

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	7	2	5	3	2	3	6
2	0	1	0	1	0	0	0
2	S	2	0	N	0	0	2

Název IČO

Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
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

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2017

Datum uplatnění do

31.12.2017

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

2	0	1	0	1	9	5	6
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Laboratoř hematologická

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Benešov	Máchova		400	256 30	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	1	8
---	---	---

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

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1	6	8
---	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	00:00	23:59			Benešov, Máchova 400	
Úterý	00:00	23:59			Benešov, Máchova 400	
Středa	00:00	23:59			Benešov, Máchova 400	
Čtvrtek	00:00	23:59			Benešov, Máchova 400	
Pátek	00:00	23:59			Benešov, Máchova 400	
Sobota	00:00	23:59			Benešov, Máchova 400	
Neděle	00:00	23:59			Benešov, Máchova 400	

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2017	31.12.2017	4,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

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

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	06:00	12:00	12:30	14:30
Úterý	06:00	11:00	12:30	14:30
Středa	06:00	11:00	12:30	14:30
Čtvrtek	06:00	11:00	12:30	14:30
Pátek	06:00	07:00	12:30	14:30
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

1

2

(zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	<div></div>
Platnost od	<div></div>
Platnost do	<div></div>

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	36,00
	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	40,00
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	40,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	40,00
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	40,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	104,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	160,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	32,00
	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

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 PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Benešov	0201

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

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

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. li.10
								J2	O	1.1.2010	31.12.2017	40,00										
								S3	O	1.1.2010	31.12.2017	40,00										
								S2	O	1.1.2010	30.6.2017	40,00										
								S2	O	1.1.2010	31.12.2017	40,00										
								S4	O	1.10.2011	30.6.2017	40,00										
								S3	O	1.7.2015	31.12.2017	32,00										
								S3	O	1.1.2016	31.12.2017	32,00										
								S2	O	1.1.2016	30.6.2017	40,00										
								S2	O	1.1.2016	31.12.2017	40,00										
								L3	O	1.1.2017	31.12.2017	32,00										
								J1	O	1.7.2011	31.12.2017	40,00										
								L1	O	1.1.2017	30.6.2017	40,00										
								S1	O	1.1.2017	31.12.2017	32,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu										Datum od		Datum do	
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE										1.1.2017		31.12.2017	
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET										1.1.2017		31.12.2017	
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.1.2017		31.12.2017	
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY										1.1.2017		31.12.2017	
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR										1.1.2017		31.12.2017	
	0	9	1	3	1	KRVÁCIVOST PODLE DUKE										1.1.2017		31.12.2017	
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ										1.1.2017		31.12.2017	
	8	2	1	4	5	RRR										1.1.2017		31.12.2017	
	8	7	4	1	9	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY										1.1.2017		31.12.2017	
	9	1	4	3	3	IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMENTACÍ (BUFFY COAT)										1.1.2017		31.12.2017	
	9	1	4	4	1	STANOVENÍ ZASTOUPENÍ T A B LYMFOCYTŮ ROZETOVÝMI TESTY										1.1.2017		31.12.2017	
	9	6	1	1	1	SAMOVOLNÁ AGREGACE TROMBOCYTŮ										1.1.2017		31.12.2017	
	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST										1.1.2017		31.12.2017	
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA										1.1.2017		31.12.2017	
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA										1.1.2017		31.12.2017	
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ										1.1.2017		31.12.2017	
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ										1.1.2017		31.12.2017	
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ										1.1.2017		31.12.2017	
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2017		31.12.2017	
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA										1.1.2017		31.12.2017	
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA										1.1.2017		31.12.2017	
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE										1.1.2017		31.12.2017	
	9	6	2	3	5	FIBRINOVÉ MONOMERY										1.1.2017		31.12.2017	
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO										1.1.2017		31.12.2017	
	9	6	2	7	3	PRO-C GLOBAL										1.1.2017		31.12.2017	
	9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST										1.1.2017		31.12.2017	
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VÝŠETŘENÍ										1.1.2017		31.12.2017	
	9	6	3	1	9	KONZUMPCIE PROTROMBINU										1.1.2017		31.12.2017	
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY										1.1.2017		31.12.2017	
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)										1.1.2017		31.12.2017	
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)										1.1.2017		31.12.2017	
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍŠKA										1.1.2017		31.12.2017	
	9	6	4	2	5	HAMŮV ACIDIFIKAČNÍ TEST										1.1.2017		31.12.2017	

	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.1.2017	31.12.2017
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.1.2017	31.12.2017
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.1.2017	31.12.2017
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2017	31.12.2017
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.1.2017	31.12.2017
	9	6	6	1	1	HARTMANŮV TEST	1.1.2017	31.12.2017
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.1.2017	31.12.2017
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2017	31.12.2017
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2017	31.12.2017
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2017	31.12.2017
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2017	31.12.2017
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2017	31.12.2017
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.1.2017	31.12.2017
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.1.2017	31.12.2017
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.1.2017	31.12.2017
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.1.2017	31.12.2017
	9	6	8	3	7	ERYTROPOETIN - STANOVENÍ HLADINY V SÉRU	1.1.2017	31.12.2017
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2017	31.12.2017
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2017	31.12.2017
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2017	31.12.2017

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

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
------	------------	--------------	----------	----------

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

s.3	Kód ZTV	Název dle VZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		6228	1	Hebios	Analýzátor CA 1500 - koagulometr	1.1.2017	30.6.2017
	0000000025	Analýzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		6721	1	Nihon Kohden	Analýzátor hematologický NihonKohden Celltac F	1.1.2017	30.6.2017
	0000000026	Analýzátor krevní elementů hematol.		6721	1	Nihon Kohden		1.1.2017	30.6.2017
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		6721	1	Nihon Kohden	Analýzátor hematologický Nihon Kohden + čtečka	1.1.2017	30.6.2017
	0000000029	Analýzátor krevních elementů multiparametrický v c		6721	1	Nihon Kohden	Analýzátor hematologický NihonKohden Celltac F	1.1.2017	30.6.2017
	0000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		6255	1	Nihon Kohden	Analýzátor hematologický	1.1.2017	30.6.2017
	0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		6228	1	Hebios	Analýzátor CA 1500 - koagulometr	1.1.2017	30.6.2017
	0000000265	Koagulometr ACL 200		6228	1	Hebios	Analýzátor CA 1500 - koagulometr	1.1.2017	30.6.2017
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		6228	1	Hebios	Analýzátor CA 1500 - koagulometr	1.1.2017	30.6.2017
	0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		6228	1	Hebios	Analýzátor CA 1500 - koagulometr	1.1.2017	30.6.2017
	0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		6013	1	Nikon	Mikroskop NikonE400	1.1.2017	30.6.2017
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		6013	1	NIKON	Mikroskop NIKON E400	1.1.2017	30.6.2017
	0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		9163700283	1	Biorad	Spektrofotometr - Evolis	1.1.2017	30.6.2017

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

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1.1.2017 - aktualizace personálu. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.7.2016 do 31.12.2017.

Ukončení výkonu 86530 k 1.1.2017 ? zrušen bez náhrady.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.