

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 1 | 7 | 9 | 9 | 0 | 6 |
| 6 | 1 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | H | 6 | 1 | M | 0 | 0 | 4 |

Název IČO

Fakultní nemocnice Hradec Králové


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 7.07.07 / 4\_05  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.4.2015

Datum uplatnění do

31.12.2017

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|                                      |                          |   |   |   |   |   |   |
|--------------------------------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 6                                    | 1                        | 0 | 0 | 4 | 4 | 1 | 1 |
| <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |
| 0                                    | 0                        | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

I.int.kl. -Katetrizační laboratoř

VARIABILNÍ SYMBOL

|   |   |   |   |  |  |
|---|---|---|---|--|--|
| 1 | 1 | 8 | 6 |  |  |
|---|---|---|---|--|--|

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

| Město / Obec   | Ulice    | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|----------------|----------|---------------|------------|--------|------|
| Hradec Králové | Sokolská |               | 581        | 500 05 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

|   |   |   |
|---|---|---|
| 1 | 0 | 7 |
|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

|                           |                                     |
|---------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |
|---------------------------|-------------------------------------|

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

|                           |                                     |
|---------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |
|---------------------------|-------------------------------------|

Počet dnů poskytování péče v týdnu

|   |
|---|
| 5 |
|---|

Počet hodin poskytování péče v týdnu

|   |   |
|---|---|
| 4 | 8 |
|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |    |    | Pořadí            | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|-------------------|---|
|                                       | od    | do    | od | do | místo provozování |   |
| Pondělí                               | 07:00 | 15:30 |    |    |                   |   |
| Úterý                                 | 07:00 | 15:30 |    |    |                   |   |
| Středa                                | 07:00 | 15:30 |    |    |                   |   |
| Čtvrtek                               | 07:00 | 15:30 |    |    |                   |   |
| Pátek                                 | 07:00 | 15:30 |    |    |                   |   |
| Sobota                                | 07:00 | 15:30 |    |    |                   |   |
| Neděle                                |       |       |    |    |                   |   |

## VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

|                        |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|
| Příjmení, jméno, titul |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|

Rodné číslo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.4.2015 | 31.12.2017 | 33,00               |

|                 |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
| Funkční licence |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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 VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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 |
|----------------|-------|-------|----|----|
| <b>Pondělí</b> | 08:00 | 15:00 |    |    |
| <b>Úterý</b>   | 08:00 | 14:00 |    |    |
| <b>Středa</b>  | 08:00 | 15:00 |    |    |
| <b>Čtvrtek</b> | 08:00 | 14:00 |    |    |
| <b>Pátek</b>   | 08:00 | 14:00 |    |    |
| <b>Sobota</b>  |       |       |    |    |
| <b>Neděle</b>  |       |       |    |    |

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVíŠTI

Počet dnů v týdnu

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| 5 |  |   |   |
|   |  | 3 | 2 |

Počet hodin v týdnu

(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   | 121,00   |
|  | 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<br>(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.<br>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.<br>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.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním   | 0,00     |
| JOP<br>(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  | 1,00     |
| NLZP<br>(nelékařský zdravotnický pracovník)                  | S4                   | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí  | 40,00    |
|  | S3                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí   | 440,00   |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 240,00   |
|  | 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  | 80,00    |
|  | 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 PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

|                 |                                      |                                     |                          |
|-----------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Příslušný okres | <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> Ne | (dle sídla SZZ)          |
| Další okresy    | <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Kraj            | <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Česká republika | <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne            |                          |

## 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<br>(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 |
|------|------------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|------|------------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|

[illegible]

## 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 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET       | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|       | 1          | 7 | 1 | 1 | 1 | EKG VYŠETŘENÍ SPECIALISTOU                                  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|       | 1          | 7 | 1 | 1 | 5 | KORONÁRNÍ ATREKTOMIE VČETNÉ ROTAČNÍ                         | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|       | 1          | 7 | 1 | 1 | 7 | KORONÁRNÍ STENT / NAVAŽUJE NA PTCA (KAŽDÝ DALŠÍ PŘÍČTI)     | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|       | 1          | 7 | 1 | 2 | 0 | FARMAKOLOGICKÝ TEST K DIAGNOSTICE ISCHEMIE MYOKARDU         | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|       | 1          | 7 | 1 | 2 | 5 | MITRÁLNÍ VALVULOPLASTIKA                                    | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|       | 1          | 7 | 1 | 2 | 7 | ENDOMYOKARDIÁLNÍ BIOPSIE TRANSVASKULÁRNÍ                    | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|       | 1          | 7 | 2 | 3 | 3 | DOČASNÁ SRDEČNÍ STIMULACE                                   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 1 | 7 | 2 | 6 | 0 | ZÁKLADNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 2 | 6 | 1 | SPECIALIZOVANÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 2 | 6 | 3 | SPECIALIZOVANÁ KONTRASTNÍ ECHOKARDIOGRAFIE   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 2 | 6 | 4 | ZAVEDENÍ JÍCNOVÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ SONDY  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 2 | 7 | 1 | VYSOCE SPECIALIZOVANÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 2 | 7 | 3 | VYSOCE SPECIALIZOVANÁ KONTRASTNÍ ECHOKARDIOGRAFIE  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 2 | 7 | 7 | INTRAKARDIÁLNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 2 | 9 | 9 | LEVOSTRANNÁ KATETRIZACE SRDEČNÍ  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 3 | 0 | 0 | PRAVOSTRANNÁ KATETRIZACE SRDEČNÍ NA KATETRIZAČNÍM SÁLE   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 3 | 0 | 2 | OBOUSTRANNÁ KATETRIZACE SRDEČNÍ  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 3 | 0 | 4 | TRANSSEPTÁLNÍ KATETRIZACE SRDEČNÍ  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 3 | 1 | 0 | KATETRIZAČNÍ UZÁVĚR DEFEKTU SÍŇOVÉHO SEPTA U DOSPĚLÝCH   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 3 | 1 | 4 | INTRAKORONÁRNÍ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 3 | 1 | 6 | STANOVENÍ FRAKČNÍ PRŮTOKOVÉ REZERVY MYOKARDU OZŘEJMUJÍCÍ FUNKČNÍ VÝZNAMNOST STENÓZY VĚNČITÉ TEPNY  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 6 | 9 | 7 | KATETRIZAČNÍ IMPLANTACE AORTÁLNÍ CHLOPNĚ U PACIENTŮ, U KTERÝCH NENÍ MOŽNÉ PROVÉST STANDARDNÍ CHIRURGICKOU NÁHRADU  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 7 | 1 | 0 | PUNKCE PERIKARDU- PROVÁDÍ-LI SE ZA KONTROLY NĚKTERÉ ZOBRAZOVACÍ METODY, NEJČASTĚJI ECHOKARDIOGRAFIE, PŘÍČÍTÁ SE POUŽITÁ POLOŽKA K VÝKONU                     | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 7 | 9 | 7 | (VZP) IMPLANTACE KORONÁRNÍHO STENTU PROVEDENÁ JINÝM POSKYTOVATELEM NEŽ JE HOSPITALIZUJÍCÍ  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 7 | 9 | 8 | (VZP) IMPLANTACE KORONÁRNÍCH BIFURKAČNÍCH NEBO SAMOEXPANDIBILNÍCH STENTŮ A IMPLANTACE KORONÁRNÍCH STENTGRAFTŮ  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 7 | 9 | 9 | (VZP) IMPLANTACE KORONÁRNÍCH BIODEGRABILNÍCH STENTŮ  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 3 | 2 | 5 | 3 | 0 | PERKUTÁNNÍ VALVULOPLASTIKA (AORTÁLNÍ NEBO PULMONÁLNÍ CHLOPNĚ)  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 5 | 0 | 9 | 7 | (VZP) TRANSAPIKÁLNÍ IMPLANTACE BIOLOGICKÉ SRDEČNÍ CHLOPNĚ  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 5 | 2 | 1 | 0 | VÝKONY NA ZAVŘENÉM SRDCI   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 5 | 2 | 1 | 5 | MECHANICKÁ SRDEČNÍ PODPORA   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | KONTRAPULZACE  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 8 | 9 | 3 | 1 | 3 | PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 8 | 9 | 3 | 1 | 9 | ZAVEDENÍ FILTRU DO DOLNÍ DUTÉ ŽÍLY   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 8 | 9 | 3 | 2 | 1 | EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z CÉVNÍHO ŘEČIŠTĚ   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 8 | 9 | 3 | 2 | 3 | TERAPEUTICKÁ EMBOLIZACE V CÉVNÍM ŘEČIŠTI   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 8 | 9 | 3 | 3 | 1 | ZAVEDENÍ STENTU DO TEPENNÉHO ČI ŽILNÍHO ŘEČIŠTĚ  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 8 | 9 | 4 | 1 | 1 | PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 8 | 9 | 4 | 1 | 5 | PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAŽUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIÍ (BEZ VÝMĚNY CÉVKY)  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 8 | 9 | 4 | 1 | 7 | PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAŽUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIÍ (S VÝMĚNOU CÉVKY)   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 8 | 9 | 4 | 2 | 1 | MĚŘENÍ TLAKU PŘI ANGIOGRAFIÍ   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 8 | 9 | 4 | 2 | 3 | PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ ANGIOPLASTIKA  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 8 | 9 | 4 | 2 | 5 | LEVOSTRANNÁ VENTRIKULOGRAFIE A SELEKTIVNÍ KORONAROGRAFIE OBOU VĚNČITÝCH TEPEN  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 8 | 9 | 4 | 2 | 7 | LEVOSTRANNÁ NEBO PRAVOSTRANNÁ VENTRIKULOGRAFIE   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 8 | 9 | 4 | 2 | 9 | SELEKTIVNÍ KORONAROGRAFIE OBOU VĚNČITÝCH TEPEN   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 8 | 9 | 4 | 3 | 1 | SELEKTIVNÍ KORONAROGRAFIE JEDNÉ VĚNČITÉ TEPNY (EV. BYPASSU)  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 8 | 9 | 4 | 3 | 3 | NAVAŽUJÍCÍ SELEKTIVNÍ KORONAROGRAFIE VĚNČITÉ TEPNY ČI BYPASSU  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 8 | 9 | 4 | 3 | 5 | PTCA JEDNÉ VĚNČITÉ TEPNY   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 8 | 9 | 4 | 3 | 7 | PTCA VÍCE VĚNČITÝCH TEPEN NEBO OPAKOVANÁ PTCA TĚŽE TEPNY   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 9 | 3 | 0 | (DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ POTAHOVANÉHO STENTU (DES) V MNOŽSTVÍ >=3 (Marker se použije při vykázání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437) | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 9 | 3 | 1 | (DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ POTAHOVANÉHO STENTU (DES) V MNOŽSTVÍ <=2 (Marker se použije při vykázání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437) | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 9 | 3 | 2 | (DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ NEPOTAHOVANÉHO STENTU V MNOŽSTVÍ >=3 (Marker se použije při vykázání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437)     | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 9 | 3 | 3 | (DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ NEPOTAHOVANÉHO STENTU V MNOŽSTVÍ <=2 (Marker se použije při vykázání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437)     | 1.4.2015 | 31.12.2017 |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 9 | 9 | 9 | 5 | 3 | (VZP) PŘÍJEMCE TKÁNÍ, BUNĚK NEBO ORGÁNŮ | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|

**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 VZP                                      | Souhrnný název pro skupinu   | Evidenční číslo | Počet přístř. | Výrobce           | Název od ZZ  | Datum od | Datum do   |
|-----|------------|--|--|-----------------|---------------|-------------------|--|----------|------------|
|     | C000000044 | Angiokardiografická jednotka                       | RTG angiografické kardiologické jednoprojekční   | 0299110000      | 1             | Siemens AG        | Linka angiografická                                | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|     | C000000044 | Angiokardiografická jednotka                       | RTG angiografické kardiologické jednoprojekční   | 0287170000      | 1             | Siemens AG        | Přístroj angiografický                             | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|     | C000000556 | RTG jednotka angiografická 2 projekce v ceně 85 00 | RTG angiografické kardiologické dvouprojekční  | 0287170000      | 1             | Siemens           | RTG jednotka angiografická 2 projekce v ceně 85 00 | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|     | C000000557 | RTG jednotka angiografická/koronarografická v ceně | RTG angiografické kardiologické jednoprojekční   | 0299110000      | 1             | Siemens           | Linka angiografická                                | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|     | F000000566 | RTG přístroj C rameno s obraz. zes. a TV v ceně 5  | RTG - C rameno mobilní základní, do 2 kW   | 0299110000      | 1             | Siemens           | Linka angiografická                                | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|     | 0000000125 | Echokardiograf v ceně 6 000 000,-                  | UZ systém echokardiografický, skup. 2 (2D, M-mode, CFI nebo CFM Doppler, CPA angio, bar.map., SD CPA, THI) | 4002108         | 1             | Siemens           | Přístroj echokardiografický                        | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|     | 0000000127 | Echokardiograf v ceně 8 500 000,-                  | UZ systém echokardiografický, skup. 2 (2D, M-mode, CFI nebo CFM Doppler, CPA angio, bar.map., SD CPA, THI) | 4002108         | 1             | Siemens           | Přístroj echokardiografický                        | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|     | 0000000237 | Jednotka registrační a vyhodnocovací v ceně 5 000  | Zařízení záznamové katetrizační (cathlab)  | 0299110000      | 1             | Siemens           | Linka angiografická                                | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|     | 0000000237 | Jednotka registrační a vyhodnocovací v ceně 5 000  | Zařízení záznamové katetrizační (cathlab)  | 0287170000      | 1             | Siemens           | Přístroj angiografický                             | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|     | 0000000465 | Pumpa bio - cena dle reg. listu 1 500 000,-,-      | Pumpa bio  | 4015016         | 1             | Arrow             | Přístroj kontrapulzační                            | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|     | 0000000467 | Pumpa bio v ceně 1 500 000,-                       | Pumpa bio  | 4015016         | 1             | Arrow             | Přístroj kontrapulzační                            | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|     | 0000000513 | Přístroj pro mimotělní oběh v ceně 4 000 000,-     | Systém pro mimotělní oběh  | 111005630001    | 1             | Cardiacassist USA | Systém na podporu levého srdce                     | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|     | 0000000522 | Přístroj pro vyš. intravaskulárního ultrazvuku     |  | 4002108         | 1             | Siemens           | Přístroj echokardiografický                        | 1.4.2015 | 31.12.2017 |

|            |   |  |            |   |                 |                             |          |            |
|------------|---|--|------------|---|-----------------|-----------------------------|----------|------------|
| 0000000538 | Registrační jednotka pro měření hemodynamických pa      | Zařízení záznamové katetrizační (cathlab)  | 0287170000 | 1 | Siemens         | Přístroj angiografický      | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
| 0000000539 | Registrační jednotka v ceně 5 000 000,-                 | Zařízení záznamové katetrizační (cathlab)  | 0287170000 | 1 | Siemens         | Přístroj angiografický      | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
| 0000000674 | Ultrasonograf   | UZ systém echokardiografický, skup. 1 (barevné mapování, kont. Doppler)                                    | 0242680000 | 1 | Hewlett Packard | Sonos 5500                  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
| 0000000678 | Ultrasonografický přístroj s jícnovou sondou (6 mil.Kč) |  | 4002108    | 1 | Siemens         | Přístroj echokardiografický | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
| 0000000681 | Ultrazvukový přístroj pro intrakardiální echokardi      | UZ systém echokardiografický, skup. 2 (2D, M-mode, CFI nebo CFM Doppler, CPA angio, bar.map., SD CPA, THI) | 4002108    | 1 | Siemens         | Přístroj echokardiografický | 1.4.2015 | 31.12.2017 |

#### 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)

| Nasmlovaný kód dopravy |       | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |            |        |
|------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód                    | Název | Sazba                             | Počet bodů | Paušál |

| SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ<br>PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) |                             |              |              |              |              |              |              |              |                |          |          |
|---|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5   | Registrační značka<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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. rendez - vous) systém        |        |  | 0        |
| F       | pro přepravu nedonošených novorozenců                           |        |  | 0        |
| G       | pro poskytování LSPP  |        |  | 0        |
|         | <b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>                |        |  | <b>0</b> |



## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

ZZ doloží na požádání všechny potřebné doklady k personálnímu a přístrojovému vybavení.  
Přístroj s ev. č. 28717 sdílen s IČP 61004270