

Fakultní nemocnice Olomouc

Účtovací předpis - součást účetního dokladu a
pokyn realizaci operace v rámci finanční kontroly

Fakultní

obd.

10/2019

Evidenční číslo dokladu

FV-2019-04-001553

výše závazku, nároku

15 796,38

Firma - věřitel, dlužník Česká správa sociálního zabezpečení

Předmět Zdravotní vyšetření s hospitalizací pro účely OSSZ

Finanční zdroje krytí závazku:

(např. inv. dotace ze SR, inv. z vlastních zdrojů, neinv. dotace ze SR, dary, klin. studie, dotace, ÚSC, SMO a další ...)

Ověření a předání k provedení operace podle § 26, zák. 320/01 Sb. a § 14, vyhl. 416/04 Sb.	datum a podpis	
	PŘÍKAZCE OPERACE	HLAVNÍ ÚČETNÍ
Individuální příslib ve výši:		
Termín plnění závazku:		
Limitovaný příslib na období:		
Výše limitu:		
Zůstatek limitu k čerpání:		

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC®
Odbor ekonomiky a financí
Oddělení financí
Odpovídá: Ing. Simona Konečná

NÁROK

Ověření a předání k provedení operace podle § 26, zák. 320/01 Sb. a § 12, vyhl. 416/04 Sb.	datum a podpis 22-11-2019	
	PŘÍKAZCE OPERACE	HLAVNÍ ÚČETNÍ
Splatnost nároku:	veřejný zdroj Fakultní nemocnice Olomouc	Podpis:

ÚČETNÍ PŘEDPIS

INDEX DPH	ÚČET MD						ÚČET DAL						HODNOTA
	SU	AU	UZ	AKCE	KJ	STŘED.	SU	AU	UZ	AKCE	KJ	STŘED.	Kč
1180	311	04	011	HC			602	10	323	HC		1813	3 858,86
1180	311	04	011	HC			602	10	323	HC		1822	9 877,12
2180	311	04	011				343	42	000				2 060,40

Zboží řádně dodáno dle DL, FA

Práce provedena dle DL, FA

Pořadkové číslo - druh operace (AKCE)

Souvis. dokl. uloženy na prac.:

Účetní předpis a zaúčtování:

Ověření přípustnosti dle 563/91, ČÚS, 218/00 Sb.

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC®
Odbor ekonomiky a financí
Oddělení financí
Odpovídá: Ing. Simona Konečná

22-11-2019

Podpis:

Odběratel

Česká správa sociálního zabezpečení

Tř.Kosmonautů 1151/6C
Olomouc
779 11
CZECH REPUBLIC

IČO odběratele : 00006963

DIČ odběratele : CZ00006963

Dodací adresa

Okresní správa sociálního zabezpečení Olomouc

Tř.Kosmonautů 1151/6C
Olomouc
779 11
CZECH REPUBLIC

Příspěvková organizace zřízená MZ ČR č. j. OP-054-25.11.90

Dodavatel	Fakultní nemocnice Olomouc I. P. Pavlova 185/6 77900 Olomouc CZECH REPUBLIC IČO : 00098892 DIČ : CZ00098892
Bankovní spojení	36334811/0710 IBAN: CZ440710000000036334811, SWIFT kód: CNBACZPP

Variabilní symbol	904001553	Datum vytvoření	22.11.2019
Vyřizuje	Konečná Simona	Datum zd. plnění	18.10.2019
Telefon:	588 444 835	Datum splatnosti	22.12.2019
	Simona.Konecna@fnol.cz		

Předmět: Zdravotní vyšetření s hospitalizací pro účely OSSZ

Datum	NS	Cena za jednotku	Množství MJ	Cena celkem bez DPH	Sazba DPH %	Cena celkem s DPH
Kód položky	Název položky					

Kudrik Karel

Bydliště / sídlo : RČ / IČO: 501019/****
Diagnóza:

16.10.2019	1822	1,22	2 348,00 bod	2 864,56	15,0	3 294,24
37022	CÍLENÉ PSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ (Á 60 MINUT) (4 x 587)					
18.10.2019	1813	1,22	707,00 bod	862,54	15,0	991,92
22	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM					
18.10.2019	1813	1,22	1 406,00 bod	1 715,32	15,0	1 972,62
35021	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM					
18.10.2019	1813	1,22	1 050,00 bod	1 281,00	15,0	1 473,15
35520	PSYCHOTERAPIE INDIVIDUÁLNÍ SYSTEMATICKÁ, PROVÁDĚNÁ PSYCHIATREM, KLINICKÝM PSYCHOLOGEM NEBO LÉKAŘEM S PSYCHOTERAPEUTICKOU KVALIFIKACÍ. (3 x 350)					
18.10.2019	1822	1,22	5 748,00 bod	7 012,56	15,0	8 064,44
	Ošetřovací dny pro Nemocnice typu 3 (1: 1437 x 4)					
18.10.2019	1822	1,22	0,00 bod	0,00	15,0	0,00
	Ošetřovací dny - kategorie pacienta (1: 0 x 4)					
Celkem	Z toho bez DPH: Zvlášť účtované přípravky: 0,00; Výkony: 6 723,42			13 735,98		15 796,37

Celkem	Z toho bez DPH: Zvlášť účtované přípravky: 0,00; Výkony: 6 723,42			13 735,98		15 796,37
---------------	---	--	--	------------------	--	------------------

Rekapitulace DPH

Sazba DPH %	Základ daně	DPH	
15,0	13 735,98	2 060,40	CZK



FAKULTNÍ NEMOCNICE
OLOMOUC

FAKTURA - DAŇOVÝ DOKLAD

904001553

Označení dokladu

FV-2019-04-001553

List č. 2 / 2

Celkem

13 735,98

2 060,40

Cena celkem s DPH

15 796,38

CZK

Za pozdní úhradu účtujeme úrok z prodlení, který odpovídá roční výši repo sazby stanovené ČNB dle nařízení vlády č.33/2010 Sb., příp. úrok stanovený smlouvou.

Razítko a podpis odběratele

Ing. Simona Konečná
Odbor ekonomiky a financí
Oddělení účetnictví
finanční referent
Razítko a podpis dodavatele
Fakultní nemocnice Olomouc

Podpis:

Sběrný arch - vyúčtování zdí, výkonů pro: OS SZ Olomouc

Nákl. středisko: 1822

FAKULTAS NEOMODERNISASI
Jalan Raya 185/6, 779 000
Mendawai, Kalimantan Barat
Telp. 0836-629610

| | | | |

3

OSSZ Olomouc

adresa OSSZ, tř. Kosmonautů 1151/6C, 77911 Olomouc

Karel Kudrík, RČ: 501019339

Čj.: LPS/2019/5964-OC_CSSZ

IČ ČSSZ : 00006963
 VYŘIZUJE : Doležalová
 TEL./LINKA : 585 708 143
 E-MAIL : marketa.dolezalova@cssz.cz
 DATUM : 2019-09-23

adresa:
Fakultní nemocnice Olomouc
I. P. Pavlova 6
77900 Olomouc 9

Žádost o vyšetření zdravotního stavu

Posuzovaný Karel Kudrík
Adresa Pionýrů 683, 78391 Uničov 1

Rodné číslo: 501019339

Ve smyslu ustanovení § 16 odst. 1 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, v platném znění, a zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, v platném znění, a vyhl. MZ č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, v platném znění, Vás žádáme o :

ambulantní cílené vyšetření v oboru :

Diagnostická hospitalizace za účelem psychologického a psychiatrického vyšetření s číselným stanovením IQ k objektivizaci zdravotního stavu (tíže postižení)

Dg: simplexní osobnost (agrace, simulace)*VS. Greedere' Kocourek***Lhůta k provedení požadovaného vyšetření : do**

V lékařské zprávě (v českém jazyce) musí být uveden rozsah a tíže zdravotního postižení. Originál lékařské zprávy zašlete oddělení LPS na OSSZ na adresu :

OSSZ, tř. Kosmonautů 1151/6C, 77911 Olomouc

Oddělení LPS OSSZ objedná na tiskopise žádanky od ošetřujícího lékaře konkrétní odborný zdravotní výkon. Lékař provede vyžádaný výkon a zašle lékařskou zprávu odd. LPS OSSZ, který si jej vyžádal ve lhůtě do 15 dnů nebo delší lhůtě stanovené v žádosti o provedení výkonu (§ 16 odst. 1 z. č. 582/1991 Sb.).

Lékař následně tento odborný výkon nebo výkony provedené za určité období vyfakturuje OSSZ (fakturu zašle na oddělení LPS OSSZ, které výkon nebo výkony vyžádalo - uvedeno v hlavičce žádanky). Při fakturaci výkonů provedených za určité období bude faktura obsahovat souhrnnou částku.

Fakturu doplní ošetřující lékař přílohami, z nichž bude zřejmé, o které výkony u kterých posuzovaných osob se jedná a kdy byly provedeny.

Přílohou faktury může být:

- buď kopie jednotlivých žádanek, nebo jejich originály
- nebo jmenný seznam posuzovaných osob s rodnými čísly, uvedením výkonu, datem provedení a částkou za jednotlivý výkon.

Za vyžádaná a provedená vyšetření zdravotního stavu provede OSSZ úhradu v souladu se zák. č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, v pl. znění, vyhl. MZ č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, v pl. znění, a v souladu s příslušným výměrem MF, kterým je stanovena hodnota jednoho bodu. OSSZ za výkony provedené od 1.1.2019 hradí 1,22 Kč/1 bod.

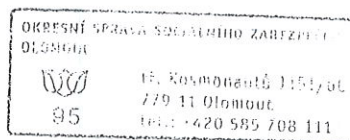
OSSZ Olomouc

adresa OSSZ, tř. Kosmonautů 1151/6C, 77911 Olomouc

Karel Kudrík, RČ: 501019339

Čj.: LPS/2019/5964-OC_CSSZ

Zdravotní výkony, které byly provedené, vykázané a vyúčtované nad rámec požadavku uvedeného v žádosti, oddělení LPS na OSSZ neuhradí.



MUDr. Hana Frühaufová

Vyšetření provedeno dne: 16.10.2019

Vykázán kód výkonu: 37522

počet bodů 4x 587 = 2348

v hodnotě 2864,56

Vykázán kód výkonu: 35022

počet bodů 707

v hodnotě 862,54

35021

14064

1715,32

35520

3x350=1050

1281,00

+ body hospitalizační

razítko zdravotnického zařízení,
jméno a podpis ošetřujícího lékaře

Vyjádření lékaře oddělení LPS:

Vyšetření bylo provedeno v požadovaném rozsahu.

datum, razítko odd. LPS, jméno a podpis
lékaře oddělení LPS OSSZ

doc. MUDr. Dana Končelíková, Ph.D.
62518

OSSZ Olomouc

adresa OSSZ, tř. Kosmonautů 1151/6C, 77911 Olomouc

Karel Kudrík, RČ: 501019339

Čj.: LPS/2019/5964-OC_CSSZ

NAŠE ZN : LPS/2019/5964-OC_CSSZ

Adresát:

VYŘIZUJE : Grossmannová

Karel Kudrík – zástupce p. Kudríka

TEL./LINKA : 585 708 139

Opavská 25

794 01 Vítkov 1

DATUM : 2019-09-25

Rod. č. : 501019339

Žádost

o předložení podkladů k posouzení zdravotního stavu

Vážený pane/ Vážená paní,

Podal jste žádost o příspěvek na péči a žádost o průkaz OZP

Nárok na dávku je podmíněn dlouhodobě nepříznivým zdravotním stavem, který je pro tyto účely podle ustanovení § 8 odst. 1 zákona č. 582/1991 Sb., oprávněn posuzovat pověřený lékař příslušné Okresní správy sociálního zabezpečení.

Za tím účelem Vás žádáme o následující:

- dne **14.10.2019 v 8:00** hod jste objednáni k diagnostické hospitalizaci, za účelem psychologického vyšetření ve Fakultní nemocnici v Olomouci, I. P. Pavlova 6, dostavte se tedy prosím v tento den a čas na kliniku psychiatrie odd.32B
- dne **3.12.2019 v 11:00** hod jste objednáni na ORL vyšetření se sluchadly, dostavte se tedy prosím na ORL kliniku ve Fakultní nemocnici v Olomouci

Poučení o právních důsledcích nesplnění povinnosti

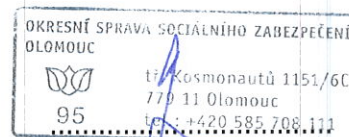
Podle ust. § 16a odst. 4 písm. c) a d) zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, v platném znění, je žadatel o dávku sociálního zabezpečení podmíněnou dlouhodobě nepříznivým zdravotním stavem povinen na výzvu orgánu sociálního zabezpečení pro účely posouzení zdravotního stavu sdělit a doložit údaje, které jsou významné pro vypracování posudku nebo poskytnout jinou součinnost, která je potřebná k vypracování posudku.

Podle § 16a odst. 5 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, v platném znění, odmítne-li posuzovaná fyzická osoba poskytnout součinnost, sdělí orgán sociálního zabezpečení příslušný k posouzení zdravotního stavu tuto skutečnost neprodleně orgánu, který vede řízení, pro jehož účely je posudek vyžádán.

Děkujeme za spolupráci.

S pozdravem

Mgr. Žaneta Grossmannová



razítko a podpis pověřeného pracovníka

Adresa pro písemný styk:

OSSZ Olomouc, OSSZ, tř. Kosmonautů 1151/6C, 77911 Olomouc



VYÚČTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍCH
VÝKONŮ A SLUŽEB
POSKYTOVANÝCH ZA PŘÍMOU
ÚHRADU

Dokument č.:
Fm-E002-VYUC-001

verze č. 1, str. 1/1

Jméno pacienta: Karel Kudrik

Rodné číslo: 501019/339

Přesná adresa bydliště:

Ulice: Opavská 25, Pionýrů 686, Uničov

Město, PSČ: 749 01 Vítkov

Stát: ČR

(popř. čes. adresa firmy, u které pracuje, adr. příbuz. - u cizinců)

Číslo pasu:

Odesíl.klinika,č.NS:

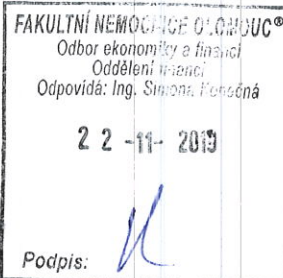
Ostatní kliniky, kam byl pac. odeslán na vyšetř.:

Číslo účtu FNOL:

Var. symbol (RČ):

Spec. symbol (NS):

1813



Diagnóza: - vyšetření - pro OSSZ

Hospitalizace: 14.10-18.10.2019

č.vyšetření :

Způsob platby: pokladnou - složenkou - fakturou (výrazně vyznačit)

č.nákl.střed. (variab.symb.)	zdravotní výkon/ služba	počet	cena bez DPH (dle Ceníku*1,22/bod)	sazba DPH	cena celkem vč. DPH
1813	35022	1			991,92
1813	35021	1			1972,62
1813	35520	3			1473,18
Celkem k úhradě					4437,698,00

* Platný Ceník zdravotních výkonů a služeb poskytovaných za přímou úhradu

Částku se zavazuji uhradit do 14 dnů ode dne 18/143

Podpis pacienta:

Podpis, razítko lekáre (kliniky) *Klinika psychiatrie, N. S. Grambal, Ph.D.*
Prednosta: prof. M. B. *N. S. Grambal, Ph.D.*

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUČ
I.P.Pavlova 165/6, 772 02 Olomouc, tel. 5b.
(kliniky) *Klinika psychiatrie*
Přednosta: prof. MUDr. Bc. Měs Grmala, Ph.D.

