

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 6 | 0 | 9 | 5 | 1 | 8 | 1 |
| 3 | 8 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | C | 3 | 8 | N | 0 | 0 | 3 |

Název IČO Nemocnice Strakonice, a.s.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.4.2017

Datum uplatnění do

31.12.2017

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | | | |
|----------------------------------|-----|---|---|-----------------------|----|---|---|
| 3 | 8 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 7 |
| <input checked="" type="radio"/> | Ano | | | <input type="radio"/> | Ne | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |

Gastroenterologické pracoviště

| | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|
| 2 | 0 | 1 | 2 | | |
|---|---|---|---|--|--|

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|-------------|---------------|------------|--------|------|
| Strakonice | Radomyšlská | | 336 | 386 29 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

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

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

| | | | | | |
|-----------------------|-----|---|----------------------------------|----|--|
| <input type="radio"/> | Ano | | <input checked="" type="radio"/> | Ne | |
| | 5 | | | | |
| | 4 | 0 | | | |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|--------|------------------------------------|
| | od | do | od | do | místo provozování |
| Pondělí | 06:00 | 14:00 | | | Radomyšlská 336, 386 29 Strakonice |
| Úterý | 06:00 | 14:00 | | | Radomyšlská 336, 386 29 Strakonice |
| Středa | 06:00 | 14:00 | | | Radomyšlská 336, 386 29 Strakonice |
| Čtvrtek | 06:00 | 14:00 | | | Radomyšlská 336, 386 29 Strakonice |
| Pátek | 06:00 | 14:00 | | | Radomyšlská 336, 386 29 Strakonice |
| Sobota | | | | | |
| Neděle | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.1.2010 | 31.12.2017 | 8,00 |

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUČÍHO PRACOVIŠTĚ – 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 | |

KVALIFIKACE VEDOUČÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)

| | |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání | |
| Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru | |
| Odborná způsobilost v oboru | |
| Specializovaná způsobilost v oboru | |
| Zvláštní odborná způsobilost v oboru | |
| Jiná speciální odborná způsobilost | |

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

| | od | do | od | do |
|---------|-------|-------|-------|-------|
| Pondělí | 07:30 | 08:00 | 12:30 | 14:00 |
| Úterý | 07:30 | 08:00 | 13:00 | 14:00 |
| Středa | 07:30 | 08:00 | 13:00 | 14:00 |
| Čtvrtek | 07:30 | 08:00 | 13:00 | 14:00 |
| Pátek | 07:30 | 08:00 | 13:00 | 14:00 |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUČÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

8

 (zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

| | | | |
|---|--|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru | | | |
| Platnost od | | | |
| Platnost do | | | |

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 24,00 |
| | 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 | 36,00 |
| | L1 | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání | 0,00 |
| VNP (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut) | K3 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti. | 0,00 |
| | K2 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu. | 0,00 |
| | K1 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním | 0,00 |
| JOP (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.) | J2 | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání | 0,00 |
| | J1 | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru | 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 | 40,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 80,00 |
| | 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 |
| | DI | Pracovník dopravy – Dispečer | 0,00 |
| | DD | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby | 0,00 |
| | DZS | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR | 0,00 |

KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,
kterým může být poskytnuta péče současně

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ DOPRAVY
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB
(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

Další okresy

Kraj

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

| Název | Kód |
|-------|-----|
|-------|-----|

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

| Nasmlouvaný kód dopravy | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |
|-------------------------|-----------------------------------|
|-------------------------|-----------------------------------|

| Kód | Název | Sazba | Počet bodů | Paušál |
|-----|-------|-------|------------|--------|
|-----|-------|-------|------------|--------|

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 | 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 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | | | | | L3 | O | 1.1.2015 | 31.12.2017 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2011 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2010 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2015 | 31.12.2017 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2010 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.10.2016 | 31.12.2017 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.1.2016 | 31.12.2017 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.10.2015 | 31.12.2017 | 8,00 | | | | | | | | | | |

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|-------|------------|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVÉ ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 5 | UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 7 | UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 9 | UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U Dospělého či dítěte nad 10 let | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 1 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 1 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 1 | 0 | 1 | KOLONOSKOPIE PŘI POZITIVNÍM NÁLEZU SPECIÁLNÍHO TESTU NA OKULTNÍ KRVÁCENÍ VE STOLICI - NÁLEZ NEGATIVNÍ | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 1 | 0 | 3 | KOLONOSKOPIE PŘI POZITIVNÍM NÁLEZU SPECIÁLNÍHO TESTU NA OKULTNÍ KRVÁCENÍ VE STOLICI - NÁLEZ POZITIVNÍ | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 1 | 0 | 5 | SCREENINGOVÁ KOLONOSKOPIE - NÁLEZ NEGATIVNÍ | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 1 | 0 | 7 | SCREENINGOVÁ KOLONOSKOPIE - NÁLEZ POZITIVNÍ | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 1 | 1 | 0 | ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ DIAGNOSTICKÁ | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 2 | 5 | 0 | SONO EPIGASTRIA S UŽITÍM BAREVNÉHO MAPOVÁNÍ A DVOUROZMĚRNÝM DOPPLEROVSKÝM VYŠETŘENÍM CÉV ABDOMINÁLNÍ OBLASTI | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 3 | 7 | 0 | PUNKCE TENKOU JEHLOU JAKÉHOKOLIV BŘIŠNÍHO ORGÁNU DIAGNOSTICKÁ ČI LÉČEBNÁ - PŘÍČTI K PŘÍSLUŠNÉMU KÓDU SONOGRAFIE NEBO CT | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 3 | 7 | 4 | NECÍLENÁ JATERNÍ BIOPSIE | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 4 | 0 | 1 | ESOFAGOGASTRODUODENOSKOPIE | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 4 | 0 | 2 | REKTOSKOPIE | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 4 | 0 | 3 | KOLONOSKOPIE NEÚPLNÁ (NEBO SIGMOIDEOSKOPIE) | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 4 | 0 | 4 | TOTÁLNÍ KOLONOSKOPIE | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 4 | 1 | 0 | ENDOSKOPICKÁ ULTRASONOGRAFIE | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 4 | 1 | 2 | CHOLANGIO-PANKREATOSKOPIE | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 4 | 3 | 0 | ENDOSKOPICKÁ RETROGRÁDNÍ CHOLANGIOPANKREATOGRAFIE (ERCP) - ENDOSKOPICKÁ ČÁST | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 4 | 4 | 0 | ODBĚR BIOPTICKÉHO MATERIÁLU PŘI ENDOSKOPII | 1.4.2017 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 1 | 5 | 4 | 4 | 5 | POUŽITÍ VIDEOENDOSKOPU PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 4 | 7 | 0 | KAPSOVÁ ENTEROSKOPIE | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 4 | 7 | 5 | ENDOSKOPICKÁ MUKÓZNÍ RESEKCE (EMR) A ODSTRANĚNÍ PŘISEDLÝCH POLYPŮ | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 4 | 8 | 0 | ENDOSKOPICKÁ SEPTOTOMIE ZENKEROVA DIVERTIKLU | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 9 | 0 | 0 | ENDOSKOPICKÁ DILATACE STENÓZ TRÁVICÍ TRUBICE | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 9 | 1 | 0 | ENDOSKOPICKÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z JÍCNU A ŽALUDKU | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 9 | 2 | 0 | ENDOSKOPICKÉ STAVĚNÍ KRVÁCENÍ | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 9 | 3 | 5 | ENDOSKOPICKÁ FOTOKOAGULACE (ARON PLAZMA KOAGULÁTOR) V GASTROINTESTINÁLNÍM TRAKTU | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 9 | 5 | 0 | POLYPEKTOMIE ENDOSKOPICKÁ | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 9 | 6 | 0 | ENDOSKOPICKÁ GASTROSTOMIE - PŘÍČTI K CENĚ ZÁKLADNÍHO VÝKONU | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 9 | 7 | 0 | ENDOSKOPICKÁ LIGACE JÍCNOVÝCH VARIXŮ - PŘÍČTI K ESOFAGOGASTROSKOPII | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 9 | 7 | 2 | ENDOSKOPICKÁ SKLEROTIZACE JÍCNOVÝCH VARIXŮ | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 9 | 9 | 0 | ENDOSKOPICKÁ PAPILOSFINKTEROTOMIE | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 9 | 9 | 2 | EXTRAKCE KONKREMENTŮ ZE ŽLUČOVÝCH CEST NEBO EXTRAKCE STENTU Z OBLASTI GIT - PŘÍČTI K ZÁKLADNÍMU ENDOSKOPICKÉMU VÝKONU | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 9 | 9 | 4 | MECHANICKÁ LITHOTRIPSIE CHOLEDOCHOLITHIASY - PŘÍČTI K ERCP, EPT | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 9 | 9 | 8 | VNITŘNÍ DUODENOBILIÁRNÍ DRENÁŽ (JEN ENDOSKOPICKÁ ČÁST) S DILATACÍ STENÓZ ŽLUČOVÝCH CEST | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 9 | 9 | 9 | EXTRAKCE KONKREMENTU PO EPT Z D. WIRSUNGI | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 2 | 2 | 6 | ENDOSKOPICKÉ ZAVEDENÍ ENDOPROTÉZY NEBO STENTU JÍCNU A KARDIE BEZ CENY ENDOPROTÉZY - PŘÍČTI K ZÁKLADNÍMU VÝKONU ENDOSKOPIE | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 7 | 8 | 8 | 3 | 0 | ZAVEDENÍ INTRAJEJUNÁLNÍ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU | 1.4.2017 | 31.12.2017 |

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. 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 ZP | Souhrnný název pro skupinu | Evidenční číslo | Počet přístř. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|-----|------------|---|----------------------------|-----------------|---------------|--------------------------|---------------------------------------|----------|------------|
| | 0000000048 | Argon plasma koagulátor | | 75232 | 1 | Erbe, Německo | Pumpa proplachová EIP2 | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 0000000048 | Argon plasma koagulátor | | 75231 | 1 | Erbe, Německo | Jednotka argonová APC2 | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 0000000048 | Argon plasma koagulátor | | 75230 | 1 | Erbe, Německo | Argon plasma koagulátor Erbe VIO 300S | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 0000000121 | Duodenoskop (cena dle reg. listu 600 000 Kč) | | 58049 | 1 | Olympus Optical Japonsko | | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 0000000121 | Duodenoskop (cena dle reg. listu 600 000 Kč) | | 74927 | 1 | Olympus Optical Japonsko | Videoduodenoskop | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 0000000121 | Duodenoskop (cena dle reg. listu 600 000 Kč) | | 71306 | 1 | Olympus Optical Japonsko | | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 0000000173 | Endoskop - rozdílová cena | | 71895 | 1 | Olympus Optical Japonsko | | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 0000000173 | Endoskop - rozdílová cena | | 71573 | 1 | Olympus Optical Japonsko | | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 0000000174 | Endoskop flexibilní | | 71895 | 1 | Olympus Optical Japonsko | | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 0000000174 | Endoskop flexibilní | | 71573 | 1 | Olympus Optical Japonsko | | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 0000000175 | Endoskop flexibilní s jednotkou polypektomickou | | 71895 | 1 | Olympus Optical Japonsko | | 1.4.2017 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|------------|---|--|----------|---|--------------------------|--|----------|------------|
| 0000000175 | Endoskop flexibilní s jednotkou polypektomickou | | 71573 | 1 | Olympus Optical Japonsko | | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| 0000000176 | Endoskop flexibilní včetně aplikátoru ligačního | | 71895 | 1 | Olympus Optical Japonsko | Endoskop flexibilní s jednotkou polypektomickou CF-Q165L | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| 0000000176 | Endoskop flexibilní včetně aplikátoru ligačního | | 71573 | 1 | Olympus Optical Japonsko | Endoskop flexibilní s jednotkou polypektomickou GIF - Q165 | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| 0000000180 | Endoskop pro ultrasonografii | | 70534 | 1 | Aloka Japonsko | | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| 0000000197 | Fibroskop | | 65919 | 1 | Olympus Optical Japonsko | | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| 0000000197 | Fibroskop | | 68534 | 1 | Olympus Optical Japonsko | | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| 0000000198 | Fibroskop s prohrádní optikou | | 70505 | 1 | Olympus Optical Japonsko | | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| 0000000198 | Fibroskop s prohrádní optikou | | 68367 | 1 | Olympus Optical Japonsko | | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| 0000000198 | Fibroskop s prohrádní optikou | | 66016 | 1 | Olympus Optical Japonsko | | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| 0000000198 | Fibroskop s prohrádní optikou | | 71305 | 1 | Olympus Optical Japonsko | | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| 0000000412 | Odsávačka | | 2188 | 1 | SPY GLASS | | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| 0000000541 | Rektoskop | | věž 000 | 1 | Olympus Optical Japonsko | | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| 0000000592 | Sonograf Doppler bez zobrazení B-modem | | 65439 | 1 | ALOKA Japonsko | | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| 0000000598 | Sonograf s průtok. barev. Dopplerem | UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler) | 65439 | 1 | ALOKA, Japonsko | | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| 0000000600 | Sonograf v ceně 1 000 000,- | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | 71054 | 1 | ALOKA, Japonsko | | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| 0000000679 | Ultrasound center | Ultrazvuková sonda intrakorporální, gastroduodenoskopická | 70546 | 1 | Olympus Japonsko | | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| 0000000754 | Dezinfektor endoskopických přístrojů | | E6436310 | 1 | Kaigen Co., Cleantop | | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| 0000000799 | Generátor v ceně cca 2 mil. | | 10923 | 1 | SPY GLASS, Olympus | | 1.4.2017 | 31.12.2017 |

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|------------------------|------------|-----------|------------|
| | kamerový procesor | 1 | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | monitor | 3 | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | zdroj studeného světla | 2 | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | pálící jednotka | 3 | 1.10.2016 | 31.12.2017 |

| | | | | |
|--|-------------------|---|-----------|------------|
| | videoprocessor | 2 | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | odsávací čerpadlo | 3 | 1.10.2016 | 31.12.2017 |

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

| s. 7 | Skupina | Kód | Název | Smluvní cena | Datum od | Datum do |
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|

NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY

(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

| Nasmlouvaný kód dopravy | | | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy | | |
|-------------------------|-------|--|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód | Název | | Sazba | Počet bodů | Paušál |

| SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5 | Registrační značka (SPZ) | A (1,x,X) | B (1,x,X) | C (1,x,X) | D (1,x,X) | E (1,x,X) | F (1,x,X) | G (1,x,X) | Tovární značka | Datum od | Datum do |

**SUMÁŘ ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO
NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY – nevyplňuje ZZ**

| Skupina | Název | Celkem | | | |
|---------|---|--------|--|--|----------|
| A | pro přepravu zdravotnických odborníků, krve a krevních derivátů | | | | 0 |
| B | pro dopravu raněných, nemocných a rodiček | | | | 0 |
| C | pro rychlou zdravotnickou pomoc bez lékaře (RZP) | | | | 0 |
| D | pro rychlou lékařskou pomoc (RLP) | | | | 0 |
| E | pro RLP v setkávacím režimu (tzv. rendez - vous) systém | | | | 0 |
| F | pro přepravu nedonošených novorozenců | | | | 0 |
| G | pro poskytování LSPP | | | | 0 |
| | Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem | | | | 0 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Na základě předloženého dokladu o splnění podmínky k výkonu odborných diagnostických a léčebných metod F001,F002,F003,F004,F005,F008 - MUDr. Ivo Horný, došlo k dohodě o nasmlouvání a úhradě těchto zdravotních výkonů:

15250,15370,15401,15403,15404,15410,15430,15440,15910,15920,15950,15960,15972,15990,15992,15994,15998,15999

kód 15370 PUNKCE TENKOU JEHLOU JAKÉHOKOLIV BŘIŠNÍHO ORGÁNU DIAGNOSTICKÁ ČI LÉČEBNÁ - PŘIČTI K PŘÍSLUŠNÉMU KÓDU SONOGRAFIE NEBO CT podmínkou provádění tohoto výkonu na ambulanci je vykazování na dokladu typu 06, kde žadatelem je lůžkové oddělení (hospitalizační odb.).

Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

Smluvní strany se výslovně dohodly, že Pojišťovna je oprávněna výkony 15032, 15034 nezohlednit jako změnu nasmlouvaného rozsahu poskytovaných hrazených služeb, ve smyslu příslušných ustanovení úhradové vyhlášky pro daný kalendářní rok, při výpočtu výše výsledné úhrady za příslušné hodnocené období, a to i při překročení referenčního průměrného počtu bodů na jednoho unikátního pojištěnce a odůvodnění nezbytnosti poskytnutí těch hrazených služeb pojištěncům Pojišťovny, na jejichž základě k tomuto navýšení počtu vykázaných bodů u Poskytovatele došlo.

Smluvní strany se výslovně dohodly, že Pojišťovna je oprávněna výkony 15970,15935,15470 nezohlednit jako změnu nasmlouvaného rozsahu poskytovaných hrazených služeb, ve smyslu příslušných ustanovení úhradové vyhlášky pro daný kalendářní rok, při výpočtu výše výsledné úhrady za příslušné hodnocené období, a to i při překročení referenčního průměrného počtu bodů na jednoho unikátního pojištěnce a odůvodnění nezbytnosti poskytnutí těch hrazených služeb pojištěncům Pojišťovny, na jejichž základě k tomuto navýšení počtu vykázaných bodů u Poskytovatele došlo.

Podmínkou vykazování výkonů 15101, 15103, 15105, 15107 je doložení platného Osvědčení o splnění podmínek k provádění screeningu nádorů kolorekta: Výkony jsou nasmlouvány po dobu platnosti akreditace č.j.: MZDR 67530/2016-2/OZS tj. do 31. 12. 2018, nejdéle však na dobu platnosti Smlouvy.

S účinností od 01. 05. 2015 do 31. 12. 2015 je nasmlouván výkon 15475 za podmínek uvedených v Dodatku č. 21.

S účinností od 01.01.2016 nasmlouván výkon 15475 za podmínek uvedených v Dodatku č. 28.

S účinností od 1.3.2017 nasmlouvány výkony 15480 a 78830 za podmínek uvedených v Dodatku č. 45.

S účinností od 1.4.2017 nasmlouván výkon 15412 za podmínek uvedených v Dodatku č. 47.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.4.2017 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.3.2017.