

IČO

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 1 | 5 | 3 | 8 | 9 | 9 | 0 |
| 5 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | U | 5 | 1 | N | 0 | 0 | 4 |

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Záčíslí IČO

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



**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

Název IČO

Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 8.08.08 / 4\_11  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.9.2015

Datum uplatnění do

31.12.2017

Typ A

**PRACOVISTĚ – ORDINACE LÉKAŘE**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 1 | 3 | 0 | 0 | 6 | 4 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☒ Ano

☐ Ne

ČÍSLO PRIMARIÁTU

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

NÁZEV ORDINACE

urologická ambulance na chirurg.odd.

VARIABILNÍ SYMBOL

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

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE**

| Město / Obec | Ulice       | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--------------|-------------|---------------|------------|--------|------|
| Rumburk      | U nemocnice | 6             | 1298       | 408 04 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

|   |   |   |
|---|---|---|
| 7 | 0 | 6 |
|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

☐ Ano

☒ Ne

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Počet dnů poskytování péče v týdnu

1

Počet hodin poskytování péče v týdnu

4

(zaokrouhleno na celé hodiny)

**ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm)**

Pořadí

1

|         | od | do | od    | do    | místo provozování      |
|---------|----|----|-------|-------|------------------------|
| Pondělí |    |    |       |       |                        |
| Úterý   |    |    |       |       |                        |
| Středa  |    |    | 16:30 | 20:30 | U nemocnice 6, Rumburk |
| Čtvrtek |    |    |       |       |                        |
| Pátek   |    |    |       |       |                        |
| Sobota  |    |    |       |       |                        |
| Neděle  |    |    |       |       |                        |

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

| Kategorie<br>pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita<br>pracovníka |
|-------------------------|----------------|----------|------------|------------------------|
| L3                      | X              | 1.1.2011 | 31.12.2017 | 4,00                   |

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

|  |                 |
|--|-----------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru |                 |
| Atestace v oboru   | ■■■■■■■■■■■■■■■ |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod      |                 |
| Jiná speciální odborná způsobilost                             |                 |

|  |  |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání |  |
| Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru           |  |
| Specializovaná způsobilost v oboru   |  |
| Jiná speciální odborná způsobilost   |  |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru |  |  |
| Platnost od                                   |  |  |
| Platnost do                                   |  |  |

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| <b>Skupina</b>  | <b>Kategorie pracovníka</b> |  | <b>Kapacita</b> |
|---|-----------------------------|--|-----------------|
| <b>Lékaři</b>   | <b>L3</b>                   | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 4,00            |
|   | <b>L2</b>                   | 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            |
|   | <b>L1</b>                   | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání  | 0,00            |
| <b>VNP</b><br>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut) | <b>K3</b>                   | 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            |
|   | <b>K2</b>                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí.<br>Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.   | 0,00            |
|   | <b>K1</b>                   | 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            |
| <b>JOP</b><br>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)                  | <b>J2</b>                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání  | 0,00            |
|   | <b>J1</b>                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru  | 0,00            |
| <b>NLZP</b><br>(nelékařský zdravotnický pracovník)                  | <b>S4</b>                   | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí  | 0,00            |
|   | <b>S3</b>                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí   | 0,00            |
|   | <b>S2</b>                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 4,00            |
|   | <b>S1</b>                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 0,00            |
|   | <b>SBM</b>                  | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity  | 0,00            |
|   | <b>DI</b>                   | Pracovník dopravy – Dispečer   | 0,00            |
|   | <b>DD</b>                   | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby   | 0,00            |
|   | <b>DZS</b>                  | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR  | 0,00            |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA (pouze praktický lékař)

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

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU  
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce)

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB  
(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Príslušný okres

☒ Ano ☐ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano ☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano ☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano ☒ Ne

Seznam okresů a krajů

| Název |       | Kód  |
|-------|-------|------|
|       | Děčín | 0421 |

| SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1) |                           |   |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|---|---------------------------|---|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| s. I  | Rodné číslo (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 |
|   | ■                         | ■ | ■        | ■     | ■     | ■         | ■        | ■        | ■        | ■         | ■          | ■          | ■          | ■          | ■          | ■          | ■          | ■          | ■          | ■          |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |            |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |            |  |  |
|--|------------|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|------------|--|--|
| s. 2a  | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Datum od |  | Datum do   |  |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 3 | 5 | UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2017 |  |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 5 | 3 | UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2017 |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2017 |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2017 |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2017 |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2017 |  |  |
|  | 5          | 1 | 8 | 2 | 5 | SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2017 |  |  |
|  | 7          | 6 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2017 |  |  |
|  | 7          | 6 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ UROLOGEM   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2017 |  |  |
|  | 7          | 6 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2017 |  |  |
|  | 7          | 6 | 1 | 3 | 3 | KALIBRACE URETRY ŽENY   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2017 |  |  |
|  | 7          | 6 | 2 | 1 | 1 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2017 |  |  |
|  | 7          | 6 | 2 | 1 | 3 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU DLOUHODOBÁ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2017 |  |  |
|  | 7          | 6 | 2 | 1 | 5 | KATETRIZACE URETERU, NEBO EXTRAKCE KONKREMENTU Z MOČOVODU, NEBO DISCIZE STRIKTURY URETERU, NEBO BIOPSIE Z URETERU VČETNĚ KOAGULACE A NEBO ZAVEDENÍ STENTU |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2017 |  |  |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 7 | 6 | 2 | 1 | 7 | VÝPLACH MĚCHÝŘE, ODSTRANĚNÍ KOAGUL, EV. INSTILACE TERAPEUTIKA DO MĚCHÝŘE (KATETRIZACE NENÍ ZAPOČTENÁ) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 2 | 2 | 1 | DILATACE STRIKTURY URETRY ŽENY  | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 2 | 2 | 3 | DILATACE STRIKTURY URETRY MUŽE  | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 2 | 2 | 5 | SUPRAPUBICKÁ PUNKCE MĚCHÝŘE JEHLOU  | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 2 | 3 | 3 | ASPIRACE HYDROKELY  | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 2 | 5 | 1 | BIOPSIE VARLETE OBOUSTRANNÁ   | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 2 | 5 | 3 | BIOPSIE Z PENISU  | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 2 | 5 | 5 | PUNKČNÍ BIOPSIE PROSTATY  | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 2 | 9 | SNESENÍ PERIGENITÁLNÍCH KONDYLOMAT  | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 6 | 5 | PUNKČNÍ EPICYSTOSTOMIE  | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 2 | 5 | REPOZICE PARAFIMOZY NEBO UVOLNĚNÍ PREPUCIA, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ                                   | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 2 | 7 | CIRKUMCIZE, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ   | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 4 | 9 | INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU SKROTA, VARLETE A NADVARLETE JEDNOSTRANNÁ                                     | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 5 | 3 | 1 | CYSTOURETROSKOPIE   | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 5 | 3 | 9 | PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ (EV. PŘÍČTI CYSTOSKOPII A SONDÁŽ)                                 | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 5 | 5 | 1 | PERKUTÁNNÍ PUNKCE A EV. SKLEROTIZACE CYSTY LEDVINY NEBO DRENÁŽ ABSCESU LEDVINY JEDNOSTRANNÁ           | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 5 | 5 | 5 | KOAGULACE V MĚCHÝŘI NEBO URETŘE, DISCIZE URETER. ÚSTÍ, SNESENÍ URETEROKÉLY (PŘÍČTI K CYSTOSKOPII)     | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 5 | 6 | 5 | BIOPSIE EV. EXTRAKCE Z MĚCHÝŘE - CIZÍ TĚLESO, KONKREMENT, STENT (PŘÍČTI K CYSTOSKOPII)                | 1.9.2015 | 31.12.2017 |

#### 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   |
|------|------------|--|--|-----------------|---------------|------------|-------------|----------|------------|
|      | 0000000089 | Cystouretroskop (cena dle reg. listu 255 700,-)    |  | 123             | 1             | Karl Storz |             | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 0000000515 | Přístroj pro odběr tkáně                           |  | 125             | 1             | Karl Storz |             | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 0000000519 | Přístroj pro sondáž močového 1kanál. ( cena dle re |  | 124             | 1             | Karl Storz |             | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 0000000520 | Přístroj pro sondáž močového 2kanál. ( cena dle re |  | 124             | 1             | Karl Storz |             | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 0000000600 | Sonograf v ceně 1 000 000,-                        | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | A6B50330049     | 1             | Medison    |             | 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 |
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tato příloha nahrazuje od 1.4.2015 přílohu z 1.10.2013.

Seznam nasmlouvaných kódů zdravotních výkonů je platný do doby vydání souborů obligatorních a fakultativních výkonů pro jednotlivé odbornosti.  
Nasmlouvané kódy zdravotních výkonů s OME: S,SA,SH jsou platné do doby, než bude specifikován pojem specializované pracoviště.