

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 8 | 3 | 9 | 3 | 9 | 6 |
| 7 | 9 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 4 | 7 | 9 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Nemocnice Třebíč, příspěvková organizace


**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

31.12.2029

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

**Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|                           |                                     |   |   |   |   |   |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 7                         | 9                                   | 0 | 0 | 1 | 8 | 0 | 8 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

dialýza

VARIABILNÍ SYMBOL

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Přidat řádek

|   | Město / Obec | Ulice             | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|---|--------------|-------------------|---------------|------------|--------|------|
| X | Třebíč       | Purkyňovo náměstí | 2             | 133        | 674 01 | 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 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            |  | Přidat hodiny | Smazat hodiny |
|---------------------------------------|----|----|----|----|-------------------|--|---------------|---------------|
|                                       | 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 | 31.12.2029 | 36,00               |

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

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

5

  
Počet hodin v týdnu 

3

6

 (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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina  | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři   | L3                   | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 44,00    |
|  | 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<br>(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.<br>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.<br>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.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním   | 0,00     |
| JOP<br>(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<br>(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   | 292,00   |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 208,00   |
|  | 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  | 40,00    |
|  | 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 | 2 |
|--|---|---|

## SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ 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            |
| <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> Ne |
| <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> Ne |
| <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> Ne |

(dle sídla SZZ)

Další okresy

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

## Seznam okresů a krajů

Přidat řádek

| Název |        | Kód  |
|-------|--------|------|
| X     | Třebíč | 0614 |

| Nasmlovaný 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        | 1.10.2010 | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2013  | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.7.2022  | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S1        | O        | 1.1.2019  | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.7.2019  | 31.12.2029 | 32,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.10.2010 | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.10.2021 | 31.12.2029 | 32,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.7.2019  | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.3.2023  | 31.12.2029 | 32,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.7.2019  | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.4.2024  | 31.12.2029 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.10.2010 | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.4.2023  | 31.12.2029 | 32,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2022  | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.5.2022  | 31.12.2029 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2023  | 31.12.2029 | 32,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | SBM       | O        | 1.11.2021 | 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   |  |
| X   | 0 | 9          | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ                          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
| X   | 0 | 9          | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVY ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
| X   | 0 | 9          | 1 | 2 | 5 | PULZNÍ OXYMETRIE   | 1.3.2025 | 31.12.2029 |  |
| X   | 0 | 9          | 1 | 2 | 7 | EKG VYŠETŘENÍ  | 1.3.2025 | 31.12.2029 |  |
| X   | 0 | 9          | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
| X   | 0 | 9          | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM^2                                    | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
| X   | 0 | 9          | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
| X   | 0 | 9          | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
| X   | 0 | 9          | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
| X   | 0 | 9          | 5 | 6 | 4 | PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
| X   | 1 | 8          | 5 | 2 | 3 | CHRONICKÁ HEMODIALÝZA PROVÁDĚNÁ MIMO DIALYZAČNÍ STŘEDISKO  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
| X   | 1 | 8          | 5 | 2 | 4 | AMBULANTNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO CHRONICKOU HEMODIALÝZOU MIMO HEMODIALYZAČNÍ STŘEDISKO                     | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
| X   | 1 | 8          | 5 | 2 | 5 | EDUKACE PACIENTA K VÝKONU CHRONICKÉ HEMODIALÝZY PROVÁDĚNÉ MIMO HEMODIALYZAČNÍ STŘEDISKO                          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
| X   | 1 | 8          | 5 | 2 | 6 | KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO CHRONICKOU HEMODIALÝZOU PROVÁDĚNOU MIMO DIALYZAČNÍ STŘEDISKO VŠEOBECNOU SESTROU DOMA | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b) |            |   |   |   |   |                               |          |            |  |  |  |  |
|---|------------|---|---|---|---|-------------------------------|----------|------------|--|--|--|--|
| s.2b  | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu                  | Datum od | Datum do   |  |  |  |  |
| X   | 0          | 1 | 4 | 4 | 1 | STANOVENÍ GLUKÓZY GLUKOMETREM | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |  |  |  |

|   |   |   |   |   |   |  |          |            |
|---|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| X | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY OČKOVACÍ LÁTKU NA ZÁKLADĚ VOLBY HRADÍ POJIŠTĚNEC NEBO JEHO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 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 POJIŠTOVNA                                   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0 | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0 | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0 | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0 | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0 | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 1 | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PĚČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 8 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 8 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 8 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 8 | 0 | 2 | 6 | VYŠETŘENÍ TĚLESNÉHO SLOŽENÍ A STAVU HYDRATACE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 8 | 0 | 2 | 8 | MĚŘENÍ PRŮTOKU A RECIRKULACE KRVE V CÉVNÍM PŘÍSTUPU PRO DIALÝZU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 8 | 0 | 5 | 1 | AMBULANTNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 8 | 0 | 5 | 2 | KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO KONTINUÁLNÍ AMBULANTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU (CAPD) DOMA   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 8 | 0 | 9 | 9 | (VZP) APLIKACE ERYTROPOETINU INDIKOVANÉMU PACIENTOVÍ V PREDIALYZAČNÍ LÉČBĚ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 8 | 5 | 1 | 0 | EDUKACE PACIENTA V ÚVODU PERITONEÁLNÍ DIALÝZY  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 8 | 5 | 1 | 1 | AKUTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 8 | 5 | 1 | 3 | KONTINUÁLNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA (CPD)   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 8 | 5 | 1 | 5 | AUTOMATIZOVANÁ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 8 | 5 | 2 | 1 | AKUTNÍ HEMODIALÝZA   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 8 | 5 | 2 | 2 | CHRONICKÁ HEMODIALÝZA  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 8 | 5 | 5 | 0 | HEMODIAFILTRACE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 8 | 5 | 6 | 0 | SORPČNÍ HEMOPERFÚZE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 8 | 5 | 9 | 0 | IZOLOVANÁ ULTRAFILTRACE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 6 | 6 | 6 | 1 | (VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 6 | 6 | 6 | 2 | (VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 6 | 6 | 6 | 3 | (VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 6 | 6 | 6 | 4 | (VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

|   |   |   |   |   |   |   |          |            |
|---|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| X | 7 | 6 | 6 | 6 | 7 | (VZP) VYŠETŘENÍ ŽIJÍCÍHO DÁRCE LEDVINY  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 9 | 9 | 9 | 9 | 2 | (VZP) KÓD POUZE PRO PRACOVISTĚ SMLUVNÍ ODB. 128 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ERYTROPOETINU VYDANÉHO PRACOVISTĚM PACIENTOVI S PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU K DOMÁCÍ APLIKACI | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

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 mil. Kč | Přístroj hemodialyzační    | 6VEAFX35      | 1             | Fresenius Medical Care | Monitor dialyzační (005-000-001-985)               | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 mil. Kč   | Přístroj hemodialyzační    | 9VSA3092      | 1             | Fresenius Medical Care | Monitor hemodialyzační (905-000-027-565)           | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 mil. Kč   | Přístroj hemodialyzační    | 7VSADL98      | 1             | Fresenius Medical Care | Monitor hemodialyzační (005-000-002-212)           | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 mil. Kč   | Přístroj hemodialyzační    | 6VEAFX35      | 1             | Fresenius Medical Care | Monitor hemodialyzační (005-000-001-985)           | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 mil. Kč   | Přístroj hemodialyzační    | 1VSA8865      | 1             | Fresenius Medical Care | Monitor hemodialyzační (905-000-028-660)           | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 mil. Kč   | Přístroj hemodialyzační    | 0VSA5114      | 1             | Fresenius Medical Care | Monitor hemodialyzační (905-000-027-566)           | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 mil. Kč   | Přístroj hemodialyzační    | 6SXAMM54      | 1             | Fresenius Medical Care | Monitor hemodialyzační (005-000-002-211)           | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 mil. Kč   | Přístroj hemodialyzační    | 6SXALB34      | 1             | Fresenius Medical Care | Monitor hemodialyzační (005-000-001-984)           | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 mil. Kč   | Přístroj hemodialyzační    | 5SXAHS45      | 1             | Fresenius Medical Care | Monitor hemodialyzační (005-000-002-019)           | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 mil. Kč   | Přístroj hemodialyzační    | 4VEADA21      | 1             | Fresenius Medical Care | Monitor hemodialyzační (005-000-002-020)           | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 mil. Kč   | Přístroj hemodialyzační    | 3VSAJ776      | 1             | Fresenius Medical Care | Monitor hemodialyzační (005-000-001-816)           | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 mil. Kč   | Přístroj hemodialyzační    | 2VSAC620      | 1             | Fresenius Medical Care | Monitor hemodialyzační (005-000-001-741)           | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 mil. Kč   | Přístroj hemodialyzační    | 1VSA8866      | 1             | Fresenius Medical Care | Monitor hemodialyzační (905-000-028-603)           | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-   | Přístroj hemodialyzační    | 6VEA3157      | 1             | Fresenius Medical Care | Monitor hemodialyzační Fresenius (005-000-000-251) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-   | Přístroj hemodialyzační    | 2VCAK049      | 1             | Fresenius Medical Care | Monitor hemodialyzační Fresenius (005-000-000-194) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-   | Přístroj hemodialyzační    | 2VCAK052      | 1             | Fresenius Medical Care | Monitor hemodialyzační Fresenius (005-000-000-187) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-   | Přístroj hemodialyzační    | 0VCA5623      | 1             | Fresenius Medical Care | Monitor hemodialyzační Fresenius (005-000-000-159) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-   | Přístroj hemodialyzační    | 7VEA7269      | 1             | Fresenius Medical Care | Monitor hemodialyzační Fresenius (005-000-000-263) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-   | Přístroj hemodialyzační    | 6VEA3158      | 1             | Fresenius Medical Care | Monitor hemodialyzační Fresenius (005-000-000-252) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-   | Přístroj hemodialyzační    | 8VSA0718      | 1             | Fresenius Medical Care | Monitor hemodialyzační Fresenius (005-000-000-248) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-   | Přístroj hemodialyzační    | 5VEA1044      | 1             | Fresenius Medical Care | Monitor hemodialyzační Fresenius (005-000-000-253) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | L000000490 | Přístroj hemofiltraci 1 mil. Kč            | Přístroj hemodialyzační    | 2VCAK049      | 1             | Fresenius Medical Care | Monitor hemodialyzační (005-000-000-194)           | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | L000000490 | Přístroj hemofiltraci 1 mil. Kč            | Přístroj hemodialyzační    | 6VEAFX35      | 1             | Fresenius Medical Care | Monitor hemodialyzační (005-000-001-985)           | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

|   |            |  |                         |                    |   |                                  |  |          |            |
|---|------------|--|-------------------------|--------------------|---|----------------------------------|--|----------|------------|
| X | L000000752 | Stanice reverzní osmozy pro jeden přístroj   | Přístroj hemodialyzační | výr. č. 2000980001 | 1 | -                                | Úpravná vody, inv. č. 005-000-002-236              | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000098 | Dávkočep injekční (stříkačkový)              |                         | 101724             | 1 | BrnoCompact                      | Dávkočep injekční (905-000-000-828)                | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000099 | Defibrilátor                                 |                         | DG-1A004603        | 1 | Shenzhen Mindray                 | Defibrilátor (005-000-000-071)                     | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000133 | EKG přístroj                                 |                         | 550055550          | 1 | Systems Information Technologies | EKG (005-000-000-345)                              | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000412 | Odsávačka                                    |                         | -                  | 2 | -                                | Odsávačka  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000469 | Pumpa infuzní                                |                         | 1025               | 1 | MEDIPO                           | Pumpa infuzní MEDIPO (005-000-000-775)             | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000753 | Přístroj na detekci úniku krve při dialýze   |                         | 8VSA0718           | 1 | Fresenius Medical Care           | Monitor hemodialyzační Fresenius (005-000-000-248) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000753 | Přístroj na detekci úniku krve při dialýze   |                         | 7VEA7269           | 1 | Fresenius Medical Care           | Monitor hemodialyzační Fresenius (005-000-000-263) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000753 | Přístroj na detekci úniku krve při dialýze   |                         | 6VEA3158           | 1 | Fresenius Medical Care           | Monitor hemodialyzační Fresenius (005-000-000-252) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000753 | Přístroj na detekci úniku krve při dialýze   |                         | 6VEA3157           | 1 | Fresenius Medical Care           | Monitor hemodialyzační Fresenius (005-000-000-251) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000753 | Přístroj na detekci úniku krve při dialýze   |                         | 5VEA1044           | 1 | Fresenius Medical Care           | Monitor hemodialyzační Fresenius (005-000-000-253) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000753 | Přístroj na detekci úniku krve při dialýze   |                         | 2VCAK052           | 1 | Fresenius Medical Care           | Monitor hemodialyzační Fresenius (005-000-000-187) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000753 | Přístroj na detekci úniku krve při dialýze   |                         | 2VCAK049           | 1 | Fresenius Medical Care           | Monitor hemodialyzační Fresenius (005-000-000-194) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000753 | Přístroj na detekci úniku krve při dialýze   |                         | 0VCA5623           | 1 | Fresenius Medical Care           | Monitor hemodialyzační Fresenius (005-000-000-159) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000763 | Přístroj k měření recirkulace a průtoku krve |                         | 3VSAJ775           | 1 | Fresenius Medical Care           | Monitor dialyzační (005-000-001-815)               | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000765 | Přístroj k měření multifrekv. bioimpedance   |                         | 8BJA0605           | 1 | Fresenius Medical Care           | Monitor BCM (005-000-000-317)                      | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

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    | Analyzátor anestetický S-L  | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | Chladnička na léky  | 2          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | Hemochron   | 2          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | Křeslo dialyzační s váhou   | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | Křeslo vážící   | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | Lůžko dialyzační  | 12         | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | Oxymetr pulsní Mindray, k výk.09125 od 1.3.25, výr. č. CR-4C160491, inv. č. 905 000 030 061           | 1          | 1.3.2025 | 31.12.2029 |
| X    | Monitor BCM   | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | Monitor transp. mod.  | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | Odstředivka laboratorní   | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | Úpravná vody  | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | EKG-SE-1200 Express Basic, k výk.09127 od 1.3.25, výr. č.311073-M15B04080001, inv. č. 905 000 029 732 | 1          | 1.3.2025 | 31.12.2029 |
| X    | Lůžko vážící  | 3          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |



|   |         |     |                            |  |              |              |          |
|---|---------|-----|----------------------------|--|--------------|--------------|----------|
| 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)

|                         |       |  |                                   |            |        |              |
|-------------------------|-------|--|-----------------------------------|------------|--------|--------------|
| Nasmlouvaný kód dopravy |       |  | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |            |        | Přidat řádek |
| Kód                     | Název |  | Sazba                             | Počet bodů | Paušál |              |



**SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ  
PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5)**

| s.5 | Registrační značka<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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        |
|         | <b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>                |        |  | <b>0</b> |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Navýšení počtu hemodialyzačních lůžek o 2 lůžka s účinností od 1.10.2018, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Mimo kapacitu lékařů uvedených v této příloze je přítomnost zajištěna službu konajícím lékařem L3 interního oddělení.

Pro rok 2020 PZS garantuje zajištění emergency příjmu, vč. zajištění komplementu v režimu 24/7.

Zdravotní výkon 09509 nasmlouvaný od 1.9.2023 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Zdravotní výkony 09239 a 09237 nasmlouvané od 1.11.2023 nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Zdravotní výkony 09125 a 09127 nasmlouvané od 1.3.2025 nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.1.2025 formulář B s datem uplatnění od 1.4.2024.