

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	4	6	8	4	2	8	7
0	5	7	5	1	0	0	0
6	A	0	5	G	7	5	1

Název IČO

EUROPE IVF International 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

1.1.2016

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	5	7	5	1	0	0	2
<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

NÁZEV PRACOVÍŠTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Zámkový sálek

--	--	--	--	--	--

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

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Praha 5	Nad Výšinkou	2	2868	150 00

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVÍŠTĚ

6	Z	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

5			
		4	0

Počet hodin poskytování péče v týdnu

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	08:00	16:00			Praha 5, Nad Výšinkou 2868/2	
Úterý	08:00	16:00			Praha 5, Nad Výšinkou 2868/2	
Středa	08:00	16:00			Praha 5, Nad Výšinkou 2868/2	
Čtvrtek	08:00	16:00			Praha 5, Nad Výšinkou 2868/2	
Pátek	08:00	16:00			Praha 5, Nad Výšinkou 2868/2	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.12.2013	31.12.3000	10,00

Funkční licence

KVALIFIKACE LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	<div></div>
Atestace v oboru	<div></div>
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	<div></div>

ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí	13:00	15:00		
Úterý	13:00	15:00		
Středa	13:00	15:00		
Čtvrtek	13:00	15:00		
Pátek	13:00	15:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

1

0

(zaokrouhleno na celé hodiny)

KAPACITA PRACOVIŠTĚ

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče		5
- z toho počet speciálně vybavených lůžek		

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	37,00
	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	8,00
	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	12,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	48,00
	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				
		2	7	0	8	5	0	3	1	Oblastní nemocnice Příbram, a.s.	3	0	5	3	1	0	0	0	Příbram I				Gen. R. Tesaříka 80						26101
		0	0	0	2	3	8	8	4	Nemocnice Na Homolce	0	5	0	0	4	0	0	0	Praha 5				Roentgenova 2						15030

2. Zajištění transportu pacienta

Adresa smluvně zajištěného IČZ																										
	IČO						Název						IČZ				Město / Obec			Ulice		Č. orientační		Č. popisné		PSČ
	7	1	1	6	2	9	3	3	Jakub Hubálek	0	4	8	8	1	0	0	Praha 4	Kosmická 752/31							14900	

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 PRACOVÍŠTI (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
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.12.2013	31.12.3000	8,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	L3	O	1.12.2013	31.12.3000	8,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	L3	O	1.1.2015	31.12.3000	2,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	S3	O	1.12.2013	31.12.3000	12,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	L3	O	1.1.2015	31.12.3000	14,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	L3	O	1.3.2015	31.12.3000	3,00										

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
	0	9	5	6	7	(VZP) ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2016		31.12.3000
	0	9	5	6	9	(VZP) ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	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	0	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	1.1.2016		31.12.3000
	1	0	1	9	2	(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	1	9	5	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	1.1.2016		31.12.3000
	1	0	1	9	6	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	1.1.2016		31.12.3000
	1	0	1	9	7	(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	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	5	(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	2	0	7	(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 VZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000222	Hysteroskop s příslušenstvím		xxx	1	xxx	Hysteroskop	1.1.2016	31.12.3000
	0000000500	Přístroj podtlakový (cena dle reg. listu 15 000,-)		xxx	1	xxx	Aspirační pumpa Labotect	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
	Anesteziologický přístroj Chirana						1	1.1.2016	31.12.3000
	Aspirační pumpa Labotect						1	1.1.2016	31.12.3000
	Defibrilátor						1	1.1.2016	31.12.3000
	Kardiomonitor Ekona						1	1.1.2016	31.12.3000
	Koncentrátor O2 Nuvo 8						1	1.1.2016	31.12.3000
	Základní stůl Golem						1	1.1.2016	31.12.3000
	Světlo Mach 130						1	1.1.2016	31.12.3000
	Tonometr Omron						1	1.1.2016	31.12.3000
	UZ s vaginální sondou Mindray DP-7						1	1.1.2016	31.12.3000
	Ventilátor						1	1.1.2016	31.12.3000
	Sterilizátor Stericell						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 k nové smlouvě od 1.1.2016

1.Poskytovatel přebírá jako nástupnická organizace veškeré závazky a pohledávky organizace EUROPE IVF International s.r.o., se sídlem Praha 5, Nad Výšinkou 2868/2, PSČ 150 00, IČ: 24684287 vůči Pojišťovně. Tím se zejména rozumí závazky a pohledávky vyplývající ze Smlouvy č. 3A05G751 ze dne 15.1.2014 včetně dodatků k této Smlouvě. Z předchozích období přebírá rovněž referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče.

2.Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 05751002 Praha 5, Nad Výšinkou 2868/2, PSČ 150 00.

Poskytovatel zdravotních služeb garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.