

IČO	6	0	9	1	7	4	1	5
IČZ smluvního ZZ	6	5	5	3	7	0	0	0
Číslo smlouvy	1	6	6	5	X	0	0	1

Název IČO EUC Klinika a.s.

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

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2017
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.2.2025
Datum uplatnění do	31.12.2025

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	6	5	5	3	7	2	7	0
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVISTĚ	Radiodiagnostické pracoviště - Přelouč
VARIABILNÍ SYMBOL	

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ					
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Přelouč	Libušina		203	535 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 type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
Počet dnů poskytování péče v týdnu	5	
Počet hodin poskytování péče v týdnu	3	1

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	07:30	14:00			Libušina 203, 535 01 Přelouč
Úterý	07:30	14:00			Libušina 203, 535 01 Přelouč
Středa	07:30	14:00			Libušina 203, 535 01 Přelouč
Čtvrtek	07:30	14:00			Libušina 203, 535 01 Přelouč
Pátek	07:30	12:00			Libušina 203, 535 01 Přelouč
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ PRACOVISŤĚ

Příjmení, jméno, titul			
------------------------	--	--	--

[illegible]

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.2.2025	31.12.2025	36,00

[illegible]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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	07:30	15:00		
Úterý	07:30	15:00		
Středa	07:30	15:00		
Čtvrtek	07:30	15:00		
Pátek	07:30	13:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu	5
-------------------	---

Počet hodin v týdnu			3	6	(zaokrouhлено 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	36,00
	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	0,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	120,00
	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 registrujících pojištěnce)

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
	Pardubický kraj	053
	Pardubice	0532

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
	■	■	■	■	■	■	■	S2	O	1.6.2021	31.12.2025	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	S2	O	1.6.2021	31.12.2025	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	S2	O	1.6.2014	31.12.2025	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	9	1	3	5	UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH										1.2.2025		31.12.2025				
	0	9	1	3	7	UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH										1.2.2025		31.12.2025				
	0	9	1	3	9	UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH										1.2.2025		31.12.2025				
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET										1.2.2025		31.12.2025				
	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET										1.2.2025		31.12.2025				
	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET										1.2.2025		31.12.2025				
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ										1.2.2025		31.12.2025				
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ										1.2.2025		31.12.2025				
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK										1.2.2025		31.12.2025				
	1	5	2	5	0	SONO EPIGASTRIA S UŽITÍM BAREVNÉHO MAPOVÁNÍ A DVOUROZMĚRNÝM DOPPLEROVSKÝM VYŠETŘENÍM CÉV ABDOMINÁLNÍ OBLASTI										1.2.2025		31.12.2025				
	7	5	1	4	9	ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO)										1.2.2025		31.12.2025				
	8	9	1	1	1	RTG PRSTŮ A ZÁPRTNÍCH KŮSTEK RUKY NEBO NOHY										1.2.2025		31.12.2025				
	8	9	1	1	3	RTG LEBKY, CÍLENÉ SNÍMKY										1.2.2025		31.12.2025				
	8	9	1	1	5	RTG LEBKY, PŘEHLEDNÉ SNÍMKY										1.2.2025		31.12.2025				
	8	9	1	1	7	RTG KRKU A KRČNÍ PÁTEŘE										1.2.2025		31.12.2025				
	8	9	1	1	9	RTG HRUDNÍ NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE										1.2.2025		31.12.2025				
	8	9	1	2	1	RTG KŘÍŽOVÉ KOSTI A SI KLOUBŮ										1.2.2025		31.12.2025				
	8	9	1	2	3	RTG PÁNVE NEBO KYČELNÍHO KLOUBU										1.2.2025		31.12.2025				
	8	9	1	2	5	RTG RAMENNÍHO KLOUBU										1.2.2025		31.12.2025				
	8	9	1	2	7	RTG KOSTÍ A KLOUBŮ KONČETIN										1.2.2025		31.12.2025				
	8	9	1	2	9	RTG ŽEBER A STERNA										1.2.2025		31.12.2025				
	8	9	1	3	1	RTG HRUDNÍKU										1.2.2025		31.12.2025				
	8	9	1	3	7	RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ KLOUBU - DRŽENÉ SNÍMKY										1.2.2025		31.12.2025				
	8	9	1	3	9	RTG VYŠETŘENÍ KONČETIN MĚKKOU SNÍMKOVACÍ TECHNIKOU										1.2.2025		31.12.2025				
	8	9	1	4	3	RTG BŘICHA										1.2.2025		31.12.2025				
	8	9	1	4	7	RTG ŽALUDKU A DUODENA										1.2.2025		31.12.2025				
	8	9	1	4	9	HYPOTONICKÁ DUODENOGRRAFIE										1.2.2025		31.12.2025				
	8	9	1	5	1	PASÁŽ TRÁVICÍ TRUBICÍ										1.2.2025		31.12.2025				
	8	9	1	5	5	RTG VYŠETŘENÍ TLUSTÉHO STŘEVA										1.2.2025		31.12.2025				
	8	9	1	6	3	VYLUČOVACÍ UROGRAFIE										1.2.2025		31.12.2025				
	8	9	3	1	3	PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)										1.2.2025		31.12.2025				
	8	9	5	1	1	UZ INTRAKAVITÁLNÍ VYŠETŘENÍ										1.2.2025		31.12.2025				
	8	9	5	1	2	UZ PRSŮ VČETNĚ SPÁDOVÝCH UZLIN										1.2.2025		31.12.2025				
	8	9	5	1	3	UZ VYŠETŘENÍ HORNÍ POLOVINY BŘICHA										1.2.2025		31.12.2025				
	8	9	5	1	4	UZ VYŠETŘENÍ DOLNÍ POLOVINY BŘICHA										1.2.2025		31.12.2025				
	8	9	5	1	5	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ										1.2.2025		31.12.2025				
	8	9	5	1	7	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ										1.2.2025		31.12.2025				

	8	9	8	1	3	KONZULTACE NÁLEZU RENTGENOLOGEM CÍLENÁ	1.2.2025	31.12.2025
	8	9	9	7	0	SCREENING ANEURYSMATU ABDOMINÁLNÍ AORTY	1.3.2025	31.12.2025
	8	9	9	7	1	SIGNÁLNÍ VÝKON - ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY - BEZ NÁLEZU ANEURYSMATU	1.3.2025	31.12.2025
	8	9	9	7	2	SIGNÁLNÍ VÝKON - ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY - NÁLEZ ANEURYSMATU O PRŮMĚRU 30-39 MM	1.3.2025	31.12.2025
	8	9	9	7	3	SIGNÁLNÍ VÝKON - ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY - NÁLEZ ANEURYSMATU O PRŮMĚRU 40-49 MM	1.3.2025	31.12.2025
	8	9	9	7	4	SIGNÁLNÍ VÝKON - ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY - NÁLEZ ANEURYSMATU O PRŮMĚRU 50-54 MM	1.3.2025	31.12.2025
	8	9	9	7	5	SIGNÁLNÍ VÝKON - ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY - NÁLEZ ANEURYSMATU O PRŮMĚRU >=55 MM	1.3.2025	31.12.2025

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

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
------	------------	--------------	----------	----------

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
	F000000572	RTG přístroj skiagrafický 5 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj	55AYDXE211 0015A	1	Samsung Electronics	Samsung GF 55	1.2.2025	31.12.2025
	F000000577	RTG přístroj skiaskopický +vyvolávací automat v ceně 10 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj	55AYDXE211 0015A	1	Samsung Electronics	Samsung GF 55	1.2.2025	31.12.2025
	S000000595	Sonograf II. typu 3 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	P5C2452169	1	Canon	Ultrazvukový diagnostický přístroj Aplio a	1.2.2025	31.12.2025
	S000000596	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky v ceně 7 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	P5C2452169	1	Canon	Ultrazvukový diagnostický přístroj Aplio a	1.2.2025	31.12.2025
	S000000597	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky v ceně 5,5 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	P5C2452169	1	Canon	Ultrazvukový diagnostický přístroj Aplio a	1.2.2025	31.12.2025
	S000000599	Sonograf se sondou pro intrakavitální vyšetření v ceně 3 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	P5C2452169	1	Canon	Ultrazvukový diagnostický přístroj Aplio a	1.2.2025	31.12.2025
	0000000591	Sonograf B scan v ceně 1,25 mil. Kč	UZ zobrazovací systém oční	P5C2452169	1	Canon	Ultrazvukový diagnostický přístroj Aplio a	1.2.2025	31.12.2025
	0000000598	Sonograf s průtok. barev. Dopplerem	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	P5C2452169	1	Canon	Ultrazvukový diagnostický přístroj Aplio a	1.2.2025	31.12.2025
	0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	P5C2452169	1	Canon	Ultrazvukový diagnostický přístroj Aplio a	1.2.2025	31.12.2025
	0000000601	Sonograf cena 2 mil. Kč	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	P5C2452169	1	Canon	Ultrazvukový diagnostický přístroj Aplio a	1.2.2025	31.12.2025

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Negatoskop - bodové světlo, ELLA SP3, rok: 2006	1	1.1.2017	31.12.2025

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

Tento formulář s účinností 1.2.2025 (výkon 89512) a 1.3.2025 (výkony 89970, 89971, 89972, 89973, 89974, 89975) nahrazuje formulář z 1.11.2024.

Platnost předloženého Certifikátu o provedení externího klinického auditu je do 2.5.2027.