

IČO

2	6	7	7	5	8	1	6
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ

0	1	3	5	6	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

6	A	0	1	A	3	5	6		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Záčíslí IČO

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

Název IČO

EUC Premium s.r.o.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 8.11.11 / 4_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

Datum uplatnění do

1.1.2016

1.7.2018

31.12.3000

Typ A

PRACOVÍŠTĚ – ORDINACE LÉKAŘE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)

0	1	3	5	6	8	7	5
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVÍŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV ORDINACE

VARIABILNÍ SYMBOL

Pracoviště oftalmologie

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

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE						
Město / Obec		Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 8	Sokolovská	79	192	180 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVÍŠTĚ

PRACOVÍŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

7	0	5
---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1

			3
--	--	--	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí							
Úterý							
Středa							
Čtvrtek	08:00	11:00			P.8, Sokolovská 79/192		
Pátek							
Sobota							
Neděle							

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2015	31.12.3000	3,00

Funkční licence

KVALIFIKACE 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 VNP NEBO JOP

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání	
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	
Specializovaná způsobilost v oboru	
Jiná speciální odborná způsobilost	

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru		
Platnost od		
Platnost do		

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	3,00
	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	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	0,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	0,00
	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

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA (pouze praktický lékař)

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

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce)

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Príslušný okres

☐Ano

☒Ne

(dle sídla SZZ)

☐Ano

☒Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

☐Ano

☒Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

☒Ano

☐Ne

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)

s.	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
----	------------------------------	----------	-------	-------	--------------	-------------	----------	----------	--------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)												
s. 2a		Kód výkonu				Název výkonu	Datum od		Datum do			
SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)												
s.2b		Kód výkonu				Název výkonu	Datum od		Datum do			
		0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.7.2018		31.12.3000		
		0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.7.2018		31.12.3000		
		0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.7.2018		31.12.3000		
		0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.7.2018		31.12.3000		
		0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.7.2018		31.12.3000		
		0	9	5	4	7	REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN	1.7.2018		31.12.3000		
		0	9	5	5	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.7.2018		31.12.3000		
		0	9	5	5	1	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.7.2018		31.12.3000		
		7	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.7.2018		31.12.3000		
		7	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.7.2018		31.12.3000		
		7	5	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.7.2018		31.12.3000		
		7	5	1	3	1	GONIOSKOPIE (1 OKO)	1.7.2018		31.12.3000		
		7	5	1	3	5	EXOFTALMOMETRIE NEBO SCHIRMERŮV TEST NEBO VYŠETŘENÍ BARVOCITU TABULKAMI NEBO PUPILOMETRIE NEBO VYŠ. AMSLEROVOU MŘÍŽKOU	1.7.2018		31.12.3000		
		7	5	1	3	7	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ	1.7.2018		31.12.3000		
		7	5	1	4	1	TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO)	1.7.2018		31.12.3000		
		7	5	1	4	3	PERIMETR STATICKÝ (1 OKO)	1.7.2018		31.12.3000		
		7	5	1	5	3	BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO	1.7.2018		31.12.3000		
		7	5	1	5	7	OBJEKTIVNÍ VYŠETŘENÍ REFRAKCE OBOU OČÍ A PŘEDPIS BRÝLÍ DO DÁLKY A DO BLÍZKA	1.7.2018		31.12.3000		
		7	5	1	6	1	TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO)	1.7.2018		31.12.3000		
		7	5	1	6	3	VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO)	1.7.2018		31.12.3000		
		7	5	2	1	7	PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ	1.7.2018		31.12.3000		
		7	5	2	1	9	RETROBULBÁRNÍ, PARABULBÁRNÍ NEBO SUBKONJUNKTIVÁLNÍ INJEKCE (1 OKO)	1.7.2018		31.12.3000		
		7	5	3	8	9	EPILACE ŘAS OČNÍHO VÍČKA PINSETOU, INCIZE AKUTNÍHO CHALÁZIA	1.7.2018		31.12.3000		
		7	5	4	4	7	KOMPLIKOVANÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z ROHOVKY, EXTRAKCE ROHOVKOVÝCH STEHŮ	1.7.2018		31.12.3000		
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
	0000000058		Autorefraktometr				91PO755	1	Shin Nipon	K901	1.7.2018	30.11.2018
	0000000199		Fokometr cena 23 000,-				24112	1	Tomey	Fokometr TL100	1.7.2018	30.11.2018
	0000000295		Lampa šterbinová cena 258 000,-				NT200	1	Nidek	Lampa šterbinová	1.7.2018	30.11.2018
	0000000414		Oftalmometr Javalův				123	1	Heine	NT201	1.7.2018	30.11.2018
	0000000418		Oftalmoskop přímý cena 11 000,-				122	1	Heine	Oftalmoskop NT200	1.7.2018	30.11.2018
	0000000419		Oftalmoskop přímý cena 15 000,-				122	1	Heine	NT200	1.7.2018	30.11.2018
	0000000439		Perimetr statický				23228060	1	Occulus	Perimetr	1.7.2018	30.11.2018
	0000000661		Tonometr cena 35 000,-				26812	1	NIDEK	Tonometr NT2000	1.7.2018	30.11.2018
	0000000662		Tonometr bezkontaktní				26812	1	NIDEK	Tonometr NT2000	1.7.2018	30.11.2018
	0000000663		Tonometr C34 cena 35 000,-				121050	1	Nidek	Tonometr NCT	1.7.2018	30.11.2018

	0000000703	Vybraný přístroj dle registračního listu		S205	1	Orion	QuikreadGo	1.7.2018	30.11.2018
--	------------	---	--	------	---	-------	------------	----------	------------

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

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.7.2018. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2016 do 30.6.2018.

S účinností od 1.7.2018 nasmlouván výkon 75141.

Aktualizace přístrojového vybavení.

===

Aktualizace přílohy č. 2 s účinností od 1.1.2016:

PZS přebírá ze smlouvy č. 8A01A356 ze dne 24.4.2008 referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště

IČP 01356844, Sokolovská 192/79, 180 00 Praha 8.

PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

===

PKČ 0,2

===

PZS garantuje, že přístrojové vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě.

===

Pracoviště vzniklé na základě FÚZE se společností Medicover s.r.o., IČO 48592625 k 1. 1. 2015.

===

Poskytovatel přebírá od zdravotnického zařízení Medicover s.r.o., se sídlem Praha 4, Lomnického 1705/5, PSČ 14000, IČO: 48592625, IČZ 4866000,

IČP 4866700 z předchozích období referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané péče, tím se zejména rozumí referenční údaje

vyplývající ze Smlouvy č. 8A04A866 včetně dodatků k této Smlouvě.

===

Veškeré pohledávky a závazky Poskytovatele Medicover s.r.o., se sídlem Praha 4, Lomnického 1705/5, PSČ 14000, IČO: 48592625, IČZ 4866000 vůči

Pojišťovně VZP ČR, vyplývající ze Smlouvy č. 8A04A866 včetně dodatků k této Smlouvě a závazky a pohledávky vyplývající z předchozí Smlouvy č.

K6040R01 včetně dodatků k této Smlouvě, přecházejí dnem 1. 1. 2015 na Nástupce, kterým je MEDICONET s.r.o., se sídlem Praha 1, Na Poříčí 1041/12,

110 00, IČO: 26775816, IČZ 1356000.