

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO              | 6 | 0 | 8 | 7 | 5 | 4 | 7 | 0 |
| IČZ smluvního ZZ | 3 | 6 | 2 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy    | 7 | C | 3 | 6 | X | 0 | 0 | 2 |

Název IČO Poliklinika Milevsko, spol. s r.o.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 9.10.10 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2008   |
| Číslo složky             |            |
| Číslo dodatku            |            |
| Datum uplatnění od       | 1.3.2026   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.3000 |

Typ A PRACOVISŤĚ – ORDINACE LÉKAŘE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤĚ (IČP)

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 6 | 2 | 0 | 5 | 6 | 0 | 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

PRACOVISŤĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

Ano  Ne

NÁZEV ORDINACE

Ordinace praktického lékaře

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE

| Město / Obec | Ulice                     | Č. orientační | Č. popisné | PSC    | Poř. |
|--------------|---------------------------|---------------|------------|--------|------|
| Nadějkov     | nám. Prokopa Chocholouška |               | 6          | 398 52 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤĚ

|   |   |   |
|---|---|---|
| 0 | 0 | 1 |
|---|---|---|

PRACOVISŤĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

Ano  Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PĚČE

Počet dnů poskytování péče v týdnu

|   |
|---|
| 2 |
|---|

Počet hodin poskytování péče v týdnu

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  | 1 | 0 |
|--|--|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm) | Pořadí | 1     |       |   |
|--|--------|-------|-------|---|
| od   | do     | od    | do    | místo provozování                       |
| Pondělí  |        |       |       |   |
| Úterý  |        |       |       |   |
| Středa   |        | 12:30 | 17:30 | nám. P. Chocholouška 6, 398 52 Nadějkov |
| Čtvrtek  |        | 12:30 | 17:30 | nám. P. Chocholouška 6, 398 52 Nadějkov |
| Pátek  |        |       |       |   |
| Sobota   |        |       |       |   |
| Neděle   |        |       |       |   |

**VEDOUcí PRACOVIŠTĚ**

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.3.2026 | 31.12.3000 | 10,00               |

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                             |  |

**KVALIFIKACE VNP NEBO JOP**

|  |  |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání |  |
| Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru           |  |
| Specializovaná způsobilost v oboru   |  |
| Jiná speciální odborná způsobilost   |  |

**DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE**

|   |  |
|---|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru |  |
| Platnost od                                   |  |
| Platnost do                                   |  |

**SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PĚČI NA PRACOVIŠTI**

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina   | Kategorie pracovníka   | Kapacita |
|---|--|----------|
| <b>Lékaři</b>   | <b>L3</b> Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 10,00    |
|   | <b>L2</b> 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     |
|   | <b>L1</b> Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání  | 0,00     |
| <b>VNP</b><br>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut) | <b>K3</b> 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     |
|   | <b>K2</b> Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.  | 0,00     |
|   | <b>K1</b> 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     |
| <b>JOP</b><br>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)                  | <b>J2</b> VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání  | 0,00     |
|   | <b>J1</b> VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru  | 0,00     |
| <b>NLZP</b><br>(nelékařský zdravotnický pracovník)                  | <b>S4</b> NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí  | 0,00     |
|   | <b>S3</b> NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí   | 0,00     |
|   | <b>S2</b> NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 16,00    |
|   | <b>S1</b> NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 0,00     |
|   | <b>SBM</b> NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity   | 0,00     |
|   | <b>DI</b> Pracovník dopravy – Dispečer   | 0,00     |
|   | <b>DD</b> Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby   | 0,00     |
| <b>DZS</b> Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR    | 0,00   |          |

**NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA** (pouze praktický lékař)

| Nasmlovaný kód dopravy |   | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |            |        |
|------------------------|---|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód                    | Název   | Sazba                             | Počet bodů | Pausál |
| 1 0                    | Přeprava zdravotnického pracovníka v návštěvní službě |                                   |            |        |

**SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU**  
 (údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce)

pouze milevské obvody + Bernartice

**ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB**  
 (kromě lékařů registrujících 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 |
|-------|-----|
|-------|-----|

**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 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|

**SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)**

| s. 2a | Kód výkonu |   |       | Název výkonu   | Datum od | Datum do   |
|-------|------------|---|-------|--|----------|------------|
|       | 0          | 1 | 0 2 3 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 1 | 0 2 4 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 1 | 0 2 5 | KONZULTACE PRAKTICKÉHO LÉKAŘE RODINNÝMI PŘÍSLUŠNÍKY PACIENTA                             | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 1 | 0 3 0 | ADMINISTRATIVNÍ ÚKONY PRAKTICKÉHO LÉKAŘE   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 9 | 2 1 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 9 | 2 1 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY                | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 9 | 2 1 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET                                     | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 9 | 2 1 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U Dospělého ČI DÍTĚTE NAD 10 LET                                    | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 9 | 2 2 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 9 | 2 3 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 9 | 2 3 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM <sup>2</sup> | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 9 | 5 0 7 | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM                                   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 9 | 5 1 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 9 | 5 1 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM                                     | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 9 | 5 2 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 9 | 5 2 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|       | 4          | 4 | 2 3 9 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ BĚRCOVÉHO VŘEDU LÉKAŘEM (1 BĚREC)                                      | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|       | 7          | 1 | 5 1 1 | VYJMUTÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |

|   |   |   |   |   |  |          |            |
|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| 7 | 1 | 6 | 1 | 1 | VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - JEDNODUCHÉ | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|---|---|---|---|---|--|----------|------------|

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) |            |   |   |   |              |   |          |            |
|--|------------|---|---|---|--------------|---|----------|------------|
| s.2b   | Kód výkonu |   |   |   | Název výkonu | Datum od  | Datum do |            |
|  | 0          | 1 | 0 | 2 | 1            | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|  | 0          | 1 | 0 | 2 | 2            | OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|  | 0          | 1 | 0 | 2 | 6            | ČASNÝ ZÁCHYT DEMENCE V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|  | 0          | 1 | 0 | 4 | 0            | PODROBNÝ VÝPIS Z DOKUMENTACE  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|  | 0          | 1 | 1 | 3 | 0            | MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|  | 0          | 1 | 1 | 3 | 1            | PSA DO 1,0 UG/L - INFORMACE V PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|  | 0          | 1 | 1 | 3 | 2            | PSA 1,0 - 2,99 UG/L - INFORMACE V PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|  | 0          | 1 | 1 | 3 | 3            | PSA 3 UG/L A VÍCE - INFORMACE V PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|  | 0          | 1 | 1 | 3 | 4            | ODMÍTNUTÍ ZAŘAZENÍ DO PROGRAMU - INFORMACE V PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|  | 0          | 1 | 1 | 3 | 5            | MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU ANEURYSMATU ABDOMINÁLNÍ AORTY - S NÁSLEDNÝM SLEDOVÁNÍM POJIŠTĚNCE                                      | 1.3.2026 | 31.12.2030 |
|  | 0          | 1 | 1 | 3 | 6            | MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU ANEURYSMATU ABDOMINÁLNÍ AORTY - ODMÍTNUTÍ ZAŘAZENÍ DO PROGRAMU PACIENTEM                               | 1.3.2026 | 31.12.2030 |
|  | 0          | 1 | 1 | 3 | 7            | MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU ANEURYSMATU ABDOMINÁLNÍ AORTY - VÝSLEDEK POZITIVNÍ, PACIENT ODESLÁN DO KARDIOVASKULÁRNÍHO CENTRA       | 1.3.2026 | 31.12.2030 |
|  | 0          | 1 | 1 | 3 | 8            | MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU ANEURYSMATU ABDOMINÁLNÍ AORTY - VÝSLEDEK NEGATIVNÍ, BEZ NÁSLEDNÉHO SLEDOVÁNÍ                           | 1.3.2026 | 31.12.2030 |
|  | 0          | 1 | 1 | 3 | 9            | MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU ANEURYSMATU ABDOMINÁLNÍ AORTY - VÝSLEDEK POZITIVNÍ - PACIENT ODMÍTL POKRÁČOVAT V PROGRAMU              | 1.3.2026 | 31.12.2030 |
|  | 0          | 1 | 1 | 5 | 0            | NÁVŠTĚVA PRAKTICKÉHO LÉKAŘE U PACIENTA  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|  | 0          | 1 | 1 | 6 | 0            | NÁVŠTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DOBĚ MEZI 19 - 22 HOD.   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|  | 0          | 1 | 1 | 7 | 0            | NÁVŠTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DOBĚ MEZI 22 - 06 HOD.   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|  | 0          | 1 | 1 | 8 | 0            | NÁVŠTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DEN PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|  | 0          | 1 | 1 | 8 | 5            | PŘEDOPERAČNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|  | 0          | 1 | 1 | 8 | 6            | PŘEVZETÍ PACIENTA PO ONKOLOGICKÉ LÉČBĚ DO PÉČE LÉKAŘE PRIMÁRNÍ PÉČE   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|  | 0          | 1 | 1 | 8 | 8            | NÁSLEDNÁ PROHLÍDKA PACIENTA S ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|  | 0          | 1 | 1 | 9 | 6            | MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC - ZAHÁJENÍ SLEDOVÁNÍ POJIŠTĚNCE V RÁMCI ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC                  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|  | 0          | 1 | 1 | 9 | 7            | MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC - BEZ NÁSLEDNÉHO SLEDOVÁNÍ POJIŠTĚNCE V RÁMCI ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC            | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|  | 0          | 1 | 2 | 0 | 1            | PÉČE O STABILIZOVANÉHO KOMPENZOVANÉHO DIABETIKA 2. TYPU VŠEOBECNÝM PRAKTICKÝM LÉKAŘEM   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|  | 0          | 1 | 2 | 0 | 4            | PÉČE O PREDIABETIKA PRAKTICKÝM LÉKAŘEM  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|  | 0          | 1 | 2 | 1 | 0            | TEST MENTÁLNÍCH FUNKCÍ V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|  | 0          | 1 | 2 | 1 | 1            | PÉČE O PACIENTA S DEMENCÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|  | 0          | 1 | 2 | 9 | 5            | (VZP) REGISTRACE PACIENTA UMÍSTĚNÉHO V POBYTOVÉM ZAŘÍZENÍ SOC. SLUŽEB DLE § 34 ODS. 1 PÍSM. C) AŽ F) ZÁKONA O SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|  | 0          | 1 | 2 | 9 | 8            | (VZP) PACIENT ODESLÁN K DIABETOLOGOVI KE KONZULTACI   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|  | 0          | 1 | 2 | 9 | 9            | (VZP) PACIENT ODESLÁN K DIABETOLOGOVI K DISPENZARIZACI  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|  | 0          | 1 | 3 | 0 | 5            | (VZP) DISTANČNÍ KONZULTACE ZDRAVOTNÍHO STAVU REGISTROVANÉHO PACIENTA VPL NEBO PLDD  | 1.3.2026 | 31.12.2026 |
|  | 0          | 1 | 3 | 0 | 6            | (VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 - DIAGNOSTIKA U SYMPTOMATICKÝCH PACIENTŮ   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|  | 0          | 1 | 4 | 4 | 1            | STANOVENÍ GLUKÓZY GLUKOMETREM   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|  | 0          | 1 | 5 | 4 | 3            | (VZP) EPIZODA PÉČE/KONTAKT V SOUVISLOSTI S KLINICKÝM VYŠETŘENÍM V ORDINACI LÉKAŘE PRIMÁRNÍ PÉČE                                   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
|  | 0          | 1 | 9 | 9 | 9            | (VZP) KÓD POUZE PRO PL A PLDD - PRO MOŽNOST VYKÁZÁNÍ ÚČTU 03 U VÝKONŮ ZAŘAZENÝCH DO KAPITACE                                      | 1.3.2026 | 31.12.3000 |

|   |   |   |   |   |  |          |            |
|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| 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 POJIŠTĚNĚC NEBO JEHO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE                                     | 1.3.2026 | 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 POJIŠŤOVNA   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 2 | 1 | 2 | 5 | OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 2 | 1 | 3 | 0 | OČKOVÁNÍ V PŘÍPADECH, KDY OČKOVACÍ LÁTKA JE HRAZENA PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 2 | 2 | 3 | 0 | KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ CRP (POCT)   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 2 | 2 | 4 | 1 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON EDUKACE PACIENTA A PEČUJÍCÍ OSOBY PRO PLDD A VPL V SOUVISLOSTI S PŘEDÁNÍM PRŮKAZU AUTISTY NA ZÁKLADĚ DIAGNOSY PAS - PORUCHA AUTISTICKÉHO SPEKTRA (PERVAZIVNÍ VÝVOJOVÁ PORUCHA F84.XX) STANOVENÉ DĚTSKÝM PSYCHIATREM | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 2 | 2 | 4 | 2 | (VZP) BONIFIKACE - NÁVŠTĚVA PACIENTA V REŽIMU DUPV - PRO ODBORNOST VPL A PLDD  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 2 | 2 | 5 | 0 | OTOSKOPIE V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 4 | 5 | 0 | 8 | LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ GINGIVY/SLIZNICE  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 6 | 1 | 1 | 5 | DOHLED NAD PRŮBĚHEM INFÚZNÍ TERAPIE Á 30 MIN.  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 9 | 1 | 2 | 3 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 9 | 1 | 2 | 5 | PULZNÍ OXYMETRIE   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 9 | 1 | 2 | 7 | EKG VYŠETŘENÍ  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 9 | 2 | 1 | 1 | NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U Dospělého NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 9 | 2 | 3 | 4 | OŠETŘENÍ NEHTU, INCIZE SUBKUTÁNNÍHO ABSCESE NEBO HEMATOMU, OŠETŘENÍ RÁNY STERISTRIPEM  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 9 | 2 | 4 | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM <sup>2</sup> - 30 CM <sup>2</sup>  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 9 | 2 | 4 | 9 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 9 | 5 | 3 | 2 | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU LDL CHOLESTEROLU NIŽŠÍ NEŽ 3,0 MMOL/MOL   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU LDL CHOLESTEROLU V ROZMEZÍ OD 3,0 MMOL/MOL DO 3,2 MMOL/MOL  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 1 | 1 | 3 | 1 | 3 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU LDL CHOLESTEROLU V ROZMEZÍ OD 3,2 MMOL/MOL DO 3,4 MMOL/MOL  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU LDL CHOLESTEROLU OD 3,4 MMOL/MOL  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 1 | 1 | 3 | 1 | 8 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HLADINA NTPROBNP - SRDEČNÍ SELHÁNÍ PRAVDĚPODOBNÉ  | 1.3.2026 | 31.12.2026 |
| 1 | 1 | 3 | 1 | 9 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HLADINA NTPROBNP - SRDEČNÍ SELHÁNÍ VYSOCE PRAVDĚPODOBNÉ   | 1.3.2026 | 31.12.2026 |

|   |   |   |   |   |  |          |            |
|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| 1 | 1 | 3 | 2 | 0 | (VZP) MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY PRAKTICKÝM LÉKAŘEM NEBO GYNEKOLOGEM - JE INDIKOVÁNO DXA                                     | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | (VZP) MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY PRAKTICKÝM LÉKAŘEM NEBO GYNEKOLOGEM - NENÍ INDIKOVÁNO DXA                                   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 1 | 1 | 3 | 2 | 7 | (VZP) PÉČE O PACIENTA S DIAGNOSTIKOVANOU OSTEOPORÓZOU U PRAKTICKÉHO LÉKAŘE NEBO GYNEKOLOGA   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 1 | 3 | 0 | 2 | 4 | VYŠETŘENÍ RIZIKA SYNDROMU DIABETICKÉ NOHY  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C NIŽŠÍ NEŽ 53 MMOL/MOL   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C V ROZMEZÍ OD 53 MMOL/MOL DO 56 MMOL/MOL                                   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C V ROZMEZÍ OD 56 MMOL/MOL DO 60 MMOL/MOL                                   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 1 | 3 | 1 | 1 | 4 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C OD 60 MMOL/MOL  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 1 | 3 | 1 | 1 | 5 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - U PACIENTA SE PROKÁZALO ZVÝŠENÉ RIZIKO SYNDROMU DIABETICKÉ NOHY   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 1 | 3 | 1 | 1 | 6 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - U PACIENTA SE NEPROKÁZALO ZVÝŠENÉ RIZIKO SYNDROMU DIABETICKÉ NOHY   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 1 | 5 | 1 | 1 | 8 | MANAGEMENT KOLOREKTÁLNÍHO SCREENINGU   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 1 | 5 | 1 | 1 | 9 | KOLOREKTÁLNÍ SCREENING-ANALYTICKÁ ČÁST, STANOVENÍ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ VE STOLICI  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 1 | 5 | 1 | 2 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - STANOVENÍ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ VE STOLICI SPECIÁLNÍM TESTEM V RÁMCI SCREENINGU KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU - NÁLEZ NEGATIVNÍ | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 1 | 5 | 1 | 2 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON - STANOVENÍ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ VE STOLICI SPECIÁLNÍM TESTEM V RÁMCI SCREENINGU KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU - NÁLEZ POZITIVNÍ | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 1 | 5 | 1 | 2 | 2 | (VZP) PŘEVZETÍ PACIENTA V REŽIMU DUPV - PRO ODBORNOST VPL A PLDD   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 1 | 7 | 7 | 1 | 1 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU SYSTOLICKÉHO TLAKU KRVE POD HODNOTOU 140 mmHg   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 1 | 7 | 7 | 1 | 2 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU SYSTOLICKÉHO TLAKU KRVE V ROZMEZÍ OD 140 mmHg DO 145 mmHg   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 1 | 7 | 7 | 1 | 3 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU SYSTOLICKÉHO TLAKU KRVE V ROZMEZÍ OD 145 mmHg DO 150 mmHg   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 1 | 7 | 7 | 1 | 4 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU SYSTOLICKÉHO TLAKU KRVE NAD 150 mmHg  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 2 | 5 | 2 | 3 | 5 | INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 2 | 5 | 5 | 0 | 4 | ROZŠÍŘENÁ INTERVENČNÍ LÉČBA ZÁVISLOSTI NA TABÁKU   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 2 | 5 | 5 | 0 | 8 | ODMÍTNUTÍ POKRÁČOVAT V ÚČASTI V PROGRAMU ČASNÉ DETEKCE KARCINOMU PLIC PACIENTEM  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 5 | 1 | 4 | 1 | 2 | MANUÁLNÍ VYBAVENÍ STOLICE  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 5 | 3 | 4 | 1 | 1 | NÁPLAŠŤOVÁ FIXACE ZLOMENINY KOSTNÍHO ČLÁNKU NEBO MEZIČLÁNKOVÉ LUXACE PRSTCŮ NOHY   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 7 | 6 | 2 | 1 | 1 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU  | 1.3.2026 | 31.12.3000 |
| 9 | 9 | 9 | 3 | 6 | (VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - BIONTECH/PFIZER - SPOLEČNÝ DISTRIBUTOR   | 1.3.2026 | 31.12.3000 |

### 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 |
|------|---------|--------------|----------------------------|---------------|---------------|---------|-------------|----------|----------|
|------|---------|--------------|----------------------------|---------------|---------------|---------|-------------|----------|----------|

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

| s. 4 | Název vybavení                                 | Počet kusů | Datum od | Datum do   |
|------|--|------------|----------|------------|
|      | Ambuvak  | 1          | 1.1.2018 | 31.12.3000 |
|      | Diagonoskop                                    | 1          | 1.1.2018 | 31.12.3000 |
|      | Sterilizátor                                   | 1          | 1.1.2018 | 31.12.3000 |
|      | Otoskop - Riester                              | 1          | 1.1.2019 | 31.12.3000 |
|      | Inhalátor, výr.č. 003469                       | 1          | 1.1.2025 | 31.12.3000 |
|      | EKG přístroj, výr.č. 08SD-0716874, výrobce ACC | 1          | 1.8.2023 | 31.12.3000 |
|      | Glukometr, výr.č. 85268, výrobce Senova        | 1          | 1.8.2023 | 31.12.3000 |

|  |   |   |          |            |
|--|---|---|----------|------------|
|  | Oxymetr pulzní PULSFIT, výr.č. BO-750, výrobce OMNIPRAX s.r.o.                                | 1 | 1.8.2023 | 31.12.3000 |
|  | Přístroj pro kvant. stanov. CRP - Quikread GO, výr.č. A19060I69851, výrobce Orion Diagnostica | 1 | 1.8.2023 | 31.12.3000 |
|  | Teploměr Helpmation RC8   | 1 | 1.3.2020 | 31.12.3000 |

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)</b> |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|

| s. 7 | Skupina | Kód | Název | Smluvní cena | Datum od | Datum do |
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

Kód přepravy zdravotnického pracovníka v návštěvní službě:

1. bude vykazován z nejbližšího smlouveného pracoviště poskytovatele zdravotních služeb,
2. při návštěvě více pacientů na stejné adrese lze vykázat pouze na jednoho pojištěnce.

Výkon 02230 je nasmlouván za těchto podmínek:

1. Pracoviště projde úspěšně 1x ročně externím hodnocením kvality. Výkon lze vykázat a uhradit pouze v případě, že PZS doloží aktuálně platný pozitivní výsledek externího hodnocení kvality. V případě negativního výsledku EHK musí PZS předložit nový pozitivní výsledek EHK do 9 měsíců. Pokud pozitivní výsledek nepředloží nebo je výsledek opět negativní, nebude výkon nadále hrazen. Úhrada bude obnovena po předložení pozitivního výsledku EHK.
2. Aktuální výsledky EHK bude pracoviště v kopii zasílat na příslušnou RP.

Výkon 01295 je nasmlouván za těchto podmínek:

- V případě registrace pacienta umístěného v pobytovém zařízení sociálních služeb a vykázání výkonu 01295 bude ve zdravotnické dokumentaci uvedeno IČO pobytového zařízení.

Výkon 15118 je nasmlouván za těchto podmínek:

- Výkon musí být vykázán společně s výkonem č. 15120 nebo 15121.

Výkon 15119 je nasmlouván za těchto podmínek:

- Externí hodnocení kvality minimálně 1x ročně s maximální odchylkou +/-25 %. V případě dvou po sobě jdoucích negativních výsledků EHK není PZS oprávněn provádět screeningový TOKS a je povinen vzorky odesílat do laboratoře. Do systému screeningu se může vrátit po následujícím pozitivním výsledku EHK, který bude proveden za 6-9 měsíců od posledního negativního výsledku EHK. Aktuální výsledky EHK bude pracoviště v kopii zasílat na příslušnou RP.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1. 3. 2026 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1. 10. 2025.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu