

IČO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 5 | 8 | 4 | 6 | 0 | 8 | 6 |
| 8 | 9 | 0 | 8 | 7 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | M | 8 | 9 | X | 0 | 2 | 2 |

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO FERTIMED, s.r.o.

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 8.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne 1.1.2016

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od 1.1.2016

Datum uplatnění do 31.12.3000

Typ J PRACOVISTĚ JEDNODENNÍ PÉČE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

| | | | | | | | |
|---------------------------|---|---|---|-------------------------------------|---|---|---|
| 8 | 9 | 0 | 8 | 7 | 0 | 0 | 5 |
| <input type="radio"/> Ano | | | | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | |

NÁZEV PRACOVISTĚ

FERTIMED,s.r.o.-odb.6Z3

VARIABILNÍ SYMBOL

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

 (jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
|--------------|-------------|---------------|------------|--------|
| Olomouc | Boleslavova | 2 | 246 | 772 00 |

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

| | | |
|---|---|---|
| 6 | Z | 3 |
|---|---|---|

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI PRO POSKYTOVÁNÍ JEDNODENNÍ PÉČE

| |
|-----------|
| Odbornost |
|-----------|

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Dvousměnný provoz

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

Třisměnný provoz

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

Počet dnů poskytování péče v týdnu

2

Počet hodin poskytování péče v týdnu

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

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|-------------------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | | | | | | |
| Úterý | | | | | | |
| Středa | | | | | | |
| Čtvrtek | | | | | | |
| Pátek | 07:00 | 13:00 | | | Boleslavova 2, 772 00 Olomouc | |
| Sobota | 08:00 | 12:00 | | | Boleslavova 2, 772 00 Olomouc | |
| Neděle | | | | | | |

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

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.1.2016 | 31.12.3000 | 5,00 |

| | |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | |
|--|--|

| | |
|---|--|
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod | |
|---|--|

| | | | | |
|--|----|----|----|----|
| | od | do | od | do |
|--|----|----|----|----|

5. 02. 2019

| | |
|-------------------|---|
| Počet dnů v týdnu | 2 |
|-------------------|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| | | |
|---|--|---|
| Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče | | 3 |
|---|--|---|

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři celkem | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 20,00 |
| | 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 |
| Z toho anesteziologové | L3 | Anesteziologové L3 | 0,00 |
| | L2 | Anesteziologové L2 | 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) | 41,00 |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 4,50 |
| | SBM | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity | 0,00 |

1. Návaznost na lůžkové ZZ

Vlastní ZZ

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

| IČO | | Název | IČZ | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
|-----|---|----------------------------|-----|--------------|------------------------|---------------|------------|-------|
| 0 | 0 | Fakultní nemocnice Olomouc | 8 | Olomouc | I. P. Pavlova 185/6 | | | 77900 |

| | IČO | Název | IČZ | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSC |
|--|----------|--------------------------------|----------|--------------|-------------|---------------|------------|-------|
| | 25888986 | Převozová služba DELTA, s.r.o. | 89861000 | Olomouc | Neředín 937 | | | 77900 |

Příslušný okres (dle sídla SZZ)

| | |
|---------------------------|-------------------------------------|
| <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 |
|--------------------------------------|--------------------------|

[illegible]

[illegible]

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

| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|-------|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | 1 | 0 | 1 | 8 | 8 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | 1 | 0 | 1 | 9 | 4 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | 1 | 0 | 2 | 0 | 2 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | 1 | 0 | 2 | 0 | 3 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | 1 | 0 | 2 | 0 | 4 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | 1 | 0 | 2 | 0 | 6 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | 1 | 0 | 4 | 1 | 7 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS | 1.1.2016 | 31.12.3000 |

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 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 | Evidenční číslo | Počet přístř. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|------|------------|--|----------------------------|-----------------|---------------|-------------------------|--------------------------------|----------|------------|
| | 0000000222 | Hysteroskop s příslušenstvím | | 97284 | 1 | Richard WOLF, Německo | HYSTERO PUMP Model 2220.001 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | 0000000500 | Přístroj podtlakový (cena dle reg. listu 15 000,-) | | xx | 1 | Elektromedicali, Itálie | Odsávačka SUCTION PROFESSIONAL | 1.1.2016 | 31.12.3000 |

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|------------------------------|------------|----------|------------|
| | Digitální tonometr | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Drátěný program | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Infuzní stojan | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Instrumentační stoplek nerez | 2 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Nerezová umyvadla | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Tonometr | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Oxymetr pulsní | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Resuscitační kufřík | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Rozvod O2, N2O | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Skříň na lékařské nástroje | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Sterilizátor HS62a | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Otáčecí židle | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

| s. 7 | Skupina | Kód | Název | Smluvní cena | Datum od | Datum do |
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Přístroje pro anesteziologické zajištění péče:

Monitor EKG - 2x

Anesteziologický přístroj s příslušenstvím

Kvalifikace dalších lékařů:

Domácí péče o pacientky je zajištěna smlouvou s PZS SDOP Olomouc s.r.o. - IČZ 89849000.

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení (včetně zohlednění kvality přístrojového vybavení) je v souladu s vyhláškou č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče.