

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 1 | 8 | 5 | 6 | 8 | 2 | 7 |
| 8 | 9 | 9 | 7 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | M | 8 | 9 | A | 3 | 6 | 2 |

Název IČO B.Braun Avitum s.r.o.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

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

Platnost smlouvy ode dne

1.4.2016

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.5.2025

Datum uplatnění do

31.12.3000

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

|                           |                                     |   |   |   |   |   |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 8                         | 9                                   | 9 | 7 | 4 | 0 | 0 | 2 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Ambulantní péče-odbornost 128

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

| Město / Obec | Ulice   | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--------------|---------|---------------|------------|--------|------|
| Olomouc      | Pražská | 41            | 255        | 779 00 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

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

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

|                           |                                     |  |
|---------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |  |
| 5                         |                                     |  |
| 4                         | 0                                   |  |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |    | Pořadí                        | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|-------------------------------|---|
| od                                    | do    | od    | do | místo provozování             |   |
| Pondělí                               | 07:00 | 17:30 |    | 77900 Olomouc, Pražská 255/41 |   |
| Úterý                                 | 07:00 | 12:00 |    | 77900 Olomouc, Pražská 255/41 |   |
| Středa                                | 07:00 | 17:30 |    | 77900 Olomouc, Pražská 255/41 |   |
| Čtvrtek                               | 07:00 | 12:00 |    | 77900 Olomouc, Pražská 255/41 |   |
| Pátek                                 | 07:00 | 16:00 |    | 77900 Olomouc, Pražská 255/41 |   |
| Sobota                                |       |       |    |                               |   |
| Neděle                                |       |       |    |                               |   |

**VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ**Příjmení, jméno, titul   Rodné číslo  bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.2.2022 | 31.12.3000 | 12,00               |

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 | 17:30 |    |    |
| Úterý   |       |       |    |    |
| Středa  |       |       |    |    |
| Čtvrtek |       |       |    |    |
| Pátek   | 07:00 | 08:30 |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI**Počet dnů v týdnu 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 2  
Počet hodin v týdnu 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 1 2 (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   | 40,00    |
|  | 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,<br>klinický logoped,<br>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<br>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<br>zdravotnický<br>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   | 80,00    |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 92,00    |
|  | 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 registrovaných 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  |
|---------|------|
| Olomouc | 0712 |

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        | 1.3.2024 | 31.12.3000 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.4.2016 | 31.12.3000 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.5.2025 | 31.12.3000 | 12,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.5.2025 | 31.12.3000 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |
|   |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.5.2025 | 31.12.3000 | 28,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |
|   |                           |          |       |       | L2        | O        | 1.5.2025 | 31.12.3000 | 0,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.5.2025 | 31.12.3000 | 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          | 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2025 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 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                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2025 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 2 | 1 | 2 | 5 | OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2025 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 6 | 1 | 4 | 1 | PROVÁDĚNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZY   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2025 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2025 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 3 | ODBĚR KRVE Z ARTERIE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2025 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2025 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2025 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 2 | 3 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2025 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 2 | 7 | EKG VYŠETŘENÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2025 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2025 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2025 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2025 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2025 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2025 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2025 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2025 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2025 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2025 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM^2  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2025 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2025 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 4 | 9 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2025 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2025 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2025 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2025 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2025 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2025 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2025 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 1          | 8 | 0 | 2 | 6 | VYŠETŘENÍ TĚLESNÉHO SLOŽENÍ A STAVU HYDRATACE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2025 |  | 31.12.3000 |  |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 1 | 8 | 0 | 2 | 8 | MĚŘENÍ PRŮTOKU A RECIRKULACE KRVY V CÉVNÍM PŘÍSTUPU PRO DIALÝZU   | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
|  | 1 | 8 | 5 | 1 | 1 | AKUTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA   | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
|  | 1 | 8 | 5 | 1 | 3 | KONTINUÁLNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA (CPD)  | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
|  | 1 | 8 | 5 | 2 | 1 | AKUTNÍ HEMODIALÝZA  | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
|  | 1 | 8 | 5 | 2 | 2 | CHRONICKÁ HEMODIALÝZA   | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
|  | 1 | 8 | 5 | 3 | 0 | HEMOFILTRACE  | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
|  | 1 | 8 | 5 | 5 | 0 | HEMODIAFILTRACE   | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
|  | 1 | 8 | 5 | 6 | 0 | SORPČNÍ HEMOPERFÚZE   | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
|  | 1 | 8 | 5 | 9 | 0 | IZOLOVANÁ ULTRAFILTRACE   | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
|  | 7 | 6 | 6 | 6 | 1 | (VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU                            | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
|  | 7 | 6 | 6 | 6 | 2 | (VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU  | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
|  | 7 | 6 | 6 | 6 | 3 | (VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU                           | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
|  | 7 | 6 | 6 | 6 | 4 | (VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU  | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
|  | 7 | 6 | 6 | 6 | 7 | (VZP) VYŠETŘENÍ ŽIJÍCÍHO DÁRCE LEDVINY  | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
|  | 9 | 9 | 9 | 9 | 2 | (VZP) KÓD POUZE PRO PRACOVÍŠTĚ SMLUVNÍ ODB. 128 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ERYTROPOETINU VYDANÉHO PRACOVÍŠTĚM PACIENTOVI S PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU K DOMÁCÍ APLIKACI | 1.5.2025 | 31.12.3000 |

**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 přístr. | Výrobce                       | Název od ZZ                  | Datum od | Datum do   |
|-----|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|-------------------------------|------------------------------|----------|------------|
|     | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrační     | 107064        | 1             | B.Braun Melsungen AG, SRN     | Dialog iQ Comfort HDF Online | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
|     | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrační     | 107072        | 1             | B.Braun Melsungen AG, SRN     | Dialog iQ Comfort HDF Online | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
|     | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrační     | 93893         | 1             | B.Braun Melsungen AG, SRN     | Dialog+7105072               | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
|     | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrační     | 93892         | 1             | B.Braun Melsungen AG, SRN     | Dialog+7105072               | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
|     | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 mil. Kč   | Přístroj hemodialyzační    | 324362        | 1             | B Braun Melsungen AG, Germany | Dialog+ 710207X              | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
|     | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 mil. Kč   | Přístroj hemodialyzační    | 324339        | 1             | B Braun Melsungen AG, Germany | Dialog+ 710207X              | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
|     | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 mil. Kč   | Přístroj hemodialyzační    | 324322        | 1             | B Braun Melsungen AG, Germany | Dialog+ 710207X              | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
|     | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 mil. Kč   | Přístroj hemodialyzační    | 324320        | 1             | B Braun Melsungen AG, Germany | Dialog+ 710207X              | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
|     | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrační     | 107074        | 1             | B.Braun Melsungen AG, SRN     | Dialog iQ Comfort HDF Online | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
|     | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrační     | 107076        | 1             | B.Braun Melsungen AG, SRN     | Dialog iQ Comfort HDF Online | 1.5.2025 | 31.12.3000 |

|            |  |                         |             |   |                                |                                  |          |            |
|------------|--|-------------------------|-------------|---|--------------------------------|----------------------------------|----------|------------|
| L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 mil. Kč   | Přístroj hemodialyzační | 107077      | 1 | B.Braun Melsungen AG, SRN      | Dialog iQ Comfort HDF Online     | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
| L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 mil. Kč   | Přístroj hemodialyzační | 307992      | 1 | B Braun Melsungen AG, Germany  | Dialog+HDF ONLINE 710207/2       | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
| L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrací   | 311051      | 1 | B.Braun Melsungen AG, SRN      | Dialog+ 710207X                  | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
| L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 mil. Kč     | Přístroj hemodialyzační | 324339      | 1 | B Braun Melsungen AG,, Germany | Dialog+ 710207X                  | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
| L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-     | Přístroj hemodialyzační | 324341      | 1 | B Braun Melsungen AG, Germany  | Dialog+ 710207X                  | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
| L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-     | Přístroj hemodialyzační | 214470      | 1 | B.Braun Melsungen AG, SRN      | Dialog+710200H                   | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
| L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-     | Přístroj hemodialyzační | 311052      | 1 | B.Braun Melsungen AG, SRN      | Dialog+ 710207X                  | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
| L000000490 | Přístroj hemofiltrací 1 mil. Kč              | Přístroj hemodialyzační | 324339      | 1 | B Braun Melsungen AG,, Germany | Dialog+ 710207X                  | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
| 0000000266 | Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-   |                         | SP8173      | 1 | ITC USA                        | Hemochron Jr.Signature +přísluř. | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
| 0000000376 | Monitor EKG, SpO2, IBP, TEMP                 |                         | 1947M112879 | 1 | HemaMetrics USA                | Crit Line III TQA                | 1.5.2025 | 31.12.3000 |

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

| s. 4 | Název vybavení  | Počet kusů | Datum od | Datum do   |
|------|---|------------|----------|------------|
|      | (138) EKG ELCA P800012-ti kanálový, 01674   | 1          | 1.3.2024 | 31.12.3000 |
|      | Defibrilátor DFM 100, CN32601781  | 1          | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
|      | Acidobazický analyzátor OPTI CCA, v.č. OP-3-3307  | 1          | 1.3.2024 | 31.12.3000 |
|      | Ambuvak s resuscitační maskou   | 1          | 1.3.2024 | 31.12.3000 |
|      | Dialyzační křeslo s váhou typ Comfort 4 Scale výr.č. C4W09669                               | 1          | 1.3.2024 | 31.12.3000 |
|      | Dialyzační křeslo typ Comfort 2 ECO výr.č. C2E09350- C2E09360                               | 11         | 1.3.2024 | 31.12.3000 |
|      | Elektronická váha osobní, typ SOEHNLE Professional 7731, výr.č. 7731/14-0074                | 1          | 1.3.2024 | 31.12.3000 |
|      | Elektronická váha plošinová, typ SOEHNLE Professional 2790, výr.č. 77051000021              | 1          | 1.3.2024 | 31.12.3000 |
|      | Infúzní pumpa typ Infusomat fms 871 5424, B. Braun Melsungen AG, výr.č. 148260              | 1          | 1.3.2024 | 31.12.3000 |
|      | Laryngoskop Big medical, v.č. CM AE-230-03S CE  | 1          | 1.3.2024 | 31.12.3000 |
|      | Lineární dávkovač, typ Perfusor Space 871 3030, B. Braun Melsungen AG, výr.č. 195293,195662 | 2          | 1.3.2024 | 31.12.3000 |
|      | Resuscitační vozík Silver Line KLARO typ 5623NO   | 1          | 1.3.2024 | 31.12.3000 |
|      | Ultrasefe , výr.č. 09USAFE0140  | 1          | 1.3.2024 | 31.12.3000 |
|      | Vyšetřovací lůžko CLASSIC v. č. 141133-1-1/1  | 1          | 1.3.2024 | 31.12.3000 |
|      | Úpravna vody- reversní osmóza MODULA 3, výr.č. 09MODULA0326, SRN                            | 1          | 1.3.2024 | 31.12.3000 |
|      | (18026) Multifrekvenční bioimpedance InBody S10, 831900184                                  | 1          | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
|      | (18028) Crit-Line III TQA   | 1          | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
|      | (18521,522,530,550) Modula II 700I/h, 09MODULA0326  | 1          | 1.5.2025 | 31.12.3000 |
|      | (214) Glukometr AccuChek Inform II, UU14046401  | 1          | 1.3.2024 | 31.12.3000 |

#### 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<br>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

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.5.2025 formulář B s datem uplatnění od 1.9.2024.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- úprava ordinační doby pracoviště a vedoucího pracoviště
- změna v součtu kapacit
- změna v seznamu pracovníků
- seznam č.3
- seznam č.4
- další ujednání

Multifrekvenční bioimpedance InBody S10 je sdílen s pracovištěm nefrologie IČP 89974001 na téže adrese.

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení (včetně zohlednění kvality přístrojového vybavení) je v souladu s vyhláškou č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu