

IČO	0	0	8	4	3	9	8	9
IČZ smluvního ZZ	9	1	0	0	9	0	0	0
Číslo smlouvy	2	4	9	1	M	0	0	1

Název IČO

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	1.7.2025
Datum uplatnění do	31.12.2029

Typ B **PRACOVÍŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)

9	1	0	0	9	5	4	2
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVÍŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

Ano Ne

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0	0	0	0	0	0	3	6
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVÍŠTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

5	3	A	2		
---	---	---	---	--	--

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVÍŠTĚ					
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Ostrava	17.listopadu	5	1790	708 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVÍŠTĚ

4	0	7
---	---	---

PRACOVÍŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

Ano Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Ano Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

4	0
---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	07:00	15:30			Ostrava, 17.listopadu 1790, 708 52
Úterý	07:00	15:30			Ostrava, 17.listopadu 1790, 708 52
Středa	07:00	15:30			Ostrava, 17.listopadu 1790, 708 52
Čtvrtek	07:00	15:30			Ostrava, 17.listopadu 1790, 708 52
Pátek	07:00	15:30			Ostrava, 17.listopadu 1790, 708 52
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.9.2010	31.12.2029	35,00

Funkční licence **KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	<input type="text"/>
Atestace v oboru	<input type="text"/>
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání	<input type="text"/>
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	<input type="text"/>
Odborná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Specializovaná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PĚČE (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí	07:00	14:00		
Úterý	07:00	14:00		
Středa	07:00	14:00		
Čtvrtek	07:00	14:00		
Pátek	07:00	14:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

(zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	<input type="text"/>
Platnost od	<input type="text"/>
Platnost do	<input type="text"/>

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	55,00
	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	5,00
	L1 Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
VNP (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	K3 Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.	0,00
	K2 Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	0,00
	K1 Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	0,00
JOP (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)	J2 VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání	0,00
	J1 VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	0,00
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4 NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S3 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	194,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	140,00
	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

		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	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

Seznam okresů a krajů

Název	Kód
Ostrava-město	0806

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

Nasmlovaný kód dopravy		Smluvní ohodnocení výkonu dopravy		
Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PĚČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)																			
s. 1	Rodné číslo (bez lomítka)	Příjmení	Jméno	Titul	Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapacita	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. lic.10
					L3	O	1.7.2014	31.12.2029	20,00										
					S3	O	1.12.2023	31.12.2029	20,00										
					S3	O	1.1.2025	31.12.2029	20,00										
					S3	O	1.1.2017	31.12.2029	30,00										
					S3	O	1.1.2025	31.12.2029	40,00										
					L2	O	1.1.2025	31.12.2029	5,00										
					S2	O	1.5.2020	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.8.2024	31.12.2029	24,00										
					S2	O	1.10.2017	31.12.2029	20,00										
					S2	O	1.7.2018	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.12.2023	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.8.2024	31.12.2029	20,00										
					L1	O	1.1.2025	31.12.2029	0,00										
					S2	O	1.5.2020	31.12.2029	40,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																		
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do										
	0	9	1	2	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	1.7.2025	31.12.2029										
	0	9	1	2	7	EKG VYŠETŘENÍ	1.7.2025	31.12.2029										
	0	9	1	3	5	UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.7.2025	31.12.2029										
	0	9	1	3	7	UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.7.2025	31.12.2029										
	0	9	1	3	9	UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.7.2025	31.12.2029										
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.7.2025	31.12.2029										
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.7.2025	31.12.2029										
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PĚČE)	1.7.2025	31.12.2029										
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PĚČE)	1.7.2025	31.12.2029										
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.7.2025	31.12.2029										
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.7.2025	31.12.2029										
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.7.2025	31.12.2029										
	4	7	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ	1.7.2025	31.12.2029										
	4	7	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ	1.7.2025	31.12.2029										
	4	7	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ	1.7.2025	31.12.2029										
	4	7	1	1	9	METASTÁZY KOSTÍ - TERAPIE RADIONUKLIDY	1.7.2025	31.12.2029										
	4	7	1	2	1	ASCITES PŘI MALIGNITÁCH - TERAPIE RADIONUKLIDY	1.7.2025	31.12.2029										
	4	7	1	2	3	RADIONUKLIDOVÁ SYNOVEKTOMIE	1.7.2025	31.12.2029										
	4	7	1	2	5	KARDIOANGIOGRAFIE FIRST PASS	1.7.2025	31.12.2029										
	4	7	1	2	7	PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU PO ZÁTĚŽI	1.7.2025	31.12.2029										

4	7	1	2	9	PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU V KLIDU	1.7.2025	31.12.2029
4	7	1	3	3	RADIONUKLIDOVÁ VENTRIKULOGRAFIE KLIDOVÁ	1.7.2025	31.12.2029
4	7	1	3	5	RADIONUKLIDOVÁ VENTRIKULOGRAFIE PŘI ZÁTĚŽI	1.7.2025	31.12.2029
4	7	1	3	7	RADIONUKLIDOVÁ ANGIOGRAFIE	1.7.2025	31.12.2029
4	7	1	3	9	RADIONUKLIDOVÁ FLEBOGRAFIE	1.7.2025	31.12.2029
4	7	1	4	5	AKUMULACE RADIOJODU VE ŠTÍTNÉ ŽLÁZE	1.7.2025	31.12.2029
4	7	1	4	7	SCINTIGRAFIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY PROSTÁ	1.7.2025	31.12.2029
4	7	1	5	0	OVĚŘENÍ DOZIMETRICKÝCH PODMÍNEK PRO TERAPII ŠTÍTNÉ ŽLÁZY	1.7.2025	31.12.2029
4	7	1	5	1	CELOTĚLOVÁ SCINTIGRAFIE U KARCINOMU ŠTÍTNÉ ŽLÁZY	1.7.2025	31.12.2029
4	7	1	5	3	SCINTIGRAFIE PŘÍŠTÍTNÝCH TĚLÍSEK	1.7.2025	31.12.2029
4	7	1	5	9	SCINTIGRAFIE SLINNÝCH ŽLÁZ DYNAMICKÁ	1.7.2025	31.12.2029
4	7	1	6	1	DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOTILITY JÍCNU	1.7.2025	31.12.2029
4	7	1	6	3	SCINTIGRAFIE EVAKUACE ŽALUDKU	1.7.2025	31.12.2029
4	7	1	6	5	STANOVENÍ GASTROESOFAGEÁLNÍHO REFLUXU	1.7.2025	31.12.2029
4	7	1	6	9	SCINTIGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ PŘÍTOMNOSTI MECKELOVA DIVERTIKULU	1.7.2025	31.12.2029
4	7	1	7	1	SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA KRVÁCENÍ DO GIT	1.7.2025	31.12.2029
4	7	1	7	3	STANOVENÍ ZTRÁT KRVE V GIT KVANTITATIVNĚ POMOCÍ 51CR ZNAČENÝCH ERYTROCYTŮ	1.7.2025	31.12.2029
4	7	1	7	5	SCHILLINGUV TEST JEDNODUCHÝ	1.7.2025	31.12.2029
4	7	1	8	5	SCINTIGRAFIE JATER A SLEZINY	1.7.2025	31.12.2029
4	7	1	8	7	SCINTIGRAFIE JATER A ŽLUČOVÝCH CEST DYNAMICKÁ	1.7.2025	31.12.2029
4	7	1	8	9	RADIONUKLIDOVÁ SPLENOPORTOGRAFIE	1.7.2025	31.12.2029
4	7	1	9	1	RADIONUKLIDOVÁ NEFROGRAFIE PROSTÁ	1.7.2025	31.12.2029
4	7	1	9	5	STANOVENÍ ERPF MĚŘENÍM KREVNÍCH VZORKŮ	1.7.2025	31.12.2029
4	7	1	9	7	STANOVENÍ GF MĚŘENÍM RADIOAKTIVITY KREVNÍCH VZORKŮ	1.7.2025	31.12.2029
4	7	1	9	9	RADIONUKLIDOVÁ CYSTOGRAFIE NEPŘÍMÁ S VYŠETŘENÍM VU REFLUXU	1.7.2025	31.12.2029
4	7	2	1	1	RADIONUKLIDOVÁ CYSTOGRAFIE PŘÍMÁ S VYŠETŘENÍM VU REFLUXU	1.7.2025	31.12.2029
4	7	2	1	3	SCINTIGRAFIE LEDVIN PROSTÁ	1.7.2025	31.12.2029
4	7	2	1	5	SCINTIGRAFIE LEDVIN S VÝPOČTEM RELATIVNÍ FUNKCE	1.7.2025	31.12.2029
4	7	2	1	7	SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ	1.7.2025	31.12.2029
4	7	2	1	9	SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ VČETNĚ STANOVENÍ GF RESP. ERPF	1.7.2025	31.12.2029
4	7	2	2	1	FUNKČNÍ SCINTIGRAFIE TRANSPLANTOVANÉ LEDVINY	1.7.2025	31.12.2029
4	7	2	2	7	STANOVENÍ OBJEMU KRVE A JEJÍCH SLOŽEK POMOCÍ RADIONUKLIDŮ	1.7.2025	31.12.2029
4	7	2	3	1	PŘEŽÍVÁNÍ A LOKALIZACE DESTRUKCE 51Cr ERYTROCYTŮ	1.7.2025	31.12.2029
4	7	2	3	3	PŘEŽÍVÁNÍ A LOKALIZACE DESTRUKCE AUTOLOGNÍCH THROMBOCYTŮ RESP. LEUKOCYTŮ ZNAČENÝCH RADIONUKLIDY	1.7.2025	31.12.2029
4	7	2	3	5	SCINTIGRAFIE KOSTNÍ DŘENĚ	1.7.2025	31.12.2029
4	7	2	3	9	SCINTIGRAFIE SLEZINY ZNAČENÝMI ALTEROVANÝMI ERYTROCYTY	1.7.2025	31.12.2029
4	7	2	4	1	SCINTIGRAFIE SKELETU	1.7.2025	31.12.2029
4	7	2	4	5	SCINTIGRAFIE SKELETU CÍLENÁ TŘÍFÁZOVÁ	1.7.2025	31.12.2029
4	7	2	4	7	SCINTIGRAFIE 67 GA CITRÁTEM - CELKOVÉ VYŠETŘENÍ	1.7.2025	31.12.2029
4	7	2	4	9	DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOZKU	1.7.2025	31.12.2029
4	7	2	5	1	SCINTIGRAFIE MOZKU STATICKÁ	1.7.2025	31.12.2029
4	7	2	5	3	SCINTIGRAFIE CÍRKULACE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	1.7.2025	31.12.2029
4	7	2	5	5	TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE PERFÚZE MOZKU PO PODÁNÍ DIFÚSIBILNÍCH RAF	1.7.2025	31.12.2029
4	7	2	5	7	SCINTIGRAFIE PLIC PERFÚZNÍ	1.7.2025	31.12.2029
4	7	2	5	9	SCINTIGRAFIE PLIC VENTILAČNÍ STATICKÁ	1.7.2025	31.12.2029
4	7	2	6	3	RADIONUKLIDOVÁ LYMFOGRAFIE	1.7.2025	31.12.2029
4	7	2	6	5	SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA ZÁNĚTŮ	1.7.2025	31.12.2029
4	7	2	6	7	SCINTIGRAFIE NÁDORU	1.7.2025	31.12.2029
4	7	2	6	9	TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE - SPECT	1.7.2025	31.12.2029
4	7	2	7	1	KVANTIFIKACE VÝSLEDKU STATICKÉHO SCINTIGRAFICKÉHO VYŠETŘENÍ	1.7.2025	31.12.2029
4	7	2	7	3	KVANTIFIKACE DYNAMICKÝCH A TOMOGRAFICKÝCH SCINTIGRAFICKÝCH VYŠETŘENÍ	1.7.2025	31.12.2029
4	7	2	7	5	SCINTIGRAFIE SENTINELOVÉ UZLINY	1.7.2025	31.12.2029

4	7	2	7	7	RADIAČNĚ NAVIGOVANÝ CHIRURGICKÝ VÝKON (PŘÍČTI K CHIRURGICKÉMU VÝKONU Á 15 MINUT)	1.7.2025	31.12.2029
9	1	8	0	2	(DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ SCINTILAČNÍ SONDY	1.7.2025	31.12.2029
9	1	8	0	3	(DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ PLANÁRNÍ GAMAKAMERY	1.7.2025	31.12.2029
9	1	8	0	4	(DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ SPECT	1.7.2025	31.12.2029
9	1	8	0	5	(DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ SPECT/CT	1.7.2025	31.12.2029
9	1	8	0	6	(DRG) DOZIMETRIE - PLÁNOVÁNÍ OZÁŘENÍ CÍLOVÝCH OBJEMŮ PŘI TERAPII RADIONUKLIDY	1.7.2025	31.12.2029
9	1	8	0	7	(DRG) DOZIMETRIE - OVĚŘENÍ OZÁŘENÍ CÍLOVÝCH OBJEMŮ PŘI TERAPII RADIONUKLIDY	1.7.2025	31.12.2029
9	9	9	9	1	(VZP) KÓD POUZE PRO CENTRA DLE VYHL. 368/2006 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ZULP, KTERÝ JE APLIKOVÁN MIMO CENTRUM, NEBO AMBULANTNÍHO ZULP APLIKOVANÉHO V CENTRU (SPOLU S KLINICKÝM VYŠETŘENÍM)	1.7.2025	31.12.2029

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

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	0 9 5 5 5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.7.2025	31.12.2029
	0 9 5 5 6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.7.2025	31.12.2029
	0 9 5 5 7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.7.2025	31.12.2029

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
	G000000245	Kamera Gama planární s vyhodnocovacím zařízením	Gamakamera	187565	1	Siemens		1.7.2025	31.12.2029
	G000000246	Kamera Gama planární 13 mil. Kč	Gamakamera	207492	1	Siemens		1.7.2025	31.12.2029
	G000000247	Kamera Gama planární 8,7 mil. Kč	Gamakamera	187565	1	Siemens		1.7.2025	31.12.2029
	G000000248	Kamera scintilační	Gamakamera	187565	1	Siemens		1.7.2025	31.12.2029
	G000000708	Zařízení gama kamery vyhodnocovací	Gamakamera	187565	1	Siemens		1.7.2025	31.12.2029
	T000000243	Kamera Gama SPECT 14mil. Kč, SPECT/CT, SPECT/MR	Tomografická scintigrafie	207492	1	Siemens		1.7.2025	31.12.2029
	0000000600	Sonograf cena 1 mil. Kč	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	PE23883	1	Siemens		1.7.2025	31.12.2029
	0000000918	Gamasonda pro radiačně navigovanou chirurgii v ceně 0,8 mil. Kč		208945	1	Devicor Medical Germany GmbH		1.7.2025	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

NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY

(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

Nasmlovaný kód dopravy	Smluvní ohodnocení výkonu dopravy

Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál
-----	-------	-------	------------	--------

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

s.5	Registrační značka (SPZ)	A (1,x,X)	B (1,x,X)	C (1,x,X)	D (1,x,X)	E (1,x,X)	F (1,x,X)	G (1,x,X)	Tovární značka	Datum od	Datum do
-----	-----------------------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	----------------	----------	----------

**SUMÁŘ ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO
NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY - nevyplňuje ZZ**

Skupina	Název	Celkem		
A	pro přepravu zdravotnických odborníků, krve a krevních derivátů			0
B	pro dopravu raněných, nemocných a rodiček			0
C	pro rychlou zdravotnickou pomoc bez lékaře (RZP)			0
D	pro rychlou lékařskou pomoc (RLP)			0
E	pro RLP v setkávacím režimu (tzv. rendez - vous) systém			0
F	pro přepravu nedonošených novorozenců			0
G	pro poskytování LSPP			0
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem			0

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

1.6.2023: Výkon 47159, který je nasmlouván s účinností od 1.6.2023 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tento formulář s účinností od 1. 7. 2025 nahrazuje formulář účinný od 1. 1. 2025.
- nasmlouvání výkonů 09137 a 09139.

Výkony 09137 a 09139, které jsou nasmlouvány na IČP 91009542 odb. 407 s účinností od 1.7.2025, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

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

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

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu