

IČO

0 0 0 9 8 8 9 2

IČZ smluvního ZZ

8 9 3 0 1 0 0 0

Číslo smlouvy

1 8 8 9 M 0 0 1

Název IČO

Fakultní nemocnice Olomouc


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2019
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.6.2024
Datum uplatnění do	31.12.2024

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B

PRACOVISŤĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤĚ (IČP)

8 9 3 0 1 0 5 2

PRACOVISŤĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

 Ano Ne

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 0 5

NÁZEV PRACOVISŤĚ

Všeobecná ambulance

VARIABILNÍ SYMBOL

0 5 2 1

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤĚ

Přidat řádek

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Olomouc	Zdravotníků	7	248	779 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤĚ

5 0 1

PRACOVISŤĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

 Ano Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

 Ano Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

3 0

(zaokrouhлено na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	Přidat hodiny	Smazat hodiny
	od	do	od	do	místo provozování			
Pondělí	08:00	12:00	13:00	15:00	779 00 Olomouc, Zdravotníků 248/7			
Úterý	08:00	12:00	13:00	15:00	779 00 Olomouc, Zdravotníků 248/7			
Středa	08:00	12:00	13:00	15:00	779 00 Olomouc, Zdravotníků 248/7			
Čtvrtek	08:00	12:00	13:00	15:00	779 00 Olomouc, Zdravotníků 248/7			
Pátek	08:00	12:00	13:00	15:00	779 00 Olomouc, Zdravotníků 248/7			
Sobota								
Neděle								

VEDOUcí PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul

Laca	Michal	MUDr.
------	--------	-------

Rodné číslo

7	8	1	1	2	9	5	3	1	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.10.2021	31.12.2024	12,00

Funkční licence

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

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	chirurgie II. stupně, specializace CÉVNÍ CHIRURGIE
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	

KVALIFIKACE VEDOUcíHO 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				
Úterý	07:00	10:00		
Středa	07:00	10:00		
Čtvrtek	07:00	10:00		
Pátek	07:00	10:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

4

Počet hodin v týdnu

		1	2
--	--	---	---

 (zaokrouhлено 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	46,00
	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
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	20,00
	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
	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

		1
--	--	---

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

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

(dle sídla SZZ)

Další okresy

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

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

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

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

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

Seznam okresů a krajů

Přidat řádek

	Název	Kód
X	Olomoucký kraj	071

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

Přidat řádek

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

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1

Export *.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

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. lic.10
X	5711180739	Utíkal	Petr	doc. MUDr. Ph.D.	L3	O	1.1.2019	31.12.2024	2,00										
X	5802270254	Sekanina	Zdeněk	MUDr.	L3	O	1.4.2022	31.12.2024	4,00										
X	6852240857	Hrabalová	Monika	MUDr. Ph.D.	L3	F	1.10.2021	31.12.2024	4,00	F016									
X	6862291942	Mocnáková	Markéta	MUDr. Ph.D.	L3	O	1.7.2023	31.12.2024	4,00	F008									
X	7157185871	Keprtová	Jana		S3	O	1.7.2016	31.12.2024	12,00										
X	7209223813	Dráč	Petr	doc. MUDr. Ph.D.	L3	O	1.1.2019	31.12.2024	4,00										
X	7656295328	Hrabálková	Denisa		S2	O	1.1.2017	31.12.2024	8,00										
X	8060024390	Nezdařilová	Petra	Mgr.	S3	O	1.10.2021	31.12.2024	8,00	ARIP									
X	8251035331	Janečková	Jana	doc. MUDr. Ph.D.	L3	O	1.10.2019	31.12.2024	4,00										
X	8911014508	Janský	Petr	MUDr.	L3	O	1.1.2024	31.12.2024	12,00										

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2a

Export *.csv - Seznam č. 2a

Přidat řádek

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)				
s. 2a	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
X	09113	ODBĚR KRVE Z ARTERIE	1.6.2024	31.12.2024
X	09115	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.6.2024	31.12.2024
X	09119	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.6.2024	31.12.2024
X	09121	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	1.6.2024	31.12.2024
X	09135	UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.6.2024	31.12.2024
X	09142	POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI MOŽNÉHO ZEMŘELÉHO DÁRCE K ODBĚRU ORGÁNŮ - INDIKACE ODBĚRU	1.6.2024	31.12.2024
X	09144	POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI MOŽNÉHO ZEMŘELÉHO DÁRCE - KONTRAINDIKACE K ODBĚRU ORGÁNŮ	1.6.2024	31.12.2024
X	09213	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.6.2024	31.12.2024
X	09215	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.6.2024	31.12.2024
X	09216	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY	1.6.2024	31.12.2024
X	09219	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.6.2024	31.12.2024
X	09220	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.6.2024	31.12.2024
X	09225	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)	1.6.2024	31.12.2024
X	09227	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.6.2024	31.12.2024
X	09233	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.6.2024	31.12.2024
X	09234	OŠETŘENÍ NEHTU, INCIZE SUBKUTÁNNÍHO ABSCEU NEBO HEMATOMU, OŠETŘENÍ RÁNY STERISTRIPEM	1.6.2024	31.12.2024
X	09235	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE	1.6.2024	31.12.2024
X	09237	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM ²	1.6.2024	31.12.2024
X	09239	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM	1.6.2024	31.12.2024
X	09241	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM ² - 30 CM ²	1.6.2024	31.12.2024
X	09249	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ	1.6.2024	31.12.2024
X	09509	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.6.2024	31.12.2024

X	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.6.2024	31.12.2024
X	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.6.2024	31.12.2024
X	0	9	5	2	5	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU	1.6.2024	31.12.2024
X	0	9	5	2	7	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ	1.6.2024	31.12.2024
X	0	9	5	3	2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	1.6.2024	31.12.2024
X	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.6.2024	31.12.2024
X	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.6.2024	31.12.2024
X	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.6.2024	31.12.2024
X	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.6.2024	31.12.2024
X	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.6.2024	31.12.2024
X	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.6.2024	31.12.2024
X	1	0	1	3	3	(VZP) VYSOKÁ LIGATURA VENAE SAPHENAE MAGNAE + STRIPPING SUBFASCIÁLNÍ LIGATURY VV. PERFORANTES - JEDNA NOHA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.6.2024	31.12.2024
X	1	0	4	0	6	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - CHOLECYSTEKTOMIE PROSTÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.6.2024	31.12.2024
X	1	0	4	0	7	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - HERNIOPLASTIKA JEDNOSTRANNÁ PRIMÁRNÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.6.2024	31.12.2024
X	1	0	4	0	8	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - HERNIOPLASTIKA OBOUSTRANNÁ PRIMÁRNÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.6.2024	31.12.2024
X	1	0	4	0	9	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - HERNIOPLASTIKA RECIDIVUJÍCÍ KÝLY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.6.2024	31.12.2024
X	1	0	4	1	8	(VZP) VYSOKÁ LIGATURA VV. SAPHENAE MAGNAE + STRIPPING SUBFASCIÁLNÍ LIGATURY VV. PERFORANTES - OBĚ NOHY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.6.2024	31.12.2024
X	1	0	4	1	9	(VZP) LAPAROSKOPICKÁ HERNIOPLASTIKA - KOMBINACE TŘÍSELNÉ A PUPEČNÍ KÝLY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.6.2024	31.12.2024
X	4	4	2	4	5	SNESENÍ MNOHOČETNÝCH MOLUSEK	1.6.2024	31.12.2024
X	5	1	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ CHIRURGEM	1.6.2024	31.12.2024
X	5	1	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ CHIRURGEM	1.6.2024	31.12.2024
X	5	1	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ CHIRURGEM	1.6.2024	31.12.2024
X	5	1	1	1	1	OPERACE CYSTY NEBO HEMANGIOMU NEBO LIPOMU NEBO PILONIDÁLNÍ CYSTY	1.6.2024	31.12.2024
X	5	1	3	9	5	PUNKCE PERITONEÁLNÍ DIAGNOSTICKÁ ČI TERAPEUTICKÁ	1.6.2024	31.12.2024
X	5	1	8	1	1	INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU NEBO HEMATOMU	1.6.2024	31.12.2024
X	5	1	8	1	7	OŠETŘENÍ NEHTU	1.6.2024	31.12.2024
X	5	1	8	1	8	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ NAD 30 CM ²	1.6.2024	31.12.2024
X	5	1	8	2	1	CHIRURGICKÉ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA	1.6.2024	31.12.2024
X	5	1	8	2	5	SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY	1.6.2024	31.12.2024
X	5	1	9	0	1	KOMPLEXNÍ TRANSPLANTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ POTENCIONÁLNÍHO DÁRCE	1.6.2024	31.12.2024
X	5	1	9	0	2	VYŠETŘENÍ PŘED ZAŘAZENÍM NA ČEKACÍ LISTINU (WAITING LIST)	1.6.2024	31.12.2024
X	5	1	9	0	3	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM PROVÁDĚJÍCÍM TRANSPLANTACE	1.6.2024	31.12.2024
X	5	1	9	0	5	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM PROVÁDĚJÍCÍM TRANSPLANTACE	1.6.2024	31.12.2024
X	5	1	9	0	7	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM PROVÁDĚJÍCÍM TRANSPLANTACE	1.6.2024	31.12.2024
X	5	1	9	1	1	ORGANIZACE A KOORDINACE ODBĚRU ORGÁNŮ ZEMŘELÉHO DÁRCE A S NÍM SOUVISEJÍCÍCH ČINNOSTÍ Á 120 MINUT	1.6.2024	31.12.2024
X	5	7	2	4	3	HRUDNÍ PUNKCE	1.6.2024	31.12.2024
X	6	1	1	1	3	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM	1.6.2024	31.12.2024
X	6	1	1	1	5	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM	1.6.2024	31.12.2024
X	6	1	1	2	3	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM ² , BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU	1.6.2024	31.12.2024
X	6	1	1	2	5	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE NAD 10 CM ² , BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU	1.6.2024	31.12.2024
X	6	1	1	2	9	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM	1.6.2024	31.12.2024
X	6	1	1	3	1	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA VÍCE NEŽ 10 CM	1.6.2024	31.12.2024
X	6	2	3	1	0	NEKREKTOMIE DO 1% POVRCHU TĚLA	1.6.2024	31.12.2024
X	6	2	3	2	0	NEKREKTOMIE DO 5 % POVRCHU TĚLA - TANGENCIÁLNÍ NEBO FASCIÁLNÍ	1.6.2024	31.12.2024
X	6	6	4	2	1	BIOPSIE, INCIZE A DRENÁŽ NA RUCI ČI ZÁPĚSTÍ	1.6.2024	31.12.2024

X	6	6	6	9	5	EXCIZE / EXSTIRPACE FALANGY NA NOZE	1.6.2024	31.12.2024
X	6	6	6	9	7	EXCIZE / EXSTIRPACE HLAVIČKY METATARZU - JEDNA	1.6.2024	31.12.2024
X	6	6	6	9	9	EXCIZE / EXSTIRPACE FALANGY NA NOZE NEBO HLAVIČKY METATARZU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘÍČTI	1.6.2024	31.12.2024
X	6	6	8	1	1	INJEKCE DO BURZY, GANGLIA, POCHVY ŠLACHOVÉ	1.6.2024	31.12.2024
X	6	6	8	3	7	EXSTIRPACE BURZY NEBO GANGLIA - POVRCHOVÁ	1.6.2024	31.12.2024
X	7	6	6	6	5	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - ODESLÁNA ŽÁDOST K ZAŘAZENÍ PACIENTA NA WL	1.6.2024	31.12.2024
X	7	6	6	6	6	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - ZAŘAZENÍ PACIENTA NA WL NEDOPORUČENO	1.6.2024	31.12.2024
X	7	6	6	6	7	(VZP) VYŠETŘENÍ ŽIJÍCÍHO DÁRCE LEDVINY	1.6.2024	31.12.2024
X	9	1	7	4	7	(DRG) ZAVEDENÍ TUNELIZOVANÉHO PLEURÁLNÍHO KATETRU	1.6.2024	31.12.2024

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b

Export *.csv - Seznam č. 2b

Přidat řádek

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
X	0 9 5 5 5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.6.2024	31.12.2024
X	0 9 5 5 6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.6.2024	31.12.2024
X	0 9 5 5 7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.6.2024	31.12.2024

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 3

Export *.csv - Seznam č. 3

Přidat řádek

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
X	0000000065	Elektrokauter cena 0,2 mil. Kč		10122-103	1	RRBE Elektromedizin GmbH	I023101 Elektrokoagulace	1.6.2024	31.12.2024
X	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací (cena dle	Přístroj anesteziologický s monitorací	I022354	1	Hospimed	I022354 Přístroj anesteziologický s monitorací	1.6.2024	31.12.2024
X	0000000600	Sonograf cena 1 mil. Kč	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	142572SU7	1	GE MEDICAL SYSTEMS	I024412 ULTRAZVUK UZ LOGIQ P5 A5	1.6.2024	31.12.2024
X	0000000907	Vrtačka, oscilační pila v ceně 0,25 mil. Kč		1560	1	B BRAUN	I025419-000 JEDNOTKA MOTOROVÁ, Acculan 3TI	1.6.2024	31.12.2024

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 4

Export *.csv - Seznam č. 4

Přidat řádek

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
X	GLUKOMETR ACCUCHEK, C009801, v.č.UU130361	1	1.7.2023	31.12.2024

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 7

Export *.csv - Seznam č. 7

Přidat řádek

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)

Přidat řádek

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

viz platný číselník a metodika VZP - "Z" kódy

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení a jeho údržba odpovídá platným právním předpisům. Na vyzvání Pojišťovny předloží doklady o vlastnictví přístrojů potřebných k provedení nasmlouvaných výkonů a také prohlášení o shodě a protokoly o provedených revizích přístrojů, pokud jim podle příslušných právních předpisů podléhají.

Tento formulář nahrazuje s účinností od 1.1.2024 formulář s datem uplatnění od 1.1.2024.

- ZTV - VYKTECH.

Výkon 09509, který je nasmlouván na IČP 89301052 odb. 501 s účinností od 1.1.2023, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Smluvní strany se dohodly, že výkon 09572 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nový. Jeho nasmlouvání (odb. 501, IČP 89301052) s účinností od 1.7.2019 proto není důvodem pro změnu ve výpočtu výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Seznam zdravotnické techniky pro provedení nasmlouvaných výkonů:

Ultrazvukový přístroj B-K Medical, typ 2002 ADI Panther, v.č. 1824014

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu