IČO	0	0	1	5	9	8	1	6
IČZ smluvního ZZ	7	2	0	0	1	0	0	0
Číslo smlouvy	2	4	7	2	M	0	0	4

Název IČO: Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně

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	1.1.2025
Datum uplatnění do	31.12.2029

Typ B — PRACOVIŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP)	7 2 0 0 1 7 8 4
PRACOVIŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	(•) Ano ( ) Ne
ČÍSLO PRIMARIÁTU	0 0 0 0 0 0 1 7
NÁZEV PRACOVIŠTĚ	KTLR ambulance funk. diagn. kardiolog.
VARIABILNÍ SYMBOL	3 3

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Brno	Pekařská	53	664	656 91	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ	1 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	3
Počet hodin poskytování péče v týdnu	1 2 (zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) — **Pořadí** 1

	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	08:00	12:00			Pekařská 53, 656 91 Brno
Úterý					
Středa	08:00	12:00			Pekařská 53, 656 91 Brno
Čtvrtek	10:00	14:00			Pekařská 53, 656 91 Brno
Pátek					
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul	[redacted]
Rodné číslo	

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2025	31.12.2029	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	

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				
Úterý				
Středa				
Čtvrtek				
Pátek	08:00	12:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu: 1

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	12,00
	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.	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	0,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	40,00
	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: 1

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	1.1.2024	31.12.2029	8,00										
					S2	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
	09115	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.1.2025	31.12.2029
	09113	ODBĚR KRVE Z ARTERIE	1.1.2025	31.12.2029
	09115	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	31.12.2029
	09119	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2025	31.12.2029
	09123	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.1.2025	31.12.2029
	09125	PULZNÍ OXYMETRIE	1.1.2025	31.12.2029
	09133	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.1.2025	31.12.2029
	09135	UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.1.2025	31.12.2029
	09137	UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.1.2025	31.12.2029
	09139	UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.1.2025	31.12.2029
	09215	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2025	31.12.2029
	09216	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY	1.1.2025	31.12.2029
	09219	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2025	31.12.2029
	09223	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2025	31.12.2029
	09233	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2025	31.12.2029
	09507	PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM	1.1.2025	31.12.2029
	09509	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.1.2025	31.12.2029
	09511	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.1.2025	31.12.2029
	09513	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.1.2025	31.12.2029
	09523	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.1.2025	31.12.2029
	09525	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU	1.1.2025	31.12.2029
	09543	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.1.2025	31.12.2029
	09550	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2025	31.12.2029
	09551	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2025	31.12.2029
	09561	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	1.1.2025	31.12.2029
	12220	DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ PERIFERNÍCH TEPEN NEBO ŽIL (NA JEDNÉ KONČETINĚ)	1.1.2025	31.12.2029
	17021	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM	1.1.2025	31.12.2029
	17022	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM	1.1.2025	31.12.2029
	17023	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM	1.1.2025	31.12.2029
	17111	EKG VYŠETŘENÍ SPECIALISTOU	1.1.2025	31.12.2029
	17113	SPECIALIZOVANÉ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	31.12.2029
	17120	FARMAKOLOGICKÝ TEST K DIAGNOSTICE ISCHEMIE MYOKARDU	1.1.2025	31.12.2029
	17129	NEINVASIVNÍ AMBULANTNÍ MONITOROVÁNÍ KREVNÍHO TLAKU	1.1.2025	31.12.2029
	17215	ZÁKLADNÍ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	31.12.2029
	17220	TEST NA NAKLONĚNÉ ROVINĚ	1.1.2025	31.12.2029
	17242	TELEMETRICKÉ SLEDOVÁNÍ EKG AMBULANTNĚ	1.1.2025	31.12.2029
	17260	ZÁKLADNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	31.12.2029
	17261	SPECIALIZOVANÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	31.12.2029
	17263	SPECIALIZOVANÁ KONTRASTNÍ ECHOKARDIOGRAFIE	1.1.2025	31.12.2029
	17265	SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE DYNAMICKÁ	1.1.2025	31.12.2029

	1	7	2	6	6	SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE FARMAKOLOGICKÁ	1.1.2025	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	2	1	2	5	OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ	1.10.2026	31.12.2029
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2025	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
	S000000125	Echokardiograf 6 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	P2253	1	SAMSUNG	Přístroj ultrazvukový diagnostický T: VIVID 3 PRO	1.1.2025	31.12.2029
	0000000009	Analytická jednotka 0,5 mil. Kč		sssP2253	1	SAMSUNG	Přístroj ultrazvukový diagnostický T: VIVID 3 PRO	1.1.2025	31.12.2029
	0000000135	EKG přístroj cena 520 000 Kč		040.01443	1	SCHILLER	Schiller-AT-104 PC	1.1.2025	31.12.2029
	0000000140	EKG přístroj s displejem a ergom. programem		LF39435	1	SCHILLER	ERGOMETRIE KOMPLEXNÍ DIAGNOSTICKÁ	1.1.2025	31.12.2029
	0000000145	EKG přístroj vícekanálový modulární		ss040.06857	1	Schiller	Schiller AT-104PC	1.1.2025	31.12.2029
	0000000156	Elektrokardiograf 12ti svodový		040.06857	1	Schiller	Schiller AT-104PC	1.1.2025	31.12.2029
	0000000235	Jednotka monitorovací telemetrická centr.+přísluš	Monitor telemetrický	12061059	1	HELLIGE	HELLIGE	1.1.2025	31.12.2029
	0000000600	Sonograf cena 1 mil. Kč	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	sP2253	1	SAMSUNG	Přístroj ultrazvukový diagnostický T: VIVID 3 PRO	1.1.2025	31.12.2029
	0000000674	Ultrasonograf	UZ systém echokardio, sk. 1 (barev mapování, kont. Doppler)	ssP2253	1	SAMSUNG	Přístroj ultrazvukový diagnostický T: VIVID 3 PRO	1.1.2025	31.12.2029

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Defibrilátor Typ: LIFEPAK 1000, MEDTRONIC, 35096531	1	1.1.2025	31.12.2029
	Stanice centrální pro řízení zákl.jed. T: ERGOLINE, 0022388	1	1.1.2025	31.12.2029
	Ekg cardiovit typ-at-6/s, 9107130	1	1.1.2025	31.12.2029
	Elektrokardiograf typ-ek-41, 55348	1	1.1.2025	31.12.2029
	Ergometr T: REHA E 900, ERGOLINE, 2001000704	1	1.1.2025	31.12.2029
	Ergometr T: REHA E 900, ERGOLINE, 2001000705	1	1.1.2025	31.12.2029
	Ergometr T: REHA E 900, ERGOLINE, 2001000706	1	1.1.2025	31.12.2029
	Ergometr T: REHA E 900, ERGOLINE, 2001000707	1	1.1.2025	31.12.2029
	Ergometr T: REHA E 900, ERGOLINE, 2001000708	1	1.1.2025	31.12.2029
	Ergometr T: REHA E 900, ERGOLINE, 2001000709	1	1.1.2025	31.12.2029
	Jednotka řídící pro ergometry Typ: Ergoline Rehabilitation Systém	1	1.1.2025	31.12.2029
	Konvertor, ERGOLINE, 2001001172	1	1.1.2025	31.12.2029

	Konvertor, ERGOLINE, 2001001174	1	1.1.2025	31.12.2029
	Souprava telemetricka typ-meditel, 00011150	1	1.1.2025	31.12.2029
	Defibrilátor Typ: LIFEPAK 20, MEDTRONIC, 33893075	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

Smluvní strany se výslovně dohodly, že Pojišťovna je oprávněna výkon 12230 nezohlednit jako změnu nasmlouvaného rozsahu poskytovaných hrazených služeb, ve smyslu příslušných ustanovení úhradové vyhlášky pro daný kalendářní rok, při výpočtu výše výsledné úhrady za příslušné hodnocené období, a to i při překročení referenčního průměrného počtu bodů na jednoho unikátního pojištěnce a odůvodnění nezbytnosti poskytnutí těch hrazených služeb pojištěncům Pojišťovny, na jejichž základě k tomuto navýšení počtu vykázaných bodů u Poskytovatele došlo.

Název ordinace: KTLR - ambulance funkční diagnostiky kardiologická
Přístroj 0000000188 zahrnuje 0000000187.
Přístroj 0000000142 zahrnuje 0000000449 a 0000000509.
Přístroj 0000000125 zahrnuje 0000000600 a 0000000674 a 0000000009.
Přístroj 0000000156 zahrnuje 0000000136 a 0000000145.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.1.2025 formulář B s datem uplatnění od 1.1.2025.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu

[redacted]