

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

6	0	7	9	3	2	0	1
9	1	9	5	0	0	0	0
2	4	9	1	N	0	0	1

Název IČO Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice a.s.

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 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	31.12.2029

Typ J PRACOVISTĚ JEDNODENNÍ PÉČE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

9	1	9	5	0	0	1	4
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVISTĚ
VARIABILNÍ SYMBOL

Jednodenní péče v ORL							
							(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ				
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Ostrava-Vítkovice	Zalužanského	15	1192	703 00

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

7	J	1
---	---	---

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI PRO POSKYTOVÁNÍ JEDNODENNÍ PÉČE

Odbornost

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Dvousměnný provoz ☐ Ano ☒ Ne

Třisměnný provoz ☐ Ano ☒ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

1			
			4

Počet hodin poskytování péče v týdnu

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí					
Úterý					
Středa					
Čtvrtek	07:00	11:00			Zalužanského 1192/15, Ostrava-Vítkovice
Pátek					
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVISTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.4.2025	31.12.2029	4,00

Funkční licence

KVALIFIKACE 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	

ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí				
Úterý				
Středa				
Čtvrtek	07:00	11:00		
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVISTĚ

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

1

4

(zaokrouhleno na celé hodiny)

KAPACITA PRACOVISTĚ

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče		1
- z toho počet speciálně vybavených lůžek		

Zpřístupnit lékaře v další odbornosti

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI DLE KATEGORIÍ
(včetně vedoucího lékaře)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři celkem	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	16,00
	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
Z toho anesteziologové	L3	Anesteziologové L3	0,00
	L2	Anesteziologové L2	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	12,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	0,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	0,00

SMLUVNÍ ZAJIŠTĚNÍ DALŠÍ PÉČE

1. Návaznost na lůžkové ZZ

Vlastní ZZ

☐ Ano ☒ Ne

Adresa smluvně zajištěného IČZ								
IČO	Název	IČZ	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	
25886207	Nemocnice AGEL Nový Jičín a.s.	88001000	Nový Jičín	Purkyňova 2138/16			74101	

2. Zajištění transportu pacienta

Adresa smluvně zajištěného IČZ								
IČO	Název	IČZ	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	
60793201	Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice a.s.	91950000	Ostrava - Vítkovice	Zalužanského 1192/15			70384	

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

Příslušný okres (dle sídla SZZ) ☒ 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
Ostrava-město	0806

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	1.4.2025	31.12.2029	12,00											
					L3	O	1.4.2025	31.12.2029	8,00											
					L3	O	1.4.2025	31.12.2029	4,00											

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																		
s. 2a	Kód výkonu						Název výkonu										Datum od	Datum do
	0	9	5	6	7		ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ										1.4.2025	31.12.2029
	0	9	5	6	9		ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ										1.4.2025	31.12.2029
	1	0	3	3	2		(VZP) ENDOSKOPICKÁ OPERACE V NOSNÍ DUTINĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)										1.4.2025	31.12.2029
	1	0	3	6	0		(VZP) ADENOTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)										1.4.2025	31.12.2029

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 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
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací v ceně 1 mil. Kč	Přístroj anesteziologický s monitorací	APNB02484	1	X		1.4.2025	31.12.2029

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

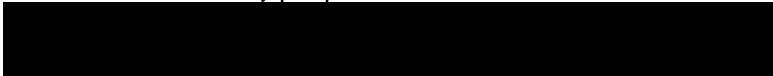
SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář je účinný od 1.4.2025.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení



Elektronický podpis za Pojišťovnu

