| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO | 2 | 6 | 0 | 6 | 8 | 8 | 7 | 7 |
| IČZ smluvního ZZ | 3 | 2 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smluvy | 2 | 4 | 3 | 2 | M | 0 | 0 | 1 |

Název IČO: Nemocnice České Budějovice, a.s.

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 | 1.8.2026 |
| Datum uplatnění do | 6.12.2026 |

## Typ B — PRACOVIŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

| | |
|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP) | 3 2 0 0 6 4 9 1 |
| PRACOVIŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | (•) Ano ( ) Ne |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU | 0 0 0 0 0 6 1 9 |
| NÁZEV PRACOVIŠTĚ | Oddělení nukleární medicíny - ambulance |
| VARIABILNÍ SYMBOL | |

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ**

| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | České Budějovice | B. Němcové | 54 | 585 | 370 01 | 1 |

| | |
|---|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ | 4 0 7 |
| PRACOVIŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP | ( ) 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 | 15:00 | | | B. Němcové 585, České Budějovice, 370 01 |
| **Úterý** | 07:00 | 15:00 | | | B. Němcové 585, České Budějovice, 370 01 |
| **Středa** | 07:00 | 15:00 | | | B. Němcové 585, České Budějovice, 370 01 |
| **Čtvrtek** | 07:00 | 15:00 | | | B. Němcové 585, České Budějovice, 370 01 |
| **Pátek** | 07:00 | 15:00 | | | B. Němcové 585, České Budějovice, 370 01 |
| **Sobota** | | | | | |
| **Neděle** | | | | | |

## VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|---|---|---|---|---|
| L3 | X | 1.11.2023 | 6.12.2026 | 4,00 |

Funkční licence

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

| | |
|---|---|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | [redacted] |
| Atestace v oboru | |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod | |
| Jiná speciální odborná způsobilost | [redacted] |

## 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 | 08:00 | | |
| **Úterý** | 07:00 | 08:00 | | |
| **Středa** | 07:00 | 08:00 | | |
| **Čtvrtek** | 07:00 | 08:00 | | |
| **Pátek** | | | | |
| **Sobota** | | | | |
| **Neděle** | | | | |

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 4

Počet hodin v týdnu 4 (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 | 69,00 |
| | **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 | 16,00 |
| | **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. | 8,00 |
| | **K1** | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním | 36,00 |
| **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 | 88,00 |
| | **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 | 40,00 |
| | **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 | ◉ Ano | ○ Ne | (dle sídla SZZ) |
| Další okresy | ◉ Ano | ○ Ne | (příp. jmenovitě vypsat) |
| Kraj | ◉ Ano | ○ Ne | (příp. jmenovitě vypsat) |
| Česká republika | ○ Ano | ◉ Ne | |

### Seznam okresů a krajů

| | Název | Kód |
|---|---|---|
| | Jihočeský kraj | 031 |
| | České Budějovice | 0311 |

**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 | 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. li.10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | | | | S2 | O | 1.11.2023 | 6.12.2026 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2019 | 6.12.2026 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.11.2023 | 6.12.2026 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2020 | 6.12.2026 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.7.2019 | 6.12.2026 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.10.2015 | 6.12.2026 | 1,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.11.2023 | 6.12.2026 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.11.2023 | 6.12.2026 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.11.2023 | 6.12.2026 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 14.12.2021 | 6.12.2026 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.11.2023 | 6.12.2026 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.11.2023 | 6.12.2026 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.11.2023 | 6.12.2026 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | O | 1.11.2023 | 6.12.2026 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.11.2023 | 6.12.2026 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.11.2023 | 6.12.2026 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K1 | O | 1.11.2023 | 6.12.2026 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.11.2023 | 6.12.2026 | 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 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG) | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 0 | 9 | 5 | 0 | 7 | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 0 | 9 | 5 | 3 | 2 | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.8.2026 | 6.12.2026 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 1 | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 0 | 5 | 0 | (VZP) INTRAVENÓZNÍ APLIKACE TERAPEUTICKÉHO RADIOFARMAKA | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 1 | 3 | HYPERTHYREOSA - TERAPIE RADIONUKLIDY | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 1 | 9 | METASTÁZY KOSTÍ - TERAPIE RADIONUKLIDY | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 2 | 3 | RADIONUKLIDOVÁ SYNOVEKTOMIE | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 2 | 5 | KARDIOANGIOGRAFIE FIRST PASS | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 2 | 7 | PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU PO ZÁTĚŽI | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 2 | 9 | PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU V KLIDU | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 3 | 1 | SCINTIGRAFIE MYOKARDU PŘI AKUTNÍM INFARKTU MYOKARDU A JINÝCH MYOKARDIOPATIÍCH | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 3 | 3 | RADIONUKLIDOVÁ VENTRIKULOGRAFIE KLIDOVÁ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 3 | 7 | RADIONUKLIDOVÁ ANGIOGRAFIE | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 3 | 9 | RADIONUKLIDOVÁ FLEBOGRAFIE | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 4 | 5 | AKUMULACE RADIOJODU VE ŠTÍTNÉ ŽLÁZE | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 4 | 7 | SCINTIGRAFIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY PROSTÁ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 4 | 9 | INTERVENČNÍ TESTY ŠTÍTNÉ ŽLÁZY - WERNERŮV SUPRESNÍ TEST | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 5 | 0 | OVĚŘENÍ DOZIMETRICKÝCH PODMÍNEK PRO TERAPII ŠTÍTNÉ ŽLÁZY | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 5 | 1 | CELOTĚLOVÁ SCINTIGRAFIE U KARCINOMU ŠTÍTNÉ ŽLÁZY | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 5 | 3 | SCINTIGRAFIE PŘÍŠTÍTNÝCH TĚLÍSEK | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 5 | 7 | SCINTIGRAFIE SLINNÝCH ŽLÁZ STATICKÁ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 5 | 9 | SCINTIGRAFIE SLINNÝCH ŽLÁZ DYNAMICKÁ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 6 | 1 | DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOTILITY JÍCNU | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 6 | 3 | SCINTIGRAFIE EVAKUACE ŽALUDKU | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 6 | 5 | STANOVENÍ GASTROESOFAGEÁLNÍHO REFLUXU | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 6 | 9 | SCINTIGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ PŘÍTOMNOSTI MECKELOVA DIVERTIKULU | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 7 | 1 | SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA KRVÁCENÍ DO GIT | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 7 | 3 | STANOVENÍ ZTRÁT KRVE V GIT KVANTITATIVNĚ POMOCÍ 51CR ZNAČENÝCH ERYTROCYTŮ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 7 | 5 | SCHILLINGUV TEST JEDNODUCHÝ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 7 | 7 | SCHILLINGUV TEST KOMBINOVANÝ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 8 | 3 | STANOVENÍ JATERNÍ CHROMOEXKREČNÍ FUNKCE POMOCÍ RADIOFARMAK | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 8 | 5 | SCINTIGRAFIE JATER A SLEZINY | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 8 | 7 | SCINTIGRAFIE JATER A ŽLUČOVÝCH CEST DYNAMICKÁ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 8 | 9 | RADIONUKLIDOVÁ SPLENOPORTOGRAFIE | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 9 | 1 | RADIONUKLIDOVÁ NEFROGRAFIE PROSTÁ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 9 | 3 | RADIONUKLIDOVÉ STANOVENÍ REZIDUA V MOČOVÉM MĚCHÝŘI | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 9 | 5 | STANOVENÍ ERPF MĚŘENÍM KREVNÍCH VZORKŮ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 9 | 7 | STANOVENÍ GF MEŘENÍM RADIOAKTIVITY KREVNÍCH VZORKŮ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 9 | 9 | RADIONUKLIDOVÁ CYSTOGRAFIE NEPŘÍMÁ S VYŠETŘENÍM VU REFLUXU | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 1 | 1 | RADIONUKLIDOVÁ CYSTOGRAFIE PŘÍMÁ S VYŠETŘENÍM VU REFLUXU | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 1 | 3 | SCINTIGRAFIE LEDVIN PROSTÁ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 4 | 7 | 2 | 1 | 5 | SCINTIGRAFIE LEDVIN S VÝPOČTEM RELATIVNÍ FUNKCE | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 1 | 7 | SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 1 | 9 | SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ VČETNĚ STANOVENÍ GF RESP. ERPF | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 2 | 1 | FUNKČNÍ SCINTIGRAFIE TRANSPLANTOVANÉ LEDVINY | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 2 | 3 | SCINTIGRAFIE VARLAT A SCROTA | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 2 | 5 | RADIONUKLIDOVÁ HYSTEROSALPINGOGRAFIE | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 2 | 7 | STANOVENÍ OBJEMU KRVE A JEJÍCH SLOŽEK POMOCÍ RADIONUKLIDŮ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 3 | 1 | PŘEŽÍVÁNÍ A LOKALIZACE DESTRUKCE 51Cr ERYTROCYTŮ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 3 | 3 | PŘEŽÍVÁNÍ A LOKALIZACE DESTRUKCE AUTOLOGNÍCH THROMBOCYTŮ RESP. LEUKOCYTŮ ZNAČENÝCH RADIONUKLIDY | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 3 | 5 | SCINTIGRAFIE KOSTNÍ DŘENĚ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 3 | 7 | DETEKCE ZÁNĚTLIVÝCH LOŽISEK POMOCI AUTOLOGNÍCH LEUKOCYTŮ ZNAČENÝCH 111 IN-OXINEM NEBO 99MTC-HMPAO | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 3 | 9 | SCINTIGRAFIE SLEZINY ZNAČENÝMI ALTEROVANÝMI ERYTROCYTY | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 4 | 1 | SCINTIGRAFIE SKELETU | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 4 | 5 | SCINTIGRAFIE SKELETU CÍLENÁ TŘÍFÁZOVÁ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 4 | 7 | SCINTIGRAFIE 67 GA CITRÁTEM - CELKOVÉ VYŠETŘENÍ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 4 | 9 | DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOZKU | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 5 | 1 | SCINTIGRAFIE MOZKU STATICKÁ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 5 | 3 | SCINTIGRAFIE CIRKULACE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 5 | 5 | TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE PERFÚSE MOZKU PO PODÁNÍ DIFÚSIBILNÍCH RAF | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 5 | 7 | SCINTIGRAFIE PLIC PERFÚZNÍ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 5 | 9 | SCINTIGRAFIE PLIC VENTILAČNÍ STATICKÁ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 6 | 3 | RADIONUKLIDOVÁ LYMFOGRAFIE | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 6 | 5 | SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA ZÁNĚTŮ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 6 | 7 | SCINTIGRAFIE NÁDORU | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 6 | 9 | TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE - SPECT | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 7 | 1 | KVANTIFIKACE VÝSLEDKU STATICKÉHO SCINTIGRAFICKÉHO VYŠETŘENÍ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 7 | 3 | KVANTIFIKACE DYNAMICKÝCH A TOMOGRAFICKÝCH SCINTIGRAFICKÝCH VYŠETŘENÍ | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 7 | 5 | SCINTIGRAFIE SENTINELOVÉ UZLINY | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 5 | 1 | 8 | 8 | 3 | SPECIFICKÝ MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U PACIENTŮ SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 6 | 6 | 9 | 4 | 9 | PUNKCE KLOUBNÍ S APLIKACÍ LÉČIVA | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 9 | 1 | 8 | 0 | 2 | (DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ SCINTILAČNÍ SONDY | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 9 | 1 | 8 | 0 | 3 | (DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ PLANÁRNÍ GAMAKAMERY | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 9 | 1 | 8 | 0 | 4 | (DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ SPECT | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 9 | 1 | 8 | 0 | 5 | (DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ SPECT/CT | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 9 | 1 | 8 | 0 | 6 | (DRG) DOZIMETRIE - PLÁNOVÁNÍ OZÁŘENÍ CÍLOVÝCH OBJEMŮ PŘI TERAPII RADIONUKLIDY | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 9 | 1 | 8 | 0 | 7 | (DRG) DOZIMETRIE - OVĚŘENÍ OZÁŘENÍ CÍLOVÝCH OBJEMŮ PŘI TERAPII RADIONUKLIDY | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 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) | 1.8.2026 | 6.12.2026 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | G000000245 | Kamera Gama planární s vyhodnocovacím zařízením v | Kamera scintilační planární | 9588 | 1 | SOPHA MEDICAL | | 1.8.2026 | 6.12.2026 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | G000000247 | Kamera Gama planární v ceně 8 700 000,- | Kamera scintilační planární | 9588 | 1 | SOPHA MEDICAL | | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | G000000248 | Kamera scintilační | Kamera scintilační SPECT | 16914 | 1 | GE Medical Systems Israel | | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | G000000708 | Zařízení gama kamery vyhodnocovací ( cena dle reg. | Gamakamera | 2321 | 1 | - | | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | T000000243 | Kamera Gama - SPECT 14 mil. Kč | Tomografická scintigrafie | 16914 | 1 | GE Medical Systems Israel | | 1.8.2026 | 6.12.2026 |
| | 0000000145 | EKG přístroj vícekanálový modulární - cena dle reg | | 14000901 | 1 | SCHILLER Švýcarsko | | 1.8.2026 | 6.12.2026 |

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|---|---|---|---|---|
| | Resuscitátor ruční | 1 | 1.1.2025 | 6.12.2026 |
| | Reflexometr, BQM Praha, vč. 21/41 | 1 | 1.1.2025 | 6.12.2026 |

**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 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. randez - 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

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.

Na základě předloženého Certifikátu o provedení externího klinického auditu se platnost přílohy pracoviště sjednává na dobu do 6.12.2026. V případě předložení nového Certifikátu o provedení externího klinického auditu bude Příloha č. 2 automaticky prodloužena na dobu platnosti Certifikátu, nejdéle však na dobu platnosti Smlouvy.

Garantem pro výkon 66949 je [redacted]

Na pracovišti jsou 2 ambulance. Jedna ambulance pro běžná klinická vyšetření ( viz. rozvrh hodin poskytování péče), druhá ambulance pro aplikaci radiofarmak.
Rozvrh hodin druhé ambulance:
Po 7:00 - 16:00
Út 7:00 - 16:00
St 7:00 - 16:00
Čt 7:00 - 16:00
Pá 7:00 - 16:00

S účinností od 1.8.2026 je nasmlouván výkon 51883, úhrada výkonu bude realizována standardním úhradovým mechanismem dle platné úhradové vyhlášky.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.8.2026 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.3.2025.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu

[redacted]