IČO	1	3	6	7	8	8	5	0	
IČZ smluvního ZZ	7	5	0	5	1	0	0	0	Název IČO
Číslo smlouvy	5	B	7	5	G	0	0	1	MUDr. Oldřich Kadlec

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 — PRACOVIŠTĚ JEDNODENNÍ PÉČE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP): 7 5 0 5 1 0 0 1

PRACOVIŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU: ○ Ano ◉ Ne

NÁZEV PRACOVIŠTĚ: [redacted]

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

ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Hodonín	Velkomoravská	12	2352	695 01

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: 2

Počet hodin poskytování péče v týdnu: 6 (zaokrouhleno na celé hodiny)

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

	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí					
Úterý					
Středa			11:00	14:00	Velkomoravská 12/2352, Hodonín 695 01
Čtvrtek					
Pátek			16:00	19:00	Velkomoravská 12/2352, Hodonín 695 01
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	1.1.2016	31.12.3000	6,00

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	[redacted]

ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ (hh:mm)

	od	**do**	**od**	**do**
Pondělí				
Úterý				
Středa			11:00	14:00
Čtvrtek				
Pátek			16:00	19:00
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 2

Počet hodin v týdnu 6 (zaokrouhleno na celé hodiny)

KAPACITA PRACOVIŠTĚ

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

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	6,00
	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	8,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	8,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	8,00
	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
	00226912	Nemocnice Kyjov, příspěvková organizace	75002000	Kyjov	Strážovská 1247			69733

2. Zajištění transportu pacienta

Adresa smluvně zajištěného IČZ

	IČO	Název	IČZ	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
	28266919	DONERA s.r.o.	75871000	Prušánky	Hlavní 337			69621

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
	Hodonín	0625

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	Kapacita	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	1.1.2016	31.12.3000	8,00										
	[redacted]	[redacted]	[redacted]		S2	O	1.1.2016	31.12.3000	8,00										
	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	S4	O	1.1.2016	31.12.3000	8,00										
	[redacted]	[redacted]	[redacted]		S3	O	1.1.2016	31.12.3000	8,00										

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

s. 2a	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	09543	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.1.2016	31.12.3000
	10205	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	1.1.2016	31.12.3000
	10206	(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 přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000222	Hysteroskop s příslušenstvím		10765D	1	Karl Storz	Hysteroskop (ve vl. IČZ 75375000 - HOMEDICA s.r.o.)	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

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

[redacted]