0 | (DRG) DRENÁŽ ŽLUČNÍKU, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 2 | 1 | (DRG) NEFROSTOMIE, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 2 | 2 | (DRG) PUNKCE ŽLUČNÍKU, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 2 | 3 | (DRG) TRANSHEPATICKÁ DILATACE ŽLUČOVODU SE ZAVEDENÍM STENTU, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 2 | 4 | (DRG) TRANSHEPATICKÁ DILATACE ŽLUČOVODU, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 2 | 5 | (DRG) TRANSHEPATICKÉ ODSTRANĚNÍ KONKREMENTU ZE ŽLUČOVODU, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 2 | 8 | (DRG) ÚPRAVA NEFROSTOMIE, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 2 | 9 | (DRG) ZAVEDENÍ HRUDNÍHO DRĚNU DO PLEURÁLNÍ DUTINY, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 3 | 0 | (DRG) DRENÁŽ PLEURÁLNÍ DUTINY, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 3 | 1 | (DRG) BIOPSIE MEDIASTINA, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 3 | 2 | (DRG) DRENÁŽ ABSCEU JATER, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 3 | 3 | (DRG) PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATICKÁ ZE VNITŘNÍ DRENÁŽ, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 3 | 4 | (DRG) PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATICKÁ ZE VNĚJŠÍ DRENÁŽ, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 3 | 5 | (DRG) EXTERNÍ DRENÁŽ PANKREATU, TRANSKUTÁNNÍM PŘÍSTUPEM | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 3 | 6 | (DRG) PUNKCE CYSTY LEDVINY, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 3 | 7 | (DRG) BIOPSIE BŘÍŠNÍ NEBO HRUDNÍ STĚNY, NEBO MĚKKÝCH TKÁNÍ, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 3 | 8 | (DRG) BIOPSIE KOSTI NEBO KLOUBU, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 3 | 9 | (DRG) BIOPSIE LYMFATICKÉ UZLINY, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 4 | 0 | (DRG) BIOPSIE MLÉČNÉ ŽLÁZY, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 4 | 1 | (DRG) BIOPSIE PARENCHYMATÓZNÍHO ORGÁNU, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 4 | 2 | (DRG) BIOPSIE PLEURY NEBO PERITONEA, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 4 | 3 | (DRG) BIOPSIE SLINNÉ ŽLÁZY, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 4 | 4 | (DRG) BIOPSIE SVALU, ŠLACHY NEBO FASCIE, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|-----------|
| | 0 | 7 | 6 | 4 | 5 | (DRG) DESTRUKCE LÉZE KOSTI, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 4 | 6 | (DRG) PERKUTÁNNÍ AUGMENTACE KOSTI (KOSTNÍM) CEMENTEM | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 4 | 7 | (DRG) PERKUTÁNNÍ BALÓNKOVÁ REPOZICE OBRATLE S NÁSLEDNÝM VYPLNĚNÍM CEMENTEM | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 4 | 8 | (DRG) PERKUTÁNNÍ BALÓNKOVÁ REPOZICE OBRATLE SE ZAVEDENÍM SPINÁLNÍHO STENTU S NÁSLEDNÝM VYPLNĚNÍM CEMENTEM | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 4 | 9 | (DRG) SKLEROTIZACE INTRAABDOMINÁLNÍ CYSTY, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 5 | 0 | (DRG) SKLEROTIZACE LYMFANGIOMU, INJEKČNĚ PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 5 | 1 | (DRG) ZNAČENÍ LYMFATICKÉ UZLINY LOKALIZAČNÍM DRÁTKEM, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 5 | 2 | (DRG) ZNAČENÍ ORGÁNOVÉ LÉZE LOKALIZAČNÍM DRÁTKEM, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 7 | 6 | 5 | 3 | (DRG) DRENÁŽ KOLEKCE ORGÁNU, PERKUTÁNNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 8 | 9 | 3 | 1 | 1 | INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 8 | 9 | 3 | 1 | 3 | PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT) | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 8 | 9 | 3 | 2 | 5 | PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCESU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 8 | 9 | 4 | 5 | 5 | PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 8 | 9 | 6 | 1 | 1 | CT VYŠETŘENÍ HLAVY NEBO TĚLA NATIVNÍ A KONTRASTNÍ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 8 | 9 | 6 | 1 | 3 | CT VYŠETŘENÍ BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY DO 30 SKENŮ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 8 | 9 | 6 | 1 | 5 | CT VYŠETŘENÍ S VĚTŠÍM POČTEM SKENŮ (NAD 30), BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 8 | 9 | 6 | 1 | 7 | CT VYŠETŘENÍ KTERÉHOKOLIV ORGÁNU NEBO OBLASTI S APLIKACÍ K.L. INTRAVAZÁLNĚ, PŘÍPADNĚ INTRATHEKÁLNĚ NEBO INTRAVENTRIKULÁRNĚ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 8 | 9 | 6 | 1 | 9 | CT VYŠETŘENÍ TĚLA S PODÁNÍM K. L. PER OS, EVENT. PER RECTUM. | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 8 | 9 | 7 | 1 | 3 | MR ZOBRAZENÍ HLAVY, KONČETIN, KLOUBU, JEDNOHO ÚSEKU PÁTEŘE (C, TH, NEBO L) | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 8 | 9 | 7 | 1 | 5 | MR ZOBRAZENÍ KRKU, HRUDNÍKU, BŘICHA, PÁNVE (VČETNĚ SCROTA A MAMMY) | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 8 | 9 | 7 | 2 | 3 | MR ANGIOGRAFIE | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 8 | 9 | 7 | 2 | 5 | OPAKOVANÉ ČI DOPLŇUJÍCÍ VYŠETŘENÍ MR | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 8 | 9 | 8 | 1 | 3 | KONZULTACE NÁLEZU RENTGENOLOGEM CÍLENÁ | 1.1.2025 | 23.3.2025 |

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 | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 9 5 5 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | 0 9 5 5 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET | 1.1.2025 | 23.3.2025 |

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

| s.3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet příst. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|-----|------------|--|--|---------------|--------------|--------------|--|----------|-----------|
| | A000000581 | RTG tomograf počítačový CT 25 mil. Kč | RTG počítačový tomograf (CT) | 1CC1992290 | 1 | Canon | Počítačový tomograf (CT) Aquilion Prime SP (TSX-303B/1C) | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | B000000727 | Zařízení zobrazovací magneticko-rezonanční v ceně | Magneticko-rezonanční zobrazovací přístroj (MRI) | Q3F0922031 | 1 | Toshiba | | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | F000000573 | RTG přístroj skiaskopický + skiagrafický v ceně 10 | RTG skiaskopické stacionární | ZP6609 | 1 | Apelem Group | | 1.1.2025 | 23.3.2025 |

| | | | | | | | | | |
|--|------------|--|------------------------------------|--------|---|----------------|--|----------|-----------|
| | F000000577 | RTG přístroj skiaskopický +vyvolávací automat v cen | RTG skiaskopické stacionární | ZP6598 | 1 | Shimadzu-Japan | | 1.1.2025 | 23.3.2025 |
| | F000000577 | RTG přístroj skiaskopický +vyvolávací automat v cen | RTG skiaskopické stacionární | EV5665 | 1 | Kodak | | 1.1.2025 | 23.3.2025 |

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)

| Nasmlovaný 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

Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinno 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.

V době ÚPS zajišťuje pracoviště 36101113.

Výkon 89725 - OPAKOVANÉ ČI DOPLŇUJÍCÍ VYŠETŘENÍ MR bude vykazován pouze v kombinaci s provedením výkonů 89713, 89715, 89717 a 89723. Tento výkon nelze vykázat v kombinaci s výkony 89711, 89719, 89721.

Podíl počtu výkonů 89725 nesmí přesáhnout 33 % celkového počtu vykázaných výkonů MR v dané odbornosti v hodnoceném období. Výkon 89725 bude vykazován v maximální frekvenci 1 výkon/1 den/1 RČ. Pojišťovna je oprávněna neuznat výkony 89725 provedené nad tento poměr.

Na základě předloženého Potvrzení o externím klinickém auditu v radiodiagnostice včetně intervenční radiologie a kardiologie, č. EKA 44/1911, se platnost pracoviště sjednává do 23.3.2025. V případě doložení aktuálního externího auditu, bude příloha prodloužena na dobu platnosti tohoto auditu, nejdéle však na dobu platnosti smlouvy.

Příloha č. 2 s účinností od 1.1.2025.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu