

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

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

Název IČO Nemocnice Jihlava, p. 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

1.1.2025

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.4.2025

Datum uplatnění do

31.12.2029

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

**Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

|                                      |   |   |   |                          |   |   |   |
|--------------------------------------|---|---|---|--------------------------|---|---|---|
| 7                                    | 6 | 0 | 0 | 1                        | 0 | 8 | 1 |
| <input checked="" type="radio"/> Ano |   |   |   | <input type="radio"/> Ne |   |   |   |
| 0                                    | 0 | 0 | 0 | 0                        | 0 | 2 | 3 |
| SPECT/CT                             |   |   |   |                          |   |   |   |
| 2                                    | 2 | 0 | 3 | 1                        | 0 |   |   |

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Přidat řádek

|   | Město / Obec | Ulice       | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|---|--------------|-------------|---------------|------------|--------|------|
| X | Jihlava      | Vrchlického | 59            | 4630       | 586 33 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

|                           |   |   |                                     |  |  |
|---------------------------|---|---|-------------------------------------|--|--|
| 4                         | 0 | 7 |                                     |  |  |
| <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 | Přidat hodiny | Smazat hodiny |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|--------------------------------|---|---------------|---------------|
|                                       | od    | do    | od    | do    | místo provozování              |   |               |               |
| Pondělí                               | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Vrchlického 59, 586 33 Jihlava |   |               |               |
| Úterý                                 | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Vrchlického 59, 586 33 Jihlava |   |               |               |
| Středa                                | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Vrchlického 59, 586 33 Jihlava |   |               |               |
| Čtvrtek                               | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Vrchlického 59, 586 33 Jihlava |   |               |               |
| Pátek                                 | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Vrchlického 59, 586 33 Jihlava |   |               |               |
| Sobota                                |       |       |       |       |                                |   |               |               |
| Neděle                                |       |       |       |       |                                |   |               |               |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.1.2025 | 31.12.2029 | 24,00               |

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

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

5

  
Počet hodin v týdnu 

40

 (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   | 80,00    |
|  | 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.   | 32,00    |
|  | 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   | 40,00    |
|  | 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     |
|  | 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 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 Jihlava | 0612 |

# NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

Přidat řádek

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

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 1

Export \*.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

| 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 |
|   |                           |          |       |       | K2        | O        | 1.7.2022  | 31.12.2029 | 32,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.12.2016 | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.7.2022  | 31.12.2029 | 24,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.4.2025  | 31.12.2029 | 32,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 2a

Export \*.csv - Seznam č. 2a

Přidat řádek

| 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 | 7 |  | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 |  | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 0          | 9 | 1 | 3 | 5 |  | UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 0          | 9 | 1 | 3 | 7 |  | UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 0          | 9 | 1 | 3 | 9 |  | UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 0          | 9 | 2 | 2 | 0 |  | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 0          | 9 | 5 | 0 | 9 |  | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 |  | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 0          | 9 | 5 | 1 | 3 |  | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 0          | 9 | 5 | 1 | 9 |  | KONZILIUM SPECIALISTOU - NÁVŠTĚVA SPECIALISTY U PACIENTA  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 |  | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 0          | 9 | 5 | 4 | 7 |  | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 0          | 9 | 5 | 5 | 5 |  | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 |  | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 |  | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 0          | 9 | 5 | 7 | 2 |  | VÍCEČETNÝ ZÁKROK  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 1          | 7 | 1 | 1 | 3 |  | SPECIALIZOVANÉ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 4          | 7 | 0 | 2 | 2 |  | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 4          | 7 | 0 | 2 | 3 |  | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 4          | 7 | 1 | 1 | 9 |  | METASTÁZY KOSTÍ - TERAPIE RADIONUKLIDY  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 4          | 7 | 1 | 2 | 1 |  | ASCITES PŘI MALIGNITÁCH - TERAPIE RADIONUKLIDY  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 4          | 7 | 1 | 2 | 3 |  | RADIONUKLIDOVÁ SYNOVEKTOMIE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 4          | 7 | 1 | 2 | 5 |  | KARDIOANGIOGRAFIE FIRST PASS  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 4          | 7 | 1 | 2 | 7 |  | PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU PO ZÁTĚŽI  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 4          | 7 | 1 | 2 | 9 |  | PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU V KLIDU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 4          | 7 | 1 | 3 | 1 |  | SCINTIGRAFIE MYOKARDU PŘI AKUTNÍM INFARKTU MYOKARDU A JINÝCH MYOKARDIOPATIÍCH                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 4          | 7 | 1 | 3 | 3 |  | RADIONUKLIDOVÁ VENTRIKULOGRAFIE KLIDOVÁ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 4          | 7 | 1 | 3 | 5 |  | RADIONUKLIDOVÁ VENTRIKULOGRAFIE PŘI ZÁTĚŽI  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 4          | 7 | 1 | 3 | 9 |  | RADIONUKLIDOVÁ FLEBOGRAFIE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 4          | 7 | 1 | 4 | 3 |  | SCINTIGRAFICKÁ DETEKCE TROMBU POMOCI ZNAČENÝCH TROMBOCYTŮ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 4          | 7 | 1 | 4 | 7 |  | SCINTIGRAFIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY PROSTÁ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 4          | 7 | 1 | 5 | 1 |  | CELOTĚLOVÁ SCINTIGRAFIE U KARCINOMU ŠTÍTNÉ ŽLÁZY  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 4          | 7 | 1 | 5 | 3 |  | SCINTIGRAFIE PŘÍŠTÍTNÝCH TĚLÍSEK  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |
| X   | 4          | 7 | 1 | 5 | 5 |  | SCINTIGRAFIE NADLEDVINEK  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2025 |  | 31.12.2029 |

|   |   |   |   |   |   |   |          |            |
|---|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| X | 4 | 7 | 1 | 5 | 7 | SCINTIGRAFIE SLINNÝCH ŽLÁZ STATICKÁ   | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 1 | 5 | 9 | SCINTIGRAFIE SLINNÝCH ŽLÁZ DYNAMICKÁ  | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 1 | 6 | 1 | DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOTILITY JÍCNU   | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 1 | 6 | 3 | SCINTIGRAFIE EVAKUACE ŽALUDKU   | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 1 | 6 | 5 | STANOVENÍ GASTROESOFAGEÁLNÍHO REFLUXU   | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 1 | 6 | 7 | STANOVENÍ DUODENOGASTRICKÉHO REFLUXU  | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 1 | 6 | 9 | SCINTIGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ PŘÍTOMNOSTI MECKELOVA DIVERTIKULU  | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 1 | 7 | 1 | SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA KRVÁCENÍ DO GIT  | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 1 | 7 | 7 | SCHILLINGUV TEST KOMBINOVANÝ  | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 1 | 8 | 5 | SCINTIGRAFIE JATER A SLEZINY  | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 1 | 8 | 7 | SCINTIGRAFIE JATER A ŽLUČOVÝCH CEST DYNAMICKÁ   | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 1 | 9 | 3 | RADIONUKLIDOVÉ STANOVENÍ REZIDUA V MOČOVÉM MĚCHÝŘI  | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 1 | 9 | 9 | RADIONUKLIDOVÁ CYSTOGRAFIE NEPŘÍMÁ S VYŠETŘENÍM VU REFLUXU  | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 2 | 1 | 3 | SCINTIGRAFIE LEDVIN PROSTÁ  | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 2 | 1 | 5 | SCINTIGRAFIE LEDVIN S VÝPOČTEM RELATIVNÍ FUNKCE   | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 2 | 1 | 7 | SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ   | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 2 | 1 | 9 | SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ VČETNĚ STANOVENÍ GF RESP. ERPF                                      | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 2 | 2 | 1 | FUNKČNÍ SCINTIGRAFIE TRANSPLANTOVANÉ LEDVINY  | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 2 | 2 | 3 | SCINTIGRAFIE VARLAT A SCROTA  | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 2 | 2 | 7 | STANOVENÍ OBJEMU KRVE A JEJÍCH SLOŽEK POMOCÍ RADIONUKLIDŮ   | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 2 | 2 | 9 | FERROKINETIKA VČETNĚ LOKALISACE HEMOPOESY   | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 2 | 3 | 1 | PŘEŽÍVÁNÍ A LOKALIZACE DESTRUKCE 51Cr ERYTROCYTŮ  | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 2 | 3 | 5 | SCINTIGRAFIE KOSTNÍ DŘENĚ   | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 2 | 3 | 7 | DETEKCE ZÁNĚTLIVÝCH LOŽISEK POMOCI AUTOLOGNÍCH LEUKOCYTŮ ZNAČENÝCH 111 IN-OXINEM NEBO 99mTc-HMPAO | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 2 | 3 | 9 | SCINTIGRAFIE SLEZINY ZNAČENÝMI ALTEROVANÝMI ERYTROCITY  | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 2 | 4 | 1 | SCINTIGRAFIE SKELETU  | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 2 | 4 | 5 | SCINTIGRAFIE SKELETU CÍLENÁ TŘÍFÁZOVÁ   | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 2 | 4 | 7 | SCINTIGRAFIE 67 GA CITRÁTEM - CELKOVÉ VYŠETŘENÍ   | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 2 | 4 | 9 | DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOZKU  | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 2 | 5 | 1 | SCINTIGRAFIE MOZKU STATICKÁ   | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 2 | 5 | 3 | SCINTIGRAFIE CÍRKULACE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU  | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 2 | 5 | 5 | TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE PERFÚZE MOZKU PO PODÁNÍ DIFÚZIBILNÍCH RAF                               | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 2 | 5 | 7 | SCINTIGRAFIE PLIC PERFÚZNÍ  | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 2 | 5 | 9 | SCINTIGRAFIE PLIC VENTILAČNÍ STATICKÁ   | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 2 | 6 | 1 | SCINTIGRAFIE PLIC VENTILAČNÍ DYNAMICKÁ  | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 2 | 6 | 3 | RADIONUKLIDOVÁ LYMFOGRAFIE  | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 2 | 6 | 5 | SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA ZÁNĚTŮ   | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 2 | 6 | 7 | SCINTIGRAFIE NÁDORU   | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 2 | 6 | 9 | TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE - SPECT   | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 2 | 7 | 1 | KVANTIFIKACE VÝSLEDKU STATICKÉHO SCINTIGRAFICKÉHO VYŠETŘENÍ                                       | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 2 | 7 | 3 | KVANTIFIKACE DYNAMICKÝCH A TOMOGRAFICKÝCH SCINTIGRAFICKÝCH VYŠETŘENÍ                              | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 2 | 7 | 5 | SCINTIGRAFIE SENTINELOVÉ UZLINY   | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 4 | 7 | 2 | 7 | 7 | RADIAČNĚ NAVIGOVANÝ CHIRURGICKÝ VÝKON (PŘÍČTI K CHIRURGICKÉMU VÝKONU Á 15 MINUT)                  | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X | 8 | 9 | 6 | 1 | 9 | CT VYŠETŘENÍ TĚLA S PODÁNÍM K. L. PER OS, EVENT. PER RECTUM.                                      | 1.4.2025 | 31.12.2029 |

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 2b

Export \*.csv - Seznam č. 2b

Přidat řádek

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

| s.2b | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  | Datum od | Datum do   |
|------|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
| X    | 0          | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET  | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0          | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET                                       | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 8          | 9 | 6 | 1 | 1 | CT VYŠETŘENÍ HLAVY NEBO TĚLA NATIVNÍ A KONTRASTNÍ                         | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 8          | 9 | 6 | 1 | 3 | CT VYŠETŘENÍ BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY DO 30 SKENŮ                     | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 8          | 9 | 6 | 1 | 5 | CT VYŠETŘENÍ S VĚTŠÍM POČTEM SKENŮ (NAD 30), BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY | 1.4.2025 | 31.12.2029 |

|   |   |   |   |   |   |   |          |            |
|---|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| X | 8 | 9 | 6 | 1 | 7 | CT VYŠETŘENÍ KTERÉHOKOLIV ORGÁNU NEBO OBLASTI S APLIKACÍ K.L.<br>INTRAVAZÁLNĚ, PŘÍPADNĚ INTRATHEKÁLNĚ NEBO INTRAVENTRIKULÁRNĚ | 1.4.2025 | 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 přístr. | Výrobce      | Název od ZZ   | Datum od | Datum do   |
|------|------------|---|--|-----------------|---------------|--------------|---|----------|------------|
| X    | A000000581 | RTG tomograf počítačový CT 25 mil. Kč                           | RTG počítačový tomograf (CT)                         | 2160            | 1             | Edomed a. s. | Systém hybridní SPECT/CT ev.č. 002 000 003 427                | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X    | G000000245 | Kamera Gama planární s vyhodnocovacím zařízením                 | Gamakamera   | 2160            | 1             | Edomed a. s. | Systém hybridní SPECT/CT ev.č. 002 000 003 427                | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X    | G000000246 | Kamera Gama planární 13 mil. Kč                                 | Gamakamera   | 2160            | 1             | Edomed a. s. | Systém hybridní SPECT/CT ev.č. 002 000 003 427                | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X    | G000000247 | Kamera Gama planární 8,7 mil. Kč                                | Gamakamera   | 2160            | 1             | Edomed a. s. | Systém hybridní SPECT/CT ev.č. 002 000 003 427                | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X    | G000000248 | Kamera scintilační  | Gamakamera   | 2160            | 1             | Edomed a. s. | Systém hybridní SPECT/CT ev.č. 002 000 003 427                | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X    | G000000708 | Zařízení gama kamery vyhodnocovací                              | Gamakamera   | 2160            | 1             | Edomed a. s. | Systém hybridní SPECT/CT ev.č. 002 000 003 427                | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X    | T000000243 | Kamera Gama SPECT 14mil. Kč, SPECT/CT, SPECT/MR                 | Tomografická scintigrafie                            | 2160            | 1             | Edomed a. s. | Systém hybridní SPECT/CT ev.č. 002 000 003 427                | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0000000140 | EKG přístroj s displejem a ergom. programem                     |  | A1092007701354  | 1             | --           | EKG přístroj s ergometrem ev. č. 002 000 002 000 (01344100)   | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0000000600 | Sonograf cena 1 mil. Kč   | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | SIG3113         | 1             | GE Medical   | Sonograf ev. č. 002 000 003 023 (14010094)                    | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0000000918 | Gamasonda pro radiačně navigovanou chirurgii v ceně 0,8 mil. Kč |  | výr. č. 2019018 | 1             | -            | Technologie k detekci sentinel.uzlin, inv. č. 002 000 003 602 | 1.4.2025 | 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 |
|------|----------------|------------|----------|----------|
|------|----------------|------------|----------|----------|

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)

Přidat řádek

| 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<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

Obměna přístrojového vybavení Gamakamera Toshiba GCA 7200A ev. č. 002 000 002 217 (011262000/1) a Gamakamera Toshiba - Digitalizace obrazů ev. č. 002 000 002 218 (01262000/2) za Systém hybridní SPECT/CT ev. č. 002 000 002 076 (01351700) s účinností od 1.7.2016, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkony 47121, 47131, 47151, 47157, 47159, 47193, 47199, 47239, 49253, 89619, 17113, 09117, 09119, 09519, 09220, 09135, 09137, 09139 09513, 09509, 09511, 09547 a 09555, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.12.2016, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Certifikát o provedení EXTERNÍHO KLINICKÉHO AUDITU (EKA), Nukleární medicína, Oddělení nukleární medicíny, číslo: VF 1Z21-67002-01-Q01 ze dne 2.2.2021 s platností do 2.2.2026..

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.4.2025 formulář B s datem uplatnění od 1.1.2025.