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 8 6 0
PRACOVIŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	(•) Ano ( ) Ne
ČÍSLO PRIMARIÁTU	0 0 0 0 0 1 0 6
NÁZEV PRACOVIŠTĚ	Centrum reprodukční medicíny
VARIABILNÍ SYMBOL	0 7 5 4 1

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Brno	Obilní trh	11	526	625 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ	6 1 3
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			Obilní trh 11, 625 00 Brno
Úterý	07:00	15:00			Obilní trh 11, 625 00 Brno
Středa	07:00	15:00			Obilní trh 11, 625 00 Brno
Čtvrtek	07:00	15:00			Obilní trh 11, 625 00 Brno
Pátek	07:00	15:00			Obilní trh 11, 625 00 Brno
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	1.1.2024	31.12.2029	20,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	[redacted]
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	11:00		
Úterý	07:00	11:00		
Středa	07:00	11:00		
Čtvrtek	07:00	11:00		
Pátek	11:00	15:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 5

Počet hodin v týdnu 2 0 (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	92,00
	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 (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.	86,00
	K1	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	40,00
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	100,00
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	40,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	232,00
	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	100,00
	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	○ 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

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]					L3	O	1.4.2022	31.12.2029	16,00										
					L3	O	1.1.2024	31.12.2029	32,00										
					L3	O	1.7.2012	31.12.2029	2,00										
					K2	O	1.4.2022	31.12.2029	8,00										
					S2	O	1.4.2011	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.2029	30,00										
					J1	O	1.4.2022	31.12.2029	32,00										
					SBM	O	1.9.2010	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.7.2018	31.12.2029	2,00										
					S2	O	1.4.2022	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.7.2020	31.12.2029	40,00										
					K2	O	1.1.2025	31.12.2029	38,00										
					L3	O	1.1.2024	31.12.2029	8,00										
					SBM	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					K2	O	1.4.2022	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.2029	10,00										
					J1	O	1.7.2020	31.12.2029	40,00										
					SBM	O	1.1.2024	31.12.2029	20,00										
					S2	O	1.1.2025	31.12.2029	22,00										
					S2	O	1.1.2025	31.12.2029	20,00										
					S2	O	1.1.2025	31.12.2029	22,00										
					J1	O	1.1.2025	31.12.2029	28,00										
					L3	O	1.1.2024	31.12.2029	12,00										
					K1	O	1.4.2022	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.7.2020	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.2029	8,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

s. 2a	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	09543	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.4.2026	31.12.2029
	09550	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.4.2026	31.12.2029
	09551	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	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
	63901	(VZP) IVF CYKLUS PŘERUŠENÝ PŘED ODBĚREM OOCYTŮ	1.4.2026	31.12.2029
	63902	(VZP) IVF CYKLUS S ODBĚREM OOCYTŮ K IN VITRO FERTILIZACI BEZ PŘENOSU EMBRYÍ	1.4.2026	31.12.2029
	63903	(VZP) KOMPLETNÍ IVF CYKLUS S TRANSFEREM EMBRYÍ	1.4.2026	31.12.2029
	63908	(VZP) KOMPLETNÍ IVF CYKLUS S TRANSFEREM POUZE JEDNOHO EMBRYA	1.4.2026	31.12.2029

	6	3	9	0	9	(VZP) KÓD PRO VYKÁZÁNÍ ZULP PŘI PÉČI IVF - POUZE PRO CENTRA ASISTOVANÉ REPRODUKCE	1.4.2026	31.12.2029
	6	3	9	1	4	(VZP) POUŽITÍ DAROVANÝCH OOCYTŮ PŘI IVF CYKLU	1.4.2026	31.12.2029
	6	3	9	1	5	(VZP) POUŽITÍ DAROVANÝCH SPERMIÍ PŘI IVF CYKLU A IUI	1.4.2026	31.12.2029
	6	3	9	1	6	(VZP) INTRAUTERINNÍ INSEMINACE (IUI)	1.4.2026	31.12.2029
	6	3	9	2	0	(VZP) ODBĚR A UCHOVÁNÍ ZÁRODEČNÝCH BUNĚK - OOCYTŮ - U INDIKOVANÝCH PACIENTŮ	1.4.2026	31.12.2029
	6	3	9	2	1	(VZP) ODBĚR A UCHOVÁNÍ ZÁRODEČNÝCH BUNĚK - SPERMIÍ - U INDIKOVANÝCH PACIENTŮ	1.4.2026	31.12.2029
	6	3	9	2	2	(VZP) UCHOVÁNÍ ZÁRODEČNÝCH BUNĚK U INDIKOVANÝCH PACIENTŮ VE 2. AŽ 9. ROCE + 364 DNŮ - OOCYTY	1.4.2026	31.12.2029
	6	3	9	2	3	(VZP) UCHOVÁNÍ ZÁRODEČNÝCH BUNĚK U INDIKOVANÝCH PACIENTŮ VE 2. AŽ 9. ROCE + 364 DNŮ - SPERMIE	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
	6	3	9	3	5	(VZP) ROZŠÍŘENÝ MANAGEMENT LÉČBY NEPLODNOSTI V CENTRU ASISTOVANÉ REPRODUKCE VČETNĚ SPERMIOGRAMU	1.4.2026	31.12.2026
	6	3	9	3	6	(VZP) ROZŠÍŘENÝ MANAGEMENT LÉČBY NEPLODNOSTI V CENTRU ASISTOVANÉ REPRODUKCE BEZ SPERMIOGRAMU	1.4.2026	31.12.2026

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
	0000000231	Inkubátor SC		14010040	1	PANASONIC HEATHCARE Co. Ltd.	INKUBATOR CO2 -MCO19AICUV	1.4.2026	31.12.2029
	0000000231	Inkubátor SC		50506875	1	SANYO	INKUBATOR -MCO 18M	1.4.2026	31.12.2029
	0000000286	Kryokontejner +kryokonzervační přístroj		01039	1	PLANER	ZARIZENI KRYOKONZERVACNI -KRYO 10/1.7	1.4.2026	31.12.2029
	0000000525	Přístroj ultrazvukový		US51410310	1	PHILIPS	PRISTROJ ULTRAZVUKOVY-PHILIPS SPARQ	1.4.2026	31.12.2029
	0000000525	Přístroj ultrazvukový		104950WX1	1	GE MEDICAL SYSTEM	PRISTROJ ULTRAZVUKOVY-LOGIQ C3	1.4.2026	31.12.2029
	0000000650	Systém monitorovací video EEG	Zařízení pro EEG / video monitoraci	509 053	1	CRYO-INNOVAION	SYSTEM MONITOROVACI-PRIMO VISION	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
	BOX LAMINARNI-FBB 120, v. č. 1A-06-12, LABOX	1	1.1.2025	31.12.2029
	ODSTREDIVKA LABORATORNI- LABOFUGE 400, v.č.75008150, výrobce HERAEUS	1	1.1.2025	31.12.2029
	SONDA VAGINALNI ULTRAZVUKOVA -VAGINALNI ,v.č. H 45202 CK, výrobce GE MEDICAL SYSTEM	1	1.1.2025	31.12.2029
	SONDA ABDOMINALNI ULTRAZVUKOVA-RTX 200, v.č.E 8386 CB, výrobce GE MEDICAL SYSTEM	1	1.1.2025	31.12.2029
	PRISTROJ ULTRAZVUK.DIAGNOSTIC -RTX 200, v. č. 45012, GE MEDICAL SYSTEM	1	1.1.2025	31.12.2029

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 1.1.2025 nahrazuje formulář B účinný od 1.1.2024.

FN Brno je držitelem povolení činnosti v oblasti lidských tkání a buněk.
Doklad SÚKL: rozhodnutí o povolení činnosti tkáňového zařízení (vydané dne 7.9.2010, změna 21.6.2016), Fakultní nemocnici Brno CAR se povoluje činnost tkáňového zařízení pro typy tkání a buněk a rozsah činností: spermie, oocyty, embrya, testikulární tkáň, ovariální tkáň pro použití mezi partnery a pro nepartnerské darování.

Nasmlouvané výkony Centra asistované reprodukce (63901, 63 902, 63 903,63 908, 63 909) lze vykazovat pouze na dokladu 01.
ZULP je vykazován k datu provedení výkonu IVF.

Na samostatných dávkách se samostatnou fakturou za pracoviště CAR - IČP 72 100 860 odbornost 613 budou vykazovány pouze nasmlouvané výkony IVF (63 901, 63902, 63903, 63909), včetně spotřebovaného ZÚLP.

Další vybavení pracoviště:
Zařízení mikromanipulační, výr. Nikon v.č.96054,PLANER BIOMED,v.č.01616
ODSAVACKA ELEKTRICKA-ASPIRATOR 4014, výr. LABOTECT GmbH,v.č.0590
ODSAVACKA CHIRURGICKA-WISAP MIKRO, výr. WISAP,v.č.9776214