

IČO a název provozovatele ZZ
IČZ smluvního ZZ 72996774
Číslo smlouvy 9B72R004

28330960 Interní a cévní ambulance, s.r.o.
Pořadové číslo formuláře 1

PŘÍLOHA č.2
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE
uzavřené s účinností ode dne 01.01.2010

Stav přílohy ke dni: 01.01.2010

(V případě, že se jedná o dodatek ke smlouvě, datum účinnosti

dodatku)

Typ B PRACOVISTĚ ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) 72996774

NÁZEV PRACOVISTĚ Radiologie - ambulantní péče

Název oddělení - primariátu
(jehož součástí je toto pracoviště)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

PSČ

Brno, Štefánikova 12, 60200

60200

SMLOUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ 809

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVANÉ PÉČE

Nepřetržitý provoz poskytování péče

Ne

Minimální počet dnů poskytování péče v týdnu

3

Minimální počet hodin poskytování péče v týdnu
(zaokrouhleno na celé hodiny)

7

ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN PRACOVISTĚ

	Od	Do	Od	Do	Poznámka
Pondělí	07:00	08:00			Brno, Štefánikova 12, 602 00
Úterý					
Středa	07:00	08:00	13:00	16:00	Brno, Štefánikova 12, 602 00
Čtvrtek			13:00	15:00	Brno, Štefánikova 12, 602 00
Pátek					
Sobota					

Neděle

VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVISTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

Kategorie L3

Typ X

Kapacita 7,00

Zápočet kapacity Ano

KVALIFIKACE LÉKAŘE

VEDOUCÍ PRACOVISTĚ (pokud vedoucím pracoviště není lékař)

Příjmení, jméno, titul

Kapacita

Zápočet kapacity

Rodné číslo

Kategorie

Typ

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ

ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ

PO 07,00 - 08,00

ST 07,00 - 08,00 13,00 - 16,00

ČT 13,00 - 15,00

POČET PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVISTI SOUČASNĚ

PŘEPOČTENÝ POČET PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVISTI

Lékaři 1,00

JVŠ 0,00

SZP	1,00
Ostatní	0,00

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVíŠTI

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

Počet hodin v týdnu	7
---------------------	---

KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů, kterým může být poskytnuta péče současně	1
---	---

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky)

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

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 (dle sídla SZZ)	Ano
------------------------------------	-----

Další okresy (pouze pracoviště DZS, ZZS) (příp.jmenovitě vypsát)	Ne
--	----

Kraj (příp.jmenovitě vypsát)	Ne
------------------------------	----

Česká republika	Ne
-----------------	----

SEZNAM PRACOVNíKŮ, KTERí MOHOU POSKYTOVAT VÝKONY NASMLOUVANÉ NA PRACOVíŠTI

Jméno a příjmení	Titul	Rodné číslo	Typ	Kat.	Kap. prac.
			O	S2	7,00
			X	L3	7,00

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNíCH VÝKONŮ

1) základní soubor výkonů (kód, název)

89513	UZ VYŠETŘENÍ HORNÍ POLOVINY BŘICHA
89514	UZ VYŠETŘENÍ DOLNÍ POLOVINY BŘICHA
99999	KÓD SLOUŽÍ POUZE PRO VYKAZOVÁNÍ ÚČTU 03 (INDIVIDUÁLNÍ AMBULANTNÍ ÚČET PRO ZVLÁŠTĚ ÚČTOVANÁ LÉČIVA A PZT) BEZ BODOVÉHO OHODNOCENÍ

2) další výkony (kód, název)

SEZNAM SPECIÁLNÍ ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ

PČRL	Výkon	Název přístroje	Datum od	Datum do	Ev.číslo Dat.rev.	PČ Rok	Vl Shoda
	Typ;	Výrobce					
1	89513	UTZ přístroj LOGIQ 5	01.01.2005	31.12.2015	neuvedeno	1 2005	0

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ

NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY

(pouze pracoviště DZS, ZZS)

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

POVOLENÉ DÁVKY DOKLADŮ

Kód typu dávky	Název dávky
90	Dávka poukazů na vyšetření/ošetření

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK

Sk.Kód	Název	Smluvní cena	Datum od	Datum do
--------	-------	--------------	----------	----------

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

TATO ČÁST PŘÍLOHY Č.2 TYPU B SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ
ZDRAVOTNÍ PÉČE MÁ 5 STRAN(Y), VČETNĚ STRANY OBSAHUJÍCÍ PODPISY
OPRÁVNĚNÝCH ZÁSTUPCŮ SMLUVNÍCH PARTNERŮ.



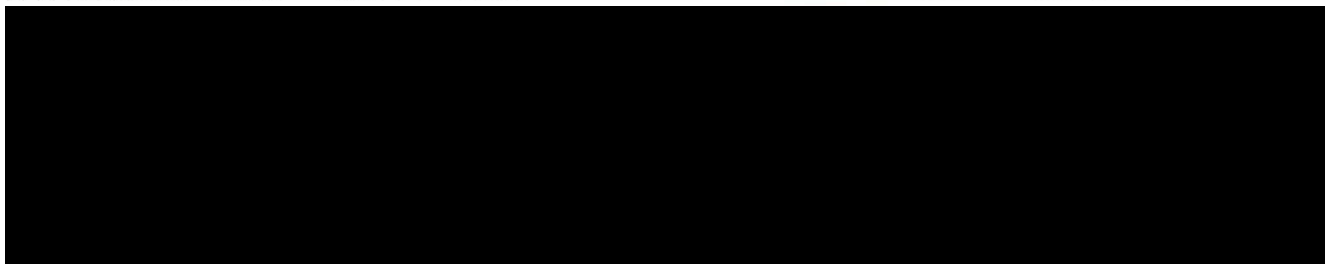
28.7.2010

dne

Brno

dne

31. 11. 2009



za zdravotnické zařízení
MUDr. Pavel Štěpánek

za Pojistovnu
Ing. Josef Konopka
ředitel OZP KP pro JMK

