

**D o d a t e k   č. 10****ke Smlouvě o poskytování a úhradě zdravotní péče  
č. 2A14R227 (dále jen „Smlouva“)  
MR – magnetická rezonance**

uzavřené mezi

**Poskytovatel:** Kinmedica, a.s.

**sídlo:** Pyšelská 2327/2, 149 00 Praha 4

**jehož jménem jedná:** Ing. Eva Famfulová, na základě plné moci ze dne 21. 3. 2013

**IČO:** 24788902      **IČZ:** 14227000

(dále jen „Poskytovatel“)

a

**Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky, IČO 41197518,**

**jejímž jménem jedná:** Bc. Markéta Benešová **funkce:** vedoucí oddělení správy smluv,  
Regionální pobočky Praha, pobočky pro Hl. m. Prahu a Středočeský kraj

**doručovací adresa:** Na Perštýně 6, 110 00 Praha 1

(dále jen **Pojišťovna**)

Smluvní strany se, v souladu s ustanovením §17 odst. 5) zákona č. 48/1997 Sb. v platném znění dohodly, že úhrada hrazených služeb poskytnutých pojištěncům Pojišťovny v období od 1. 1. 2014 do 31. 12. 2014 bude prováděna následovně:

**Článek I.**

1. Zdravotní péče poskytnutá s vyšetřením na specializované MR bude vykazována smluvně dohodnutým kódem VZP ČR a bude hrazena balíčkovou cenou.
2. Výkon vyšetření na specializované MR včetně vyšetření lékařem bude vykazován kódem **VZP 10434 - „Diagnostický balíček MR“** v rámci ambulantní péče. Hodnota balíčku se sjednává ve výši **4 632,-Kč**.
3. **V balíčku JPL je zahrnuta následující péče:**
  - MR muskuloskeletárního systému . statická a dynamická
4. Maximální plnění, za IČZ 14221000, 14222000, 14227000 včetně MR, ze strany Pojišťovny je 20 000 000,-Kč/rok.

**Článek II.**

1. Poskytovatel se zavazuje, že při poskytování zdravotní péče uvedené v Čl. I. bude dodržovat podmínky tohoto dodatku.
2. Indikovat pojištěnce k předmětné zdravotní péči může pouze pracoviště, s nímž se uzavírá tento dodatek.

### **Článek III.**

1. Základním fakturačním obdobím bude kalendářní měsíc. Poskytovatel vykazuje uvedenou péči na dokladu VZP – 06k, předkládaném Pojišťovně samotnou dávkou spolu se samotnou fakturou dohodnutém ve Smlouvě.
2. Pojišťovna je oprávněna vrátit fakturu, která nebude obsahovat smluvně sjednané náležitosti. Ve vrácené faktuře vyznačí důvod jejího vrácení. V takovém případě běží lhůta splatnosti sjednaná ve Smlouvě až do dne doručení faktury opravené nebo nově vystavené.
3. Poskytovatel je povinen kromě předávání dávek dokladů, předávat pro kontrolu prováděnou reviznímu lékaři Pojišťovně kopie veškeré zdravotnické dokumentace související s výkonem.
4. Jestliže Pojišťovna zjistí, že Poskytovatel nedodržel podmínky stanovené v tomto dodatku Smlouvy, je Pojišťovna oprávněna provést storno příslušných dokladů a snížit příslušnou částku (revizní nález) úhradu za poskytnutou péči při dalším vyúčtování.

### **Článek IV.**

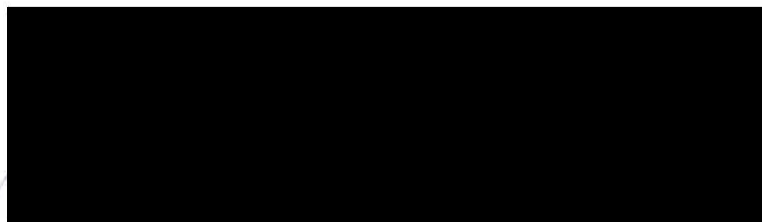
1. Zdravotní péči poskytnutou zahraničním pojištěncům vykazuje Zdravotnické zařízení samostatnou fakturou doloženou dávkami dokladů.
2. Poskytovatelem vykázaná a Pojišťovnou uznaná zdravotní péče, poskytnutá zahraničním pojištěncům bude hrazena za stejných podmínek jako pojištěncům Pojišťovny.
3. Zahraničním pojištěncem se rozumí pojištěnec definovaný v § 1 vyhlášky č.428/2013 Sb. o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2014.

### **Článek V.**

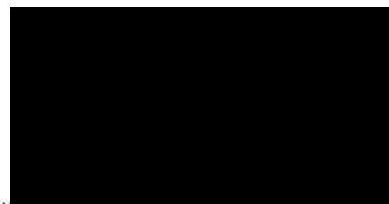
1. Tento dodatek se stává nedílnou součástí Smlouvy.
2. Platnosti nabývá dnem podpisu zástupci obou smluvních stran a účinnosti od 1. 1. 2014.
3. Dodatek se uzavírá do 31. 12. 2014, nejdéle však na dobu platnosti Smlouvy, pokud tato skončí před uvedeným datem.
4. Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
5. Smluvní strany svým podpisem stvrzují, že tento dodatek Smlouvy byl uzavřen podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem.

Praha dne 19.04.2014

Praha dne 29. 4. 2014



Za Poskytovatele  
Ing. Eva Famfulová  
na základě plné moci ze dne 21. 3. 2013



Za Pojišťovnu  
Bc. Markéta Benešová  
vedoucí Oddělení správy smluv  
Regionální pobočky Praha,  
pobočky pro Hl. m. Prahu a Středočeský kraj