

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	7	7	9	7	6	6	0
7	8	0	0	6	0	0	0
2	4	7	8	N	0	0	1

Název IČO AGEL Středomoravská nemocniční a.s.

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA 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

1.4.2025

Datum uplatnění do

30.6.2026

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

7	8	0	0	6	5	3	1
<input type="radio"/>	Ano	<input checked="" type="radio"/>	Ne				

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Radiologie (RTG,CT,UZV) Přerov

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Přerov	Dvořákova	75	1800	750 02	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

8	0	9	
<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 checked="" type="radio"/>	Ano	<input type="radio"/>	Ne
7			
1	6	8	(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí			00:00	23:59	751 52 Přerov, Dvořákova 75	
Úterý			00:00	23:59	751 52 Přerov, Dvořákova 75	
Středa			00:00	23:59	751 52 Přerov, Dvořákova 75	
Čtvrtek			00:00	23:59	751 52 Přerov, Dvořákova 75	
Pátek			00:00	23:59	751 52 Přerov, Dvořákova 75	
Sobota			00:00	23:59	751 52 Přerov, Dvořákova 75	
Neděle			00:00	23:59	751 52 Přerov, Dvořákova 75	

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2024	30.6.2026	24,00

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	[redacted]
Atestace v oboru	[redacted]
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	[redacted]
Jiná speciální odborná způsobilost	[redacted]

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		
Úterý	07:00	12:00		
Středa	07:00	12:00		
Čtvrtek	07:00	12:00		
Pátek	07:00	11:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu [5]
Počet hodin v týdnu [2] [4] (zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	[redacted]
Platnost od	[redacted]
Platnost do	[redacted]

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	208,00
	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	120,00
	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	260,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	360,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	40,00
	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

☒ 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
Olomoucký kraj	071

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 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	1.1.2017	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.10.2020	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2017	31.12.2029	20,00										
					S2	O	1.1.2023	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.7.2024	31.12.2029	20,00										
					S3	O	1.7.2018	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.12.2016	31.12.2029	40,00										
					L3	S	1.12.2016	31.12.2029	0,00										
					S3	O	1.7.2018	31.12.2029	40,00										
					S1	O	1.1.2025	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.7.2024	31.12.2029	20,00										
					S2	O	1.10.2015	31.12.2029	32,00										
					L3	O	1.1.2024	31.12.2029	24,00										
					S2	O	1.1.2023	31.12.2029	28,00										
					S2	O	1.1.2023	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.1.2024	31.12.2029	20,00										
					L3	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.7.2019	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.7.2018	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2023	31.12.2029	40,00										
					L2	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					L1	S	1.1.2025	31.12.2029	0,00										
					L2	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00										
					L2	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.10.2020	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2023	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2022	31.12.2029	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	1.4.2025	30.6.2026		
	0	9	1	3	7	UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.4.2025	30.6.2026		
	0	9	1	3	9	UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.4.2025	30.6.2026		
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.4.2025	30.6.2026		
	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.4.2025	30.6.2026		
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.4.2025	30.6.2026		
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.4.2025	30.6.2026		
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.4.2025	30.6.2026		
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.4.2025	30.6.2026		
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.4.2025	30.6.2026		
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.4.2025	30.6.2026		
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.4.2025	30.6.2026		

	1	1	3	2	2	(VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T-SKÓRE $\geq -1,0$	1.4.2025	30.6.2026
	1	1	3	2	3	(VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T-SKÓRE $<-1;-2>$	1.4.2025	30.6.2026
	1	1	3	2	4	(VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T-SKÓRE $<-2,1;-2,4>$	1.4.2025	30.6.2026
	1	1	3	2	5	(VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T-SKÓRE $\leq -2,5$	1.4.2025	30.6.2026
	1	1	3	2	6	(VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T-SKÓRE $\leq -3,5$ (V KTERÉKOLI MĚŘENÉ LOKALITĚ)	1.4.2025	30.6.2026
	5	1	8	8	1	MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	1	1	RTG PRSTŮ A ZÁPRSTNÍCH KŮSTEK RUKY NEBO NOHY	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	1	3	RTG LEBKY, CÍLENÉ SNÍMKY	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	1	5	RTG LEBKY, PŘEHLEDNÉ SNÍMKY	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	1	7	RTG KRKU A KRČNÍ PÁTEŘE	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	1	9	RTG HRUDNÍ NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	2	1	RTG KŘÍŽOVÉ KOSTI A SI KLOUBŮ	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	2	3	RTG PÁNVE NEBO KYČELNÍHO KLOUBU	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	2	5	RTG RAMENNÍHO KLOUBU	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	2	7	RTG KOSTÍ A KLOUBŮ KONČETIN	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	2	9	RTG ŽEBER A STERNA	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	3	1	RTG HRUDNÍKU	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	3	5	RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ CELÉ PÁTEŘE JEDNOU EXPOZICÍ	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	3	7	RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ KLOUBU - DRŽENÉ SNÍMKY	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	3	9	RTG VYŠETŘENÍ KONČETIN MĚKKOU SNÍMKOVACÍ TECHNIKOU	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	4	1	VYŠETŘENÍ DOLNÍCH KONČETIN V CELKU JEDNÍM RENTGENOVÝM SNÍMKEM	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	4	3	RTG BŘICHA	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	4	5	RTG JÍCNU	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	4	7	RTG ŽALUDKU A DUODENA	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	4	9	HYPOTONICKÁ DUODENOGRAFIE	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	5	1	PASÁŽ TRÁVICÍ TRUBICÍ	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	5	3	ENTEROKLYZA	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	5	5	RTG VYŠETŘENÍ TLUSTÉHO STŘEVA	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	5	7	CHOLANGIOGRAFIE NITROŽILNÍ	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	5	9	CHOLECYSTOGRAFIE	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	6	1	CHOLANGIOGRAFIE PEROPERAČNÍ NEBO T-DRÉNEM	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	6	3	VYLUČOVACÍ UROGRAFIE	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	6	5	RETROGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	6	7	CYSTOGRAFIE	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	6	9	CYSTOURETROGRAFIE	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	7	1	URETROGRAFIE RETROGRÁDNÍ	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	7	3	ANTEGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	7	5	DEFERENTOGRAFIE, CELÝ VÝKON	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	7	7	HYSTEROSALPINGOGRAFIE	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	8	1	ARTROGRAFIE, TENOGRAFIE, BURSOGRAFIE	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	8	3	BRONCHOGRAFIE (JEDNA STRANA) NEBO LARYNGOGRAFIE	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	8	5	DAKRYOCYSTOGRAFIE	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	8	9	FISTULOGRAFIE	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	9	2	LUMBOSAKRÁLNÍ RADIKULOGRAFIE	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	9	3	SIALOGRAFIE - JEDNA ŽLÁZA	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	9	7	KLASICKÁ (KONVENČNÍ) TOMOGRAFIE	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	9	8	SKIASKOPIE	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	1	9	9	SKIASKOPICKÁ KONTROLA DIAGNOSTICKÝCH A LÉČEBNÝCH VÝKONŮ RADIODIAGNOSTIKEM	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	2	0	1	SKIASKOPIE NA OPERAČNÍM ČI ZÁKROKOVÉM SÁLE MOBILNÍM C-RAMENEM, Á 15 MIN.	1.4.2025	30.6.2026

	8	9	3	1	1	INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT)	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	3	1	2	DENZITOMETRIE DVOUFOTONOVÁ	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	3	1	3	PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	3	1	7	SELEKTIVNÍ TROMBOLÝZA	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	3	1	9	ZAVEDENÍ FILTRU DO DOLNÍ DUTÉ ŽÍLY	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	3	2	1	EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z CÉVNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	3	2	3	TERAPEUTICKÁ EMBOLIZACE V CÉVNÍM ŘEČIŠTI	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	3	2	5	PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCESU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	3	2	7	KONTROLNÍ NÁSTŘIK DRENÁŽNÍHO KATÉTRU	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	3	2	9	PERKUTÁNNÍ EXTRAKCE REZIDUÁLNÍCH KONKREMENTŮ ZE ŽLUČOVÝCH CEST KANÁLEM PO T-DRÉNU	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	3	3	1	ZAVEDENÍ STENTU DO TEPENNÉHO ČI ŽILNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	3	3	3	PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ŽLUČOVÝCH CEST (EV. ZAVEDENÍ STENTU)	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	3	3	7	DILATACE STENÓZ JÍCNU, GASTROINTESTINÁLNÍ TRUBICE ŽLUČOVÝCH A MOČOVÝCH CEST BALÓNKOVÝMI KATETRY ZA SKIASKOPICKÉ KONTROLY	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	4	1	1	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	4	1	5	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFII (BEZ VÝMĚNY CÉVKY)	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	4	1	7	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFII (S VÝMĚNOU CÉVKY)	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	4	1	9	PUNKČNÍ ANGIOGRAFIE	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	4	2	3	PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ ANGIOPLASTIKA	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	4	4	3	ŽÍLY DOLNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ (ASCENDENTNÍ), CELÝ VÝKON	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	4	4	5	ŽÍLY HORNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ, CELÝ VÝKON	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	4	4	7	LYMFOGRAFIE, CELÝ VÝKON	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	4	5	1	SPLENOPORTOGRAFIE	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	4	5	3	PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATÁLNÍ CHOLANGIOGRAFIE	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	4	5	5	PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	5	1	1	UZ INTRAKAVITÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	5	1	3	UZ VYŠETŘENÍ HORNÍ POLOVINY BŘICHA	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	5	1	4	UZ VYŠETŘENÍ DOLNÍ POLOVINY BŘICHA	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	5	1	5	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	5	1	7	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	5	2	5	DOPPLEROVSKÁ ULTRASONOGRAFIE TRANSKRANIÁLNÍ	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	6	1	1	CT VYŠETŘENÍ HLAVY NEBO TĚLA NATIVNÍ A KONTRASTNÍ	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	6	1	3	CT VYŠETŘENÍ BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY DO 30 SKENŮ	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	6	1	5	CT VYŠETŘENÍ S VĚTŠÍM POČTEM SKENŮ (NAD 30), BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	6	1	7	CT VYŠETŘENÍ KTERÉHOKOLIV ORGÁNU NEBO OBLASTI S APLIKACÍ K.L. INTRAVAZÁLNĚ, PŘÍPADNĚ INTRATHEKÁLNĚ NEBO INTRAVENTRIKULÁRNĚ	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	6	1	9	CT VYŠETŘENÍ TĚLA S PODÁNÍM K. L. PER OS, EVENT. PER RECTUM.	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	8	1	3	KONZULTACE NÁLEZU RENTGENOLOGEM CÍLENÁ	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	9	7	0	SCREENING ANEURYSMATU ABDOMINÁLNÍ AORTY	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	9	7	1	SIGNÁLNÍ VÝKON - ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY - BEZ NÁLEZU ANEURYSMATU	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	9	7	2	SIGNÁLNÍ VÝKON - ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY - NÁLEZ ANEURYSMATU O PRŮMĚRU 30-39 MM	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	9	7	3	SIGNÁLNÍ VÝKON - ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY - NÁLEZ ANEURYSMATU O PRŮMĚRU 40-49 MM	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	9	7	4	SIGNÁLNÍ VÝKON - ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY - NÁLEZ ANEURYSMATU O PRŮMĚRU 50-54 MM	1.4.2025	30.6.2026
	8	9	9	7	5	SIGNÁLNÍ VÝKON - ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY - NÁLEZ ANEURYSMATU O PRŮMĚRU ≥55 MM	1.4.2025	30.6.2026

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	1.4.2025	30.6.2026

	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.4.2025	30.6.2026
	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.4.2025	30.6.2026

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

s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přistr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	A000000581	RTG tomograf počítačový CT v ceně 25 000 000,-	RTG počítačový tomograf (CT)	78134	1	SIEMENS AG	VČ, ev. č. PR7585	1.4.2025	30.6.2026
	C000000557	RTG jednotka angiografická/koronarografická	Angiografický a kardioangiografický přístroj	42116	1	Philips Medizin Systeme GmbH	VČ, ev. č. PRI0238	1.4.2025	30.6.2026
	F000000572	RTG přístroj skiagrafický 5 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj	MOS15018	1	GEHuanlun Medical Systems Co. Ltd China	VČ, ev. č. PR6894	1.4.2025	30.6.2026
	F000000572	RTG přístroj skiagrafický v ceně 5 000 000,-	RTG skiagrafické stacionární	393-12-177-1767	1	TECHNIX S.p. A.	VČ, ev. č. PR6482	1.4.2025	30.6.2026
	F000000572	RTG přístroj skiagrafický 5 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj	MOS15031	1	GEHuanlun Medical Systems Co. Ltd China	VČ, ev. č. PR7051	1.4.2025	30.6.2026
	F000000573	RTG přístroj skiaskopický + skiagrafický 10 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj	31021	1	Siemens	VČ, ev. č. PR6882	1.4.2025	30.6.2026
	F000000576	RTG přístroj skiaskopický v ceně 10 000 000,-	RTG skiaskopické stacionární	002360, 01JOFX147	1	PHILIPS Medizin Systeme	VČ, ev. č. PR5895	1.4.2025	30.6.2026
	F000000576	RTG přístroj skiaskopický v ceně 10 000 000,-	RTG skiaskopické stacionární	31021	1	Siemens	VČ, ev. č. PR6882	1.4.2025	30.6.2026
	F000000576	RTG přístroj skiaskopický v ceně 10 000 000,-	RTG skiaskopické stacionární	79-S10102	1	GE MEDICAL SYSTEMS	VČ, ev. č. PR6608	1.4.2025	30.6.2026
	F000000577	RTG přístroj skiaskopický +vyvolávací automat	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj	31021	1	Siemens	VČ, ev. č. PR6882	1.4.2025	30.6.2026
	F000000582	RTG tomograf 10 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj	78134	1	SIEMENS AG	VČ, ev. č. PR7585	1.4.2025	30.6.2026
	F000000588	Skiaskopický pojízdný rtg přístroj	RTG - C rameno mobilní základní, do 2 kW	BB8SS2100332 HL	1	GE MEDICAL SYSTEMS	VČ, ev. č. PRI0119	1.4.2025	30.6.2026
	F000000588	Skiaskopický pojízdný rtg přístroj	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj	80-15-13-32	1	TECHNIX SpA ITALY	VČ, ev. č. PR6880	1.4.2025	30.6.2026
	N000000104	Densitometr kostní celotělový v ceně 1,5 mil. Kč	RTG pro kostní densitometrii (DEXA)	514496MA	1	GE Healthcare	GE Lunar Prodigy PRO	1.4.2025	30.6.2026
	S000000593	Sonograf Doppler transkraniální v ceně 3 120 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	118429WXO	1	GE HEALTHCARE, USA	VČ, ev. č. PR5038	1.4.2025	30.6.2026
	S000000595	Sonograf II. typu v ceně 3 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	T1D1262677	1	TOSHIBA Medical Systems	VČ, ev. č. PR6855	1.4.2025	30.6.2026

S000000595	Sonograf II. typu v ceně 3 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	T1D1252547	1	TOSHIBA Medical Systems	VČ, ev. č. PR6053	1.4.2025	30.6.2026
S000000595	Sonograf II. typu v ceně 3 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	118429W XO	1	GE HELTHCARE, USA	VČ, ev. č. PR5038	1.4.2025	30.6.2026
S000000596	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	118429W XO	1	GE HELTHCARE, USA	VČ, ev. č. PR5038	1.4.2025	30.6.2026
S000000596	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	10172VE9	1	TOSHIBA Medical Systems	VČ, ev. č. PR7167	1.4.2025	30.6.2026
S000000596	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	T1D1262677	1	TOSHIBA Medical Systems	VČ, ev. č. PR6855	1.4.2025	30.6.2026
S000000597	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky v ceně 5,5 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	S4B2192070	1	Canon		1.4.2025	30.6.2026
S000000599	Sonograf se sondou pro intrakavitální vyšetření	Ultrazvukový přístroj	118429W XO	1	GE HELTHCARE, USA	VČ, ev. č. PR5038	1.4.2025	30.6.2026
0000000116	Dosimetr (cena dle reg.listu 800 000,-)		0095	1	Chirana X-RAY a.s.	VČ, ev. č. PR4212	1.4.2025	30.6.2026
0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	10172VE9	1	GE HELTHCARE, USA	VČ, ev. č. PR7167	1.4.2025	30.6.2026
0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	T1D1252547	1	TOSHIBA Medical Systems	VČ, ev. č. PR6053	1.4.2025	30.6.2026
0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	T1D1262677	1	TOSHIBA Medical Systems	VČ, ev. č. PR6855	1.4.2025	30.6.2026
0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	118429W XO	1	GE HELTHCARE, USA	VČ, ev. č. PR5038	1.4.2025	30.6.2026

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

Lékař s odbornou způsobilostí (nositel L1) pracuje pod odborným dozorem a není samostatným nositelem lékařských výkonů.

Lékař s odbornou způsobilostí (nositel L2) pracuje pod odborným dohledem. Poskytovatel zdravotních služeb předloží Regionální pobočce na vyžádání výčet činností, které může L2 vykonávat a které stanovil jeho školitel.

Lékaři s kvalifikací L3 zabezpečují zástupy/služby v rámci radiologického pracoviště Přerov i na pracovišti magnetické rezonance - IČP 78006532.

Tento formulář s účinností od 1. 4. 2025 nahrazuje formulář účinný od 1. 1. 2025.

Změny byly provedeny :

- nasmlouvání výkonů 89312, 11322, 111323, 11324, 11325 a 11326.

Výkony 89312, 11322, 111323, 11324, 11325 a 11326 budou hrazeny standardním úhradovým mechanismem dle úhradové vyhlášky.

Výkony 89970, 89971, 89972, 89973, 89974, 89975, které jsou nasmlouvány na IČP 78006531 odb. 809 s účinností od 1.1.2025, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu