



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY



Dodatek č. 2

ke Smlouvě o poskytování a úhradě zdravotní péče č. 7Z80B001 (dále jen „Smlouva“)

uzavřené mezi:

Zdravotnickým zařízením: Městská nemoc, s pol.Uh.Brod,s.r.o.- PLD

sídlo: PSČ 68801, obec Uherský Brod, ulice a č.p. Partyzánů 2174

jehož jménem jedná: Ing. Stanislav Lečbych

IČO: 25583905

IČZ: 80022000

(dále jen „Zdravotnické zařízení“)

a

Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky, IČO 41197518,

jejímž jménem jedná: MUDr. Tomáš Melichar **funkce:** ředitel Krajské pobočky pro Zlínský kraj

doručovací adresa: PSČ 68601, obec Uherské Hradiště, ulice a č.p. Františkánská 139

(dále jen „Pojišťovna“)

Článek I.

Smluvní strany se dohodly:

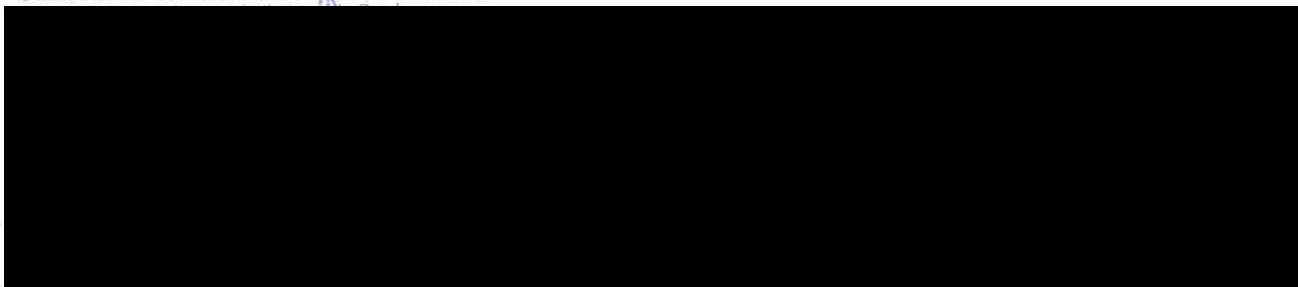
1. na prodloužení smlouvy č. 7Z80B001 do 31.12.2012
2. doklady o nabytí a platné revizi přístroje k výkonu 06111 předloží na VZP nejpozději do 31.12.2008, jak je uvedeno v dalším smluvním ujednání na příloze č.2, která je součástí tohoto dodatku

Článek .

1. Tento dodatek se stává nedílnou součástí Smlouvy.
2. Platnosti nabývá dnem podpisu zástupci obou smluvních stran a účinnosti **od 01.01.2009.**
3. Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.

UHERSKÉ HRADIŠTĚ dne 18.11.2008

UHERSKÉ HRADIŠTĚ dne 18.11.2008



IČO a název provozovatele ZZ
IČZ smluvního ZZ 80022000
Číslo smlouvy 7Z80B001

25583905 Městská nemocnice s pol. Uh. Brod, s.r.o.
Pořadové číslo formuláře 1

PŘÍLOHA č.2

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE
uzavřené s účinností ode dne 01.10.2007

Stav přílohy ke dni: 01.01.2009

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

Typ A PRACOVISTĚ - ORDINACE LÉKAŘE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) 80022001

NÁZEV ORDINACE Pracoviště praktického lékaře pro dosp.

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE

688 01 Uh. Brod, Partyzánů 2174

PSČ

68801

SMLOVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ 001

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Minimální počet dnů poskytování péče v týdnu 5

Minimální počet hodin poskytování péče v týdnu 25
(zaokrouhleno na celé hodiny)

POMĚRNÉ KAPACITNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ 1,00

ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ

	od	do	od	do	ordinace	návštěvní služba od do
Pondělí			11:00	16:00	68801 Uh. Brod, Partyzánů 2174	
Úterý	07:00	12:00			68801 Uh. Brod, Partyzánů 2174	
Středa	07:00	12:00			68801 Uh. Brod, Partyzánů 2174	
Čtvrtek			11:00	16:00	68801 Uh. Brod, Partyzánů 2174	
Pátek	07:00	12:00			68801 Uh. Brod, Partyzánů 2174	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ - LÉKAŘ NEBO JVŠ

Příjmení, jméno, titul Mlčáková Zdeňka, MUDr.

Rodné číslo 365724051

KVALIFIKACE LÉKAŘE

Atestace I.st. v oboru všeobecné lékařství
Rok složení atestace 1980
Atestace II.st. v oboru všeobecné lékařství
Nástavbová atestace v oboru radioterapie I. st.

KVALIFIKACE JVŠ

Neuvedena

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

Neuveden

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze praktický lékař)

Nasmlouvaný kód dopravy

Smluvené ohodnocení výkonu dopravy

Kód Název

Sazba

Počet

Paušál

bodů

10 Doprava zdravotnického pracovníka v
návštěvní službě

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU

(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce)

Uherský Brod

6 km

ÚZEMNÍ OBLAST PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

Ano

(dle sídla SZZ)

Další okresy

Ne

příp.jmenovitě vypsát)

Kraj (příp.jmenovitě vypsát)

Ne

Česká republika

Ne

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI

Jméno a příjmení	Titul	Rodné číslo/Dat.nar.	Typ	Kat.	Kap. prac.
Mlčáková Zdeňka	MUDr.	365724051 /	X	L3	1,00
Fantová Gabriela		8080000104 /31.08.1946	O	SZP	

ÚHRADA POSKYTOVANÉ PÉČE FORMOU KKVP

Ano

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ**1) Základní soubor výkonů (kód, název)**

01021 KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM

01022 OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM
 01023 CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM
 01024 KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM
 01025 KONZULTACE PRAKTICKÉHO LÉKAŘE RODINNÝMI PŘÍSLUŠNÍKY PACIENTA
 01030 ADMINISTRATIVNÍ ÚKONY PRAKTICKÉHO LÉKAŘE
 01040 PODROBNÝ VÝPIS Z DOKUMENTACE
 01150 NÁVSTĚVA PRAKTICKÉHO LÉKAŘE U PACIENTA
 02110 OČKOVÁNÍ S. C., I. M.
 04508 LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ GINGIVY/SLIZNICE
 09111 ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE
 09115 ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ
 09117 ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET
 09119 ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET
 09123 ANALÝZA MOČI CHEMICKY
 09133 SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ
 09211 NEODKLADNÁ PÉČE V TERÉNU POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MIN.
 09213 NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 15 MINUT
 09215 INJEKCE I. M., S. C., I. D.
 09216 INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY
 09217 INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET
 09219 INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET
 09220 KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE
 09233 INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE
 09235 ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE
 09237 OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKcí DO 10 CM²
 09241 OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKcí 10 CM² - 30 CM²
 09247 ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ
 09249 KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ
 09253 UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY
 09507 PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM
 09509 OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA
 09511 MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM
 09513 TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM
 09523 EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU
 09525 ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU
 09527 PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ
 09532 PROHLÍDKA OSOBY DISPENZARIZOVANÉ
 09543 REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVSTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN
 09547 REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNÍ OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN
 09550 VYSTAVENÍ LEGITIMACE PRÁCE NESCHOPNÉHO NEBO ŽÁDOSTI O OŠETŘOVÁNÍ ČLENA RODINY
 09551 UKONČENÍ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ŽÁDOSTI O OŠETŘOVÁNÍ ČLENA RODINY
 15120 STANOVENÍ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ VE STOLICI STANDARDIZOVANÝM TESTEM - NÁLEZ NEGATIVNÍ
 15121 STANOVENÍ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ VE STOLICI STANDARDIZOVANÝM TESTEM - NÁLEZ POZITIVNÍ
 44239 OŠETŘENÍ A PŘEVAZ BÉRCOVÉHO VŘEDU LÉKAŘEM (1 BÉREC)
 71511 VYJMUTÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU
 71611 VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - JEDNODUCHÉ
 75227 OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA

2) další výkony (kód, název)

01160 NÁVSTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DOBĚ MEZI 19 - 22 HOD.
 01170 NÁVSTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DOBĚ MEZI 22 - 06 HOD.
 01180 NÁVSTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DEN PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU
 06111 KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA SESTROU VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ
 06119 KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU
 06121 KOMPLEX - LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ
 06123 KOMPLEX - EDUKACE, REEDUKACE, OŠETŘOVATELSKÁ REHABILITACE
 06125 KOMPLEX - KLYSMA, VÝPLACHY, ČEVKOVÁNÍ, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATETRŮ
 06135 VÝKON SESTRY V DOBĚ OD 22 HOD. DO 6 HOD.
 06137 VÝKON SESTRY V DEN PRACOVNÍHO KLIDU NEBO PRACOVNÍHO VOLNA
 09223 INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET
 09239 SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM

29510 OBSTŘÍK PERIFERNÍHO NERVU
 44113 KOŽNÍ TEST EPIKUTÁNNÍ
 51811 ABSCES NEBO HEMATOM SUBKUTANNÍ, PILONIDÁLNÍ, INTRAMUSKULÁRNÍ - INCIZE, DRENÁŽ
 62130 POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ PRVNÍHO PRSTU RUKY NEBO NOHY
 62131 POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ PRSTU RUKY A NOHY KAŽDÉHO DALŠÍHO PŘÍČTI
 62140 POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ PRVNÍHO DORSA RUKY NEBO NOHY NEBO POPÁLENINY NAD 10 CM² DO 1% POVRCHU TĚLA
 66811 INJEKCE DO BURZY, GANGLIA, POCHVY ŠLACHOVÉ
 76211 KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ

PČRL	Výkon	Název přístroje	Datum od	Datum do	Ev.číslo Dat.rev.	PČ Rok	Vl Shoda
	Typ;	Výrobce					

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ

POVOLENÉ DÁVKY DOKLADŮ

Kód typu dávky	Název dávky
05	Dávka výkonů nepravidelné péče
36	Vyúčtování cest lékaře v návštěvní službě
80	Dávka registračních listů
98	Dávka ambulantní

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK

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

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Přístrojové vybavení, nutné k provádění výkonu 06111 bude doplněno do přílohy č. 2 na základě revizní zprávy o platné technické kontrole, která bude předložena na VZP nejpozději do 31.12.2008. V případě nedoložení revizní zprávy přístroje, bude daný výkon k tomuto datu ukončen.

TATO ČÁST PŘÍLOHY Č.2 TYPU A SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ

ZDRAVOTNÍ PÉČE MÁ 5 STRAN(Y), VČETNĚ STRANY OBSAHUJÍCÍ PODPISY

OPRÁVNĚNÝCH ZÁSTUPCŮ SMLUVNÍCH PARTNERŮ.

V. H. BRODE

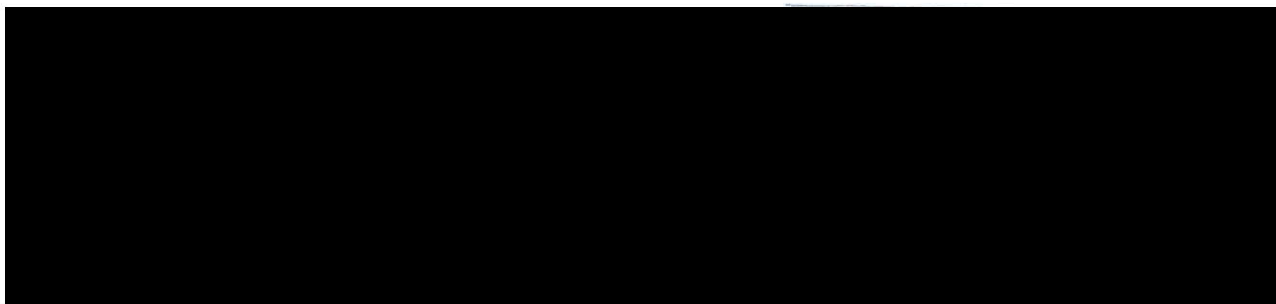
dne

3.12.2008

Uherské Hradiště

dne

18.11.2008



Adam