IČO	6	5	2	6	9	7	0	5
IČZ smluvního ZZ	7	2	1	0	0	0	0	0
Číslo smluvy	2	4	7	2	M	0	0	3

Název IČO: Fakultní nemocnice Brno

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	1.4.2026
Datum uplatnění do	31.12.2029

Typ B — PRACOVIŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP)	7 2 1 0 0 2 0 0
PRACOVIŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	(•) Ano ( ) Ne
ČÍSLO PRIMARIÁTU	0 0 0 0 0 0 2 6
NÁZEV PRACOVIŠTĚ	pracoviště PET/MR KRNM PMDV
VARIABILNÍ SYMBOL	

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Brno	Jihlavská	20	340	625 00	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	12:00	12:30	15:30	15.30-19.00 nutné případy, příslužby
Úterý	07:00	12:00	12:30	15:30	15.30-19.00 nutné případy, příslužby
Středa	07:00	12:00	12:30	15:30	15.30-19.00 nutné případy, příslužby
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	15:30	15.30-19.00 nutné případy, příslužby
Pátek	07:00	12:00	12:30	15:30	15.30-19.00 nutné případy, příslužby
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	1.1.2018	31.12.2029	40,00

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	

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	172,00
	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	20,00
	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.	32,00
	K1	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	20,00
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	160,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	312,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	40,00
	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
	Vysočina	061
	Jihomoravský kraj	062
	Olomoucký kraj	071
	Zlínský kraj	072

	Moravskoslezský kraj	080

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	1.4.2023	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.4.2023	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.1.2024	31.12.2029	4,00										
					S2	O	1.7.2019	31.12.2029	40,00										
					K2	O	1.4.2023	31.12.2029	12,00										
					L3	O	1.1.2018	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2025	31.12.2029	40,00										
					K1	O	1.1.2025	31.12.2029	20,00										
					S2	O	1.7.2019	31.12.2029	40,00										
					SBM	O	1.1.2025	31.12.2029	40,00										
					S1	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.1.2025	31.12.2029	8,00										
					S2	O	1.4.2023	31.12.2029	32,00										
					L2	O	1.1.2025	31.12.2029	20,00										
					K2	O	1.1.2025	31.12.2029	20,00										
					S2	O	1.1.2025	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.4.2024	31.12.2029	20,00										
					L3	O	1.1.2025	31.12.2029	20,00										
					S3	O	1.1.2025	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.1.2024	31.12.2029	20,00										
					S2	O	1.7.2019	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.1.2024	31.12.2029	20,00										
					S2	O	1.4.2023	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2025	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2025	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
	09220	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.4.2026	31.12.2029
	09567	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.4.2026	31.12.2029
	09569	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.4.2026	31.12.2029
	09572	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.4.2026	31.12.2029
	47273	KVANTIFIKACE DYNAMICKÝCH A TOMOGRAFICKÝCH SCINTIGRAFICKÝCH VYŠETŘENÍ	1.6.2026	31.12.2029
	47357	HYBRIDNÍ VYŠETŘENÍ MAGNETICKOU REZONANCÍ A POZITRONOVOU EMISNÍ TOMOGRAFIÍ (PET/MRI)	1.4.2026	31.12.2029

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

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	09555	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.4.2026	31.12.2029

	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.4.2026	31.12.2029
	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.4.2026	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
	G000000708	Zařízení gama kamery vyhodnocovací	Gamakamera	UA0491	1	GE MEDICAL	Hybridní skener PET/ MR, inv.č.7083100	1.6.2026	31.12.2029
	T000000789	Přístroj PET/MRI	Tomografická scintigrafie	UA0491	1	GE MEDICAL	Hybridní skener PET/ MR, inv.č. 7083100	1.4.2026	31.12.2029
	0000000350	Injektor MR kontrastní látky v ceně 0,7 mil. Kč		10036440	1	Bracco	Injektor - součástí PRISTROJE PRO MAGNETICKOU REZO	1.4.2026	31.12.2029
	0000000440	Injektror radiofarmaka pro PET v ceně 1,6 mil. Kč		10885	1	TEMA SINERGIE	INJEKTOR PET je součástí PRISTROJE PET/MR	1.4.2026	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)

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

Tento formulář B s účinností od 1.4.2026 nahrazuje formulář B účinný od 1.1.2025.

Výkon 47273, který je nasmlouván na IČP 72100200 odb. 407 s účinností od 1.6.2026, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 09220, který je nasmlouván na IČP 72100200 odb. 407 s účinností od 1.3.2026, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Certifikát o provedení Externího klinického auditu pro zdravotní služby, jejichž součástí je lékařské ozáření u poskytovatele Fakultní nemocnice Brno, Klinika radiologie a nukleární medicíny:
- certifikát č. VF 1Z15-67013-Q04, den vydání 14.1.2016, platí do 14.01.2021
- certifikát č. VF 1Z21-67008-Q04, den vydání 28.1.2021, platí do 28. 1. 2026.
- certifikát č. VF 1ZRO-2B001-Q01, den vydání 12.1.2026, platí do 12. 1. 2031.

[redacted]