

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 8 | 4 | 2 | 0 | 0 | 1 |
| 8 | 4 | 2 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | J | 8 | 4 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Nemocnice Nové Město na Moravě, p. o.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.10.2017

Datum uplatnění do

31.12.2018

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 4 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

radiodiagnostické oddělení

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|----------------------|---------|---------------|------------|--------|------|
| Nové Město na Moravě | Žďárská | | 610 | 592 31 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8 0 9

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

☐ Ano ☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☒ Ano ☐ 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 | | | | | | |
| Úterý | | | | | | |
| Středa | | | | | | |
| Čtvrtek | | | | | | |
| Pátek | | | | | | |
| Sobota | | | | | | |
| Neděle | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 3 | 0 | 2 | 0 | 2 | 5 | 3 | 4 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

 bez lomítka

| | | | | |
|----------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
| L3 | X | 1.10.2016 | 31.12.2018 | 20,00 |

Funkční licence

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

| | |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | |
| Atestace v oboru | |
| 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 | 07:00 | 13:00 | | |
| Úterý | | | | |
| Středa | 07:00 | 14:00 | | |
| Čtvrtek | | | | |
| Pátek | 07:00 | 14:00 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

| |
|---|
| 3 |
|---|

Počet hodin v týdnu

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | 2 | 0 |
|--|--|---|---|

 (zaokrouhleno 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 PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 119,00 |
| | 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 | 40,00 |
| | 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 | 148,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 132,00 |
| | 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

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 GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB
(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

Další okresy

Kraj

Česká republika

☒ Ano

☐ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

| Název | | Kód |
|-------|------------------|------|
| | Žďár nad Sázavou | 0615 |

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 PRACOVIŠTI (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 | | |
| | | | | | L3 | S | 1.10.2016 | 31.12.2018 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.4.2010 | 31.12.2018 | 28,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.4.2010 | 31.12.2018 | 28,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2011 | 31.12.2018 | 20,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.4.2010 | 31.12.2018 | 6,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2017 | 31.12.2018 | 4,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.4.2010 | 31.12.2018 | 10,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.10.2016 | 31.12.2018 | 20,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2016 | 31.12.2018 | 20,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.10.2016 | 31.12.2018 | 8,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2014 | 31.12.2018 | 20,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2014 | 31.12.2018 | 20,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2011 | 31.12.2018 | 5,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2016 | 31.12.2018 | 20,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.4.2010 | 31.12.2018 | 28,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.4.2010 | 31.12.2018 | 10,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2014 | 31.12.2018 | 20,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2016 | 31.12.2018 | 20,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2016 | 31.12.2018 | 14,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2016 | 31.12.2018 | 20,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.4.2017 | 31.12.2018 | 20,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.4.2017 | 31.12.2018 | 10,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.10.2017 | 31.12.2018 | 20,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.10.2017 | 31.12.2018 | 20,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2016 | 31.12.2018 | 28,00 | | | | | | | | | | | | |

| 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 | 3 | 5 | UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH | | | | | | | | | | 1.10.2017 | | 31.12.2018 | |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 7 | UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH | | | | | | | | | | 1.10.2017 | | 31.12.2018 | |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 9 | UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH | | | | | | | | | | 1.10.2017 | | 31.12.2018 | |
| | 0 | 9 | 1 | 4 | 1 | UZ DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ CĚV BEZ B ZOBRAZENÍ | | | | | | | | | | 1.10.2017 | | 31.12.2018 | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | | | | | | | | | | 1.10.2017 | | 31.12.2018 | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET | | | | | | | | | | 1.10.2017 | | 31.12.2018 | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | | | | 1.10.2017 | | 31.12.2018 | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | | | | | | | | | | 1.10.2017 | | 31.12.2018 | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 1 | INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET | | | | | | | | | | 1.10.2017 | | 31.12.2018 | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | | | | 1.10.2017 | | 31.12.2018 | |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | | | | | | | | | | 1.10.2017 | | 31.12.2018 | |
| | 8 | 9 | 1 | 1 | 3 | RTG LEBKY, CÍLENÉ SNÍMKY | | | | | | | | | | 1.10.2017 | | 31.12.2018 | |
| | 8 | 9 | 1 | 1 | 5 | RTG LEBKY, PŘEHLEDNÉ SNÍMKY | | | | | | | | | | 1.10.2017 | | 31.12.2018 | |
| | 8 | 9 | 1 | 1 | 7 | RTG KRKU A KRČNÍ PÁTEŘE | | | | | | | | | | 1.10.2017 | | 31.12.2018 | |
| | 8 | 9 | 1 | 1 | 9 | RTG HRUDNÍ NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE | | | | | | | | | | 1.10.2017 | | 31.12.2018 | |
| | 8 | 9 | 1 | 2 | 1 | RTG KŘÍŽOVÉ KOSTI A SI KLOUBŮ | | | | | | | | | | 1.10.2017 | | 31.12.2018 | |
| | 8 | 9 | 1 | 2 | 3 | RTG PÁNVE NEBO KYČELNÍHO KLOUBU | | | | | | | | | | 1.10.2017 | | 31.12.2018 | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|-----------|------------|
| | 8 | 9 | 1 | 2 | 5 | RTG RAMENNÍHO KLOUBU | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 2 | 7 | RTG KOSTÍ A KLOUBŮ KONČETIN | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 2 | 9 | RTG ŽEBER A STERNA | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 3 | 1 | RTG HRUDNÍKU | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 3 | 5 | RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ CELÉ PÁTEŘE JEDNOU EXPOZICÍ | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 3 | 7 | RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ KLOUBU - DRŽENÉ SNÍMKY | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 3 | 9 | RTG VYŠETŘENÍ KONČETIN MĚKKOU SNÍMKOVACÍ TECHNIKOU | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 4 | 1 | VYŠETŘENÍ DOLNÍCH KONČETIN V CELKU JEDNÍM RENTGENOVÝM SNÍMKEM | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 4 | 3 | RTG BŘICHA | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 4 | 5 | RTG JÍCNU | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 4 | 7 | RTG ŽALUDKU A DUODENA | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 4 | 9 | HYPOTONICKÁ DUODENOGRRAFIE | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 5 | 1 | PASÁŽ TRÁVICÍ TRUBICÍ | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 5 | 3 | ENTEROKLYZA | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 5 | 5 | RTG VYŠETŘENÍ TLUSTÉHO STŘEVA | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 5 | 7 | CHOLANGIOGRAFIE NITROŽILNÍ | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 5 | 9 | CHOLECYSTOGRAFIE | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 6 | 1 | CHOLANGIOGRAFIE PEROPERAČNÍ NEBO T-DRÉNEM | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 6 | 3 | VYLUČOVACÍ UROGRAFIE | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 6 | 5 | RETROGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 6 | 7 | CYSTOGRAFIE | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 6 | 9 | CYSTOURETROGRAFIE | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 7 | 1 | URETROGRAFIE RETROGRÁDNÍ | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 7 | 3 | ANTEGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 7 | 5 | DEFERENTOGRAFIE, CELÝ VÝKON | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 7 | 7 | HYSTEROSALPINGOGRAFIE | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 8 | 0 | DIAGNOSTICKÁ DIGITÁLNÍ MAMOGRRAFIE NEBO DUKTOGRAFIE | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 8 | 1 | ARTROGRAFIE, TENOGRAFIE, BURSOGRAFIE | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 8 | 3 | BRONCHOGRAFIE (JEDNA STRANA) NEBO LARYNGOGRAFIE | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 8 | 5 | DAKRYOCYSTOGRAFIE | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 8 | 9 | FISTULOGRAFIE | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 9 | 1 | KRČNÍ A/NEBO HRUDNÍ MYELOGRAFIE | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 9 | 2 | LUMBOSAKRÁLNÍ RADIKULOGRAFIE | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 9 | 3 | SIALOGRAFIE - JEDNA ŽLÁZA | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 9 | 7 | KLASICKÁ (KONVENČNÍ) TOMOGRAFIE | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 9 | 8 | SKIASKOPIE | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 1 | 9 | 9 | SKIASKOPICKÁ KONTROLA DIAGNOSTICKÝCH A LÉČEBNÝCH VÝKONŮ RADIODIAGNOSTIKEM | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 2 | 0 | 1 | SKIASKOPIE NA OPERAČNÍM ČI ZÁKROKOVÉM SÁLE MOBILNÍM C-RAMENEM, Á 15 MIN. | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 3 | 1 | 3 | PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT) | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 3 | 2 | 5 | PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCEU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 3 | 2 | 7 | KONTROLNÍ NÁSTŘIK DRENÁŽNÍHO KATÉTRU | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 3 | 3 | 3 | PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ŽLUČOVÝCH CEST (EV. ZAVEDENÍ STENTU) | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 3 | 3 | 5 | ZAVEDENÍ LOKALIZÁTORU K NEHMATNÝM LOŽISKŮM VČETNĚ PRSU | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 3 | 3 | 9 | STEREOTAKTICKÁ BIOPSIE NEBO STEREOTAKTICKÁ LOKALIZACE NEHMATNÉ LÉZE PRSU | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 4 | 4 | 3 | ŽÍLY DOLNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ (ASCENDENTNÍ), CELÝ VÝKON | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 4 | 4 | 5 | ŽÍLY HORNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ, CELÝ VÝKON | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 4 | 5 | 3 | PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATÁLNÍ CHOLANGIOGRAFIE | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 4 | 5 | 5 | PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 5 | 1 | 1 | UZ INTRAKAVITÁLNÍ VYŠETŘENÍ | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 5 | 1 | 2 | UZ PRSŮ VČETNĚ SPÁDOVÝCH UZLIN | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 5 | 1 | 3 | UZ VYŠETŘENÍ HORNÍ POLOVINY BŘICHA | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 5 | 1 | 4 | UZ VYŠETŘENÍ DOLNÍ POLOVINY BŘICHA | 1.10.2017 | 31.12.2018 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|-----------|------------|
| | 8 | 9 | 5 | 1 | 5 | UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 5 | 1 | 7 | UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 8 | 1 | 3 | KONZULTACE NÁLEZU RENTGENOLOGEM CÍLENÁ | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 9 | 9 | 6 | (VZP) POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY PŘI UZ DUPLEXNÍM VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ | 1.10.2017 | 31.12.2018 |

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

| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|---|---|---|---|---|-----------|------------|
| | 8 | 9 | 1 | 1 | 1 | RTG PRSTŮ A ZÁPRSTNÍCH KŮSTEK RUKY NEBO NOHY | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 8 | 9 | 3 | 1 | 1 | INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) | 1.10.2017 | 31.12.2018 |

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 |
|------|------------|---|--|---------------|---------------|-------------------------|-----------------------------|-----------|------------|
| | F000000567 | RTG přístroj mobilní s obraz. zesilovačem a TV v c | RTG - C rameno mobilní základní, do 2 kW | 11501017 | 1 | GE Medical Systems | | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | F000000571 | RTG přístroj skiagrafický (cena dle reg. listu 5 0 | RTG skiagrafické stacionární | 11801012 | 1 | TOSHIBA Medical Systems | | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | F000000572 | RTG přístroj skiagrafický v ceně 5 000 000,- | RTG skiagrafické stacionární | 11801012 | 1 | TOSHIBA Medical Systems | | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | F000000573 | RTG přístroj skiaskopický + skiagrafický v ceně 10 | RTG skiaskopické stacionární | 11801010 | 1 | MECALL | | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | F000000576 | RTG přístroj skiaskopický v ceně 10 000 000,- | RTG skiaskopické stacionární | 11801010 | 1 | MECALL | | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | F000000577 | RTG přístroj skiaskopický +vyvolávací automat v cen | RTG skiaskopické stacionární | 11801010 | 1 | MECALL | | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | F000000582 | RTG tomograf v ceně 10 000 000,- | RTG skiagrafické stacionární | 11801013 | 1 | GE Medical Systems | | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | F000000588 | Skiaskopický pojízdný rtg přístroj | RTG - C rameno mobilní základní, do 2 kW | 11511020 | 1 | GE Medical Systems | | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | K000000330 | Mamografický přístroj s příslušenstvím | Mamografický RTG přístroj | 81011155732 | 1 | Hologic | Dimensions, inv.č. 11801033 | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | K000000561 | RTG mamograf. se stereota. +vyv. automat | RTG mamografické | 81011155732 | 1 | Hologic | Dimensions, inv.č. 11801033 | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | S000000595 | Sonograf II. typu 3 mil. Kč | Ultrazvukový přístroj | 77801019 | 1 | TOSHIBA Medical Systems | Sonograf | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | S000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky | Ultrazvukový přístroj | 77801019 | 1 | TOSHIBA Medical Systems | Sonograf | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | S000000599 | Sonograf se sondou pro intrakavitální vyšetření | Ultrazvukový přístroj | 77801019 | 1 | TOSHIBA Medical Systems | Sonograf | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 0000000592 | Sonograf Doppler bez zobrazení B-modem | | 77801020 | 1 | TOSHIBA Medical Systems | | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 0000000600 | Sonograf v ceně 1 000 000,- | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | 77801020 | 1 | TOSHIBA Medical Systems | | 1.10.2017 | 31.12.2018 |

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

Rozhodnutí SUJB ze dne 13.8.2010

Aktualizace přístrojového vybavení k 1.7.2016 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.10.2017 formulář B s datem uplatnění od 1.4.2017

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení



Elektronický podpis za Pojišťovnu

