

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

4	8	0	2	8	4	7	9
1	4	2	1	5	0	0	0
1	6	1	4	R	0	5	0

Název IČO

MEDICON Services s.r.o.



**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 7.07.07 / 4\_05  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2017

Datum uplatnění do

30.6.2020

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

1	4	2	1	5	0	0	2
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Radiologie a zobrazovací metody

VARIABILNÍ SYMBOL

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

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 4	Roškotova	2	1717	140 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	0	9
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

	3	2
--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
<b>Pondělí</b>	07:15	11:30	12:00	14:30	P.4, Roškotova 1717/2	
<b>Úterý</b>	07:15	11:30	12:00	14:30	P.4, Roškotova 1717/2	
<b>Středa</b>	07:15	11:30	12:00	14:30	P.4, Roškotova 1717/2	
<b>Čtvrtek</b>	07:15	11:30	12:00	14:30	P.4, Roškotova 1717/2	
<b>Pátek</b>	07:15	12:00	12:30	13:30	P.4, Roškotova 1717/2	
<b>Sobota</b>						
<b>Neděle</b>						

## VEDOUCÍ PRACOVISŤE

Příjmení, jméno, titul			
------------------------	--	--	--

[illegible]

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.9.2014	30.6.2020	10,00

[illegible]

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – LÉKAŘE

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

**KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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
<b>Pondělí</b>	07:15	10:15		
<b>Úterý</b>				
<b>Středa</b>	07:15	10:15		
<b>Čtvrtek</b>				
<b>Pátek</b>	07:15	11:15		
<b>Sobota</b>				
<b>Neděle</b>				

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVíŠTI

Počet dnů v týdnu	3
-------------------	---

Počet hodin v týdnu		1	0	(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 PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	104,00
	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	20,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
VNP <small>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)</small>	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 <small>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)</small>	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	16,00
NLZP <small>(nelékařský zdravotnický pracovník)</small>	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	24,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	332,00
	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

7

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

ÚZEMNÍ OBLAST PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☒ Ano

☐ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Hl. m. Praha	010

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

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

[illegible]

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)				
s. 2a	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ 2. další výkony (seznam č. 2b)									
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do	
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2017	30.6.2020	
	0	9	1	2	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DŮTINY	1.1.2017	30.6.2020	
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.1.2017	30.6.2020	
	0	9	1	3	5	UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.1.2017	30.6.2020	
	0	9	1	3	7	UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.1.2017	30.6.2020	
	0	9	1	3	9	UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.1.2017	30.6.2020	
	0	9	1	4	1	UZ DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ CÉV BEZ B ZOBRAZENÍ	1.1.2017	30.6.2020	
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2017	30.6.2020	
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2	1.1.2017	30.6.2020	
	8	9	1	1	1	RTG PRSTŮ A ZÁPRSTNÍCH KŮSTEK RUKY NEBO NOHY	1.1.2017	30.6.2020	
	8	9	1	1	3	RTG LEBKY, CÍLENÉ SNÍMKY	1.1.2017	30.6.2020	
	8	9	1	1	5	RTG LEBKY, PŘEHLEDNÉ SNÍMKY	1.1.2017	30.6.2020	
	8	9	1	1	7	RTG KRKU A KRČNÍ PÁTEŘE	1.1.2017	30.6.2020	
	8	9	1	1	9	RTG HRUDNÍ NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE	1.1.2017	30.6.2020	
	8	9	1	2	1	RTG KŘÍŽOVÉ KOSTI A SI KLOUBŮ	1.1.2017	30.6.2020	
	8	9	1	2	3	RTG PÁNVE NEBO KYČELNÍHO KLOUBU	1.1.2017	30.6.2020	
	8	9	1	2	5	RTG RAMENNÍHO KLOUBU	1.1.2017	30.6.2020	
	8	9	1	2	7	RTG KOSTÍ A KLOUBŮ KONČETIN	1.1.2017	30.6.2020	
	8	9	1	2	9	RTG ŽEBER A STERNA	1.1.2017	30.6.2020	

	8	9	1	3	1	RTG HRUDNÍKU	1.1.2017	30.6.2020
	8	9	1	3	9	RTG VYŠETŘENÍ KONČETIN MĚKKOU SNÍMKOVACÍ TECHNIKOU	1.1.2017	30.6.2020
	8	9	1	4	3	RTG BŘICHA	1.1.2017	30.6.2020
	8	9	1	4	5	RTG JÍCNU	1.1.2017	30.6.2020
	8	9	1	4	7	RTG ŽALUDKU A DUODENA	1.1.2017	30.6.2020
	8	9	1	5	1	PASÁŽ TRÁVICÍ TRUBICÍ	1.1.2017	30.6.2020
	8	9	1	5	3	ENTEROKLYZA	1.1.2017	30.6.2020
	8	9	1	5	5	RTG VYŠETŘENÍ TLUSTÉHO STŘEVA	1.1.2017	30.6.2020
	8	9	1	5	7	CHOLANGIOGRAFIE NITROŽILNÍ	1.1.2017	30.6.2020
	8	9	1	5	9	CHOLECYSTOGRAFIE	1.1.2017	30.6.2020
	8	9	1	6	3	VYLUČOVACÍ UROGRAFIE	1.1.2017	30.6.2020
	8	9	1	6	7	CYSTOGRAFIE	1.1.2017	30.6.2020
	8	9	1	7	7	HYSTEROSALPINGOGRAFIE	1.1.2017	30.6.2020
	8	9	1	8	0	DIAGNOSTICKÁ DIGITÁLNÍ MAMOGRAFIE NEBO DUKTOGRAFIE	1.1.2017	30.6.2020
	8	9	1	8	1	ARTROGRAFIE, TENOGRAFIE, BURSOGRAFIE	1.1.2017	30.6.2020
	8	9	1	8	9	FISTULOGRAFIE	1.1.2017	30.6.2020
	8	9	1	9	8	SKIASKOPIE	1.1.2017	30.6.2020
	8	9	1	9	9	SKIASKOPICKÁ KONTROLA DIAGNOSTICKÝCH A LÉČEBNÝCH VÝKONŮ RADIODIAGNOSTIKEM	1.1.2017	30.6.2020
	8	9	3	1	1	INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT)	1.1.2017	30.6.2020
	8	9	3	1	3	PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)	1.1.2017	30.6.2020
	8	9	3	3	5	ZAVEDENÍ LOKALIZÁTORU K NEHMATNÝM LOŽISKŮM VČETNĚ PRSU	1.1.2017	30.6.2020
	8	9	3	3	9	STEREOTAKTICKÁ BIOPSIE NEBO STEREOTAKTICKÁ LOKALIZACE NEHMATNÉ LÉZE PRSU	1.1.2017	30.6.2020
	8	9	3	4	1	MINIINVAZIVNÍ VAKUOVÁ BIOPSIE PRSU ZAMĚŘENÁ ULTRASONOGRAFICKY	1.1.2017	30.6.2020
	8	9	3	4	3	DIAGNOSTICKÁ MINIINVAZIVNÍ VAKUOVÁ BIOPSIE PRSU ZAMĚŘENÁ PŘÍDATNÝM STEREOTAKTICKÝM ZAŘÍZENÍM KE STANDARDNÍMU MAMOGRAFU	1.1.2017	30.6.2020
	8	9	5	1	2	UZ PRSŮ VČETNĚ SPÁDOVÝCH UZLIN	1.1.2017	30.6.2020
	8	9	5	1	3	UZ VYŠETŘENÍ HORNÍ POLOVINY BŘICHA	1.1.2017	30.6.2020
	8	9	5	1	4	UZ VYŠETŘENÍ DOLNÍ POLOVINY BŘICHA	1.1.2017	30.6.2020
	8	9	5	1	5	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	1.1.2017	30.6.2020
	8	9	5	1	7	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	1.1.2017	30.6.2020
	8	9	8	1	3	KONZULTACE NÁLEZU RENTGENOLOGEM CÍLENÁ	1.1.2017	30.6.2020

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
	F000000571	RTG přístroj skiagrafický (cena dle reg. listu 5 0	rtg. přístroj diagnostický	CPD13341L12	1	Fomei a.s.	CMP 200	1.1.2017	30.6.2020
	F000000572	RTG přístroj skiagrafický v ceně 5 000 000,-	rtg. přístroj diagnostický	CPD13341L12	1	Fomei a.s.	CMP 200	1.1.2017	30.6.2020
	F000000573	RTG přístroj skiaskopický + skiagrafický v ceně 10	rtg. přístroj diagnostický	CPD13341L12	1	CPI	CMP 200	1.1.2017	30.6.2020
	F000000576	RTG přístroj skiaskopický v ceně 10 000 000,-	rtg. přístroj diagnostický	CPD13341L12	1	CPI	CMP 200	1.1.2017	30.6.2020
	F000000577	RTG přístroj skiaskopický +vyvolávací automat v cen	rtg. přístroj diagnostický	CPD13341L12	1	CPI	CMP 200	1.1.2017	30.6.2020
	K000000330	Mamografický přístroj s příslušenstvím	Mamografický RTG přístroj	XCWNE32333	1	Planmed	Nuance Excel	1.1.2017	30.6.2020
	K000000561	RTG mamograf. se stereota. +vyv. automat	RTG mamografické	XCWNE32333	1	Planmed	Nuance Excel	1.1.2017	30.6.2020
	S000000595	Sonograf II. typu 3 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	99H11Z4539	1	Toshiba	Aplio MX	1.1.2017	30.6.2020
	S000000596	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky	Ultrazvukový přístroj	99H1224693	1	Toshiba	Aplio MX	1.1.2017	30.6.2020
	S000000677	Ultrasonograf s doppl. mod. barev. map. a sondou	Ultrazvukový přístroj	99H11Z4538	1	Toshiba	Aplio MX	1.1.2017	30.6.2020

	0000000329	Mammotome - pro vakuovou biopsii	Mamotome	2300694	1	Nuance, planmed mamografický přístroj	Mamotome modul 220V	1.1.2017	30.6.2020
	0000000329	Mammotome - pro vakuovou biopsii	Mammotome Elite	MEH10001203	1	Ethicon Endo Surgery inc.	Mammotome Elite	1.1.2017	30.6.2020
	0000000592	Sonograf Doppler bez zobrazení B-modem	ultrazvuk	99H1224693	1	Toshiba	Aplio MX	1.1.2017	30.6.2020
	0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	ultrazvuk	99H11Z4539	1	Toshiba	Aplio MX	1.1.2017	30.6.2020
	0000000601	Sonograf cena 2 mil. Kč	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	99H11Z4539	1	Toshiba		1.1.2017	30.6.2020

#### 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
------	---------	-----	-------	--------------	----------	----------

#### 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

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2017.

PZS přebírá ze smlouvy č. 1A14R215 referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 14215002, Roškotova 1717/2, Praha 4, 140 00.

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

Doloženo Rozhodnutí SÚJB o povolení nakládání se zdroji ionizujícího záření s platností na dobu neurčitou.

Doloženo potvrzení o provedení externího klinického auditu, platnost do 30.6.2020. Omezení platnosti EP2 na dobu platnosti auditu do 30.6.2020.

Doloženo potvrzení o provedení externího klinického auditu v souladu se zákonem č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, datum vydání 17.6.2015. Omezení platnosti EP2 na dobu platnosti auditu tj. do 30.6.2020.

=====

UZ výkony 09135, 09137, 09139 nesmí být vykazováno UZ vyšetření prsů.