

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 8 | 8 | 9 | 2 | 9 | 5 | 0 |
| 0 | 3 | 3 | 6 | 5 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | A | 0 | 3 | G | 3 | 6 | 5 |

Název IČO

OB klinika a.s.

**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 7.07.07 / 4_05
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE**

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**PRACOVÍŠTĚ JEDNODENNÍ PÉČE**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)

PRACOVÍŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

| | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 3 | 3 | 6 | 5 | 0 | 0 | 1 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | |

NÁZEV PRACOVÍŠTĚ

OB klinika a.s.- JPL urogynekologie

VARIABILNÍ SYMBOL

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

 (jen je-li přidělen v SZZ)**ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVÍŠTĚ**

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
|--------------|----------------|---------------|------------|--------|
| Praha 2 | Pod Krejčárkem | 975 | 2 | 130 00 |

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVÍŠTĚ

| | | |
|---|---|---|
| 6 | J | 3 |
|---|---|---|

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI PRO POSKYTOVÁNÍ JEDNODENNÍ PÉČE

Odbornost

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Dvousměnný provoz

☐ Ano ☒ Ne

Třisměnný provoz

☒ Ano ☐ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

1

Počet hodin poskytování péče v týdnu

2 4

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|-----------------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | | | | | | |
| Úterý | | | | | | |
| Středa | | | | | | |
| Čtvrtek | 00:00 | 23:59 | | | Praha 3, Pod Krejčárkem 975 | |
| Pátek | | | | | | |
| Sobota | | | | | | |
| Neděle | | | | | | |

VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVISŤE




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

[illegible]

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.5.2015 | 31.12.3000 | 3,00 |

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

KVALIFIKACE 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 |   |

ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ (hh:mm)

| | od | do | od | do |
|---------|-------|-------|----|----|
| Pondělí | | | | |
| Úterý | | | | |
| Středa | | | | |
| Čtvrtek | 08:00 | 10:00 | | |
| Pátek | | | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVíŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

| | | | |
|---|--|--|---|
| 1 | | | |
| | | | 2 |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

KAPACITA PRACOVIŠTĚ

| | | |
|---|---|---|
| Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče | 1 | 9 |
| - z toho počet speciálně vybavených lůžek | | 3 |

Zpřístupnit lékaře v další odbornosti ☐

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI DLE KATEGORIÍ (včetně vedoucího lékaře)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|---|----------------------|--|----------|
| Lékaři celkem | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 3,00 |
| | 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 | 3,00 |
| | 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) | 32,00 |
| | 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 |

SMLUVNÍ ZAJIŠTĚNÍ DALŠÍ PÉČE

1. Návaznost na lůžkově ZZ

Vlastní ZZ

☐ Ano

☒ Ne

| Adresa smluvně zajištěného IČZ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|-----|---|---|-------|---|---|-----|---|--------------------------------------|--------------|--|---|-------|---|---------------|---|------------|---|-----|---------|---------------|--|--|--|--|-------|
| | | IČO | | | Název | | | IČZ | | | Město / Obec | | | Ulice | | Č. orientační | | Č. popisné | | PSČ | | | | | | | |
| | | 0 | 0 | 0 | 6 | 4 | 1 | 6 | 5 | Všeobecná fakultní nemocnice v Praze | | | 0 | 2 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | Praha 2 | U nemocnice 2 | | | | | 12808 |

2. Zajištění transportu pacienta

| Adresa smluvně zajištěného IČZ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|-----|---|---|---|---|---|---|-------|-----------------------------|--|--|-----|---|---|---|--------------|---|---|-------|---------|---------------|--|--------------|--|-----|--|-------|--|
| | IČO | | | | | | | Název | | | | IČZ | | | | Město / Obec | | | Ulice | | Č. orientační | | Č. popisné | | PSČ | | | |
| | 4 | 3 | 8 | 7 | 4 | 6 | 8 | 1 | AMBULANCE MEDITRANS, s.r.o. | | | | 0 | 4 | 0 | 2 | 3 | 0 | 0 | Praha 4 | | | Vídeňská 800 | | | | 14059 | |

ÚZEMNÍ OBLAST PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

Příslušný okres (dle sídla SZZ)

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☒ Ano

☐ Ne

| 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 | | 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 |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | L3 | O | 1.5.2015 | 31.12.3000 | 3,00 | | | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | S2 | O | 1.5.2015 | 31.12.3000 | 16,00 | | | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | S2 | O | 1.5.2015 | 31.12.3000 | 16,00 | | | | | | | | | | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | | |
|--|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|--|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do | |
| | 1 | 0 | 1 | 1 | 8 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL | 1.1.2016 | 31.12.3000 | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 1 | 0 | 1 | 1 | 9 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | 1 | 0 | 1 | 9 | 3 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | 1 | 0 | 1 | 9 | 5 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | 1 | 0 | 1 | 9 | 8 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | 1 | 0 | 1 | 9 | 9 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL | 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 | 7 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | 1 | 0 | 4 | 0 | 2 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | 1 | 0 | 4 | 1 | 0 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | 1 | 0 | 4 | 1 | 1 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | 1 | 0 | 4 | 2 | 4 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | 1 | 0 | 4 | 2 | 5 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | 1 | 0 | 4 | 2 | 6 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | 1 | 0 | 4 | 2 | 7 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | 1 | 0 | 4 | 2 | 8 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL | 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 VZP | Souhrnný název pro skupinu | Evidenční číslo | Počet přístř. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|------|------------|---|--|-----------------|---------------|-------------------|--|----------|------------|
| | 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací (cena dle | Přístroj anesteziologický s monitorací | SN ANCQ00342 | 1 | Datex Ohmeda Inc. | Přístroj anesteziologický s monitorací | 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 |
|------|---|------------|----------|------------|
| | BTL-EKG | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Videokolonoskop FUJI-EC 530 FM/FL/F1 | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Defibrilátor RESPONDER 1000/1100 | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Diagnostický UZ přístroj TOSHIBA MS-SSA-660A | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Elektrická nem.lůžka-ELEGANZA SMART vč.přisl. | 3 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Elektrická odsávačka VICTORIA | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Elektrokoagulace SMT | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Infuzní pumpa | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Intubační pomůcky | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | JIP rampa vč.signalizace+centrálního rozvodu kyslíku | 3 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Laparoskopická věž BIOVENDOR | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Laryngální masky,trach.set,hrudní sání-komplet | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Lineární dávkovač léčiv-Polymed | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Lůžková rampa vč.signalizace+centrální rozvod kyslíku | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Monitor vitálních funkcí-TK,P,-EKG,SaO2 | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Mycí a dezinfekční přístroj CLEANTOP WM | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Mycí přístroj na nástroje MIELE | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Narkotizační přístroj DATEX | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Nemocniční lůžka LINET-NOVOS vč.přisl. | 16 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Odsávačka VICTORIA | 2 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |

| | | | | |
|--|--|---|----------|------------|
| | Operční stůl se zvýšenou nosností RAMED 7300 | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Otočný - laparoskopický pro chirurgii | 2 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Plazmový sterilizátor | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Prstový oxymetr NONIN | 4 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Prstový oxymetr NONIN 9550-ONYX | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | RTG-C rameno ARCADIS VARIC | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Sterilizátor VAPOFIX 2 STJ | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Stropní stativ OR-1 | 2 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Svítlidla-FENIX | 2 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Transportní překládové zařízení | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Videogastroskop-FUJI-EG-530FP+procesor+světelný zdroj+transnasální 4G250B016 | 2 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | BTL-Spirometrie | 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

Příloha č.2 ke Smlouvě s účinností od 1.1.2016. Poskytovatel přebírá jako nástupnická organizace veškeré závazky a pohledávky organizace OB klinika a.s., se sídlem Pod Krejčárkem 975, Praha 3, 130 00, IČ: 28892950 vůči Pojišťovně. Tím se zejména rozumí závazky a pohledávky vyplývající ze Smlouvy č. 4A03G365 ze dne 14.4.2014 včetně dodatků k této Smlouvě. Z předchozích období přebírá rovněž referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče. Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 03365001, Pod Krejčárkem 975, Praha 3, 130 00.

Maximální úhrada péče na IČP 03336003 (odb.6J6), IČP 03336004 (odb.606). IČP 03365001 (odb.6J3) a IČP 03365002 (odb.603) je na rok 2016 stanovena ve výši 3 000 000 Kč. Péče vykázaná nad tuto částku nebude za strany Pojišťovny uhrazena.

=====

Operační výkony budou prováděny 1x/měs, vždy první čtvrtek v měsíci. Počet lůžek 19-z toho speciálně vybavených pro intenzivní péči 3. ZZ garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.