| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO | 2 | 5 | 8 | 7 | 6 | 4 | 5 | 7 | |
| IČZ smluvního ZZ | 9 | 1 | 9 | 9 | 6 | 3 | 5 | 0 | Název IČO |
| Číslo smlouvy | 8 | T | 9 | 1 | G | 0 | 2 | 9 | GYNET AH spol. s r.o. |

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 | 1.1.2008 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.9.2015 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2015 |

## Typ J PRACOVIŠTĚ JEDNODENNÍ PÉČE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP): 9 1 9 9 6 3 5 4

PRACOVIŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU: ○ Ano ◉ Ne

NÁZEV PRACOVIŠTĚ: Zákrokový sálek

VARIABILNÍ SYMBOL: (jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ**

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
|---|---|---|---|---|
| Ostrava - Zábřeh | Kotlářova | 3199 | 8 | 702 00 |

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ: 6 Z 3

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI PRO POSKYTOVÁNÍ JEDNODENNÍ PÉČE

Odbornost

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Dvousměnný provoz: ○ Ano ◉ Ne

Třísměnný provoz: ○ Ano ◉ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu: 1

Počet hodin poskytování péče v týdnu: 4 (zaokrouhleno na celé hodiny)

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

| | od | do | od | do | místo provozování |
|---|---|---|---|---|---|
| **Pondělí** | | | | | |
| **Úterý** | | | | | |
| **Středa** | 08:00 | 12:00 | | | Kotlářova 3199/8, 70030 Ostrava - Zábřeh |
| **Čtvrtek** | | | | | |
| **Pátek** | | | | | |
| **Sobota** | | | | | |
| **Neděle** | | | | | |

## VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVIŠTĚ

| | | | |
|---|---|---|---|
| Příjmení, jméno, titul | [redacted] | [redacted] | [redacted] |

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|---|---|---|---|---|
| L3 | X | 1.8.2013 | 31.12.3000 | 4,00 |

Funkční licence

## KVALIFIKACE LÉKAŘE

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

## ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ (hh:mm)

| | **od** | **do** | **od** | **do** |
|---|---|---|---|---|
| **Pondělí** | | | | |
| **Úterý** | | | | |
| **Středa** | 08:00 | 12:00 | | |
| **Čtvrtek** | | | | |
| **Pátek** | | | | |
| **Sobota** | | | | |
| **Neděle** | | | | |

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 1

Počet hodin v týdnu 4 (zaokrouhleno na celé hodiny)

## KAPACITA PRACOVIŠTĚ

| | |
|---|---|
| Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče | 4 |
| - z toho počet speciálně vybavených lůžek | |

Zpřístupnit lékaře v další odbornosti ☐

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

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|---|---|---|---|
| **Lékaři celkem** | **L3** | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 4,00 |
| | **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 | 4,00 |
| | **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) | 4,00 |
| | **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 lůžkové ZZ

Vlastní ZZ: ○ Ano ◉ Ne

**Adresa smluvně zajištěného IČZ**

| | IČO | Název | IČZ | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 00843989 | Fakultní nemocnice Ostrava | 910090000 | Ostrava - Poruba | 17. listopadu 1790 | | | 70852 |

2. Zajištění transportu pacienta

**Adresa smluvně zajištěného IČZ**

| | IČO | Název | IČZ | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 00843989 | Fakultní nemocnice Ostrava | 910090000 | Ostrava - Poruba | 17. listopadu 1790 | | | 70852 |

## ÚZEMNÍ OBLAST PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

| | | | |
|---|---|---|---|
| Příslušný okres (dle sídla SZZ) | ◉ 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 |
|---|---|---|
| | Ostrava-město | 0806 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | [redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted] | L3 | O | 1.8.2013 | 31.12.3000 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | [redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted] | S2 | O | 1.6.2014 | 31.12.3000 | 4,00 | | | | | | | | | | |

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

| s. 2a | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|---|---|---|---|---|
| | 10188 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 10194 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 10205 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 10206 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 10402 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS | 1.9.2015 | 31.12.2015 |

## 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 přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0000000222 | Hysteroskop s příslušenstvím | | 2 | 1 | Karl Storz | Hysteroskop | 1.6.2014 | 31.12.2015 |
| | 0000000500 | Přístroj podtlakový (cena dle reg. listu 15 000,-) | | 1 | 1 | Chirona | Přístroj podtlakový | 1.6.2014 | 31.12.2015 |

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|---|---|---|---|---|
| | Set k provádění gynekologických zákroků | 9 | 1.8.2013 | 31.12.2015 |
| | Optika a nástroje s bipolární koagulací | 4 | 1.8.2013 | 31.12.2015 |

## 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**

**Anesteziologické přístroje:**
**EKG**
**Anesteziologický přístroj FA 8**
**Defibrilátor Lifepak 5**