

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 6 | 3 | 6 | 5 | 8 | 0 | 4 |
| 4 | 2 | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 4 | 2 | M | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Karlovarská krajská nemocnice a.s.


**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 | 1.1.2019 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.1.2020 |
| Datum uplatnění do | 20.4.2021 |

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

| | | | | | | | |
|---------------------------|---|---|---|-------------------------------------|---|---|---|
| 4 | 2 | 0 | 0 | 8 | 9 | 8 | 3 |
| <input type="radio"/> Ano | | | | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | |

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Radiologické oddělení KV

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 3 | 2 | 0 | 8 | 3 |
|---|---|---|---|---|

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ | | | | | | |
|---------------------------------|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| | Karlovy Vary | Bezručova | 19 | 2099 | 360 01 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

| | | | |
|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| 8 | 0 | 9 | |
| <input type="radio"/> Ano | | | <input checked="" type="radio"/> Ne |

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

| | |
|--------------------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne |
| 7 | (zaokrouhl |
| 168 | |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|--------|--|
| | od | do | od | do | místo provozování |
| Pondělí | 00:00 | 23:59 | | | Bezručova 2099/19, 360 01 Karlovy Vary |
| Úterý | 00:00 | 23:59 | | | Bezručova 2099/19, 360 01 Karlovy Vary |
| Středa | 00:00 | 23:59 | | | Bezručova 2099/19, 360 01 Karlovy Vary |
| Čtvrtek | 00:00 | 23:59 | | | Bezručova 2099/19, 360 01 Karlovy Vary |
| Pátek | 00:00 | 23:59 | | | Bezručova 2099/19, 360 01 Karlovy Vary |
| Sobota | 00:00 | 23:59 | | | Bezručova 2099/19, 360 01 Karlovy Vary |
| Neděle | 00:00 | 23:59 | | | Bezručova 2099/19, 360 01 Karlovy Vary |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|-----------|---------------------|
| L3 | X | 1.1.2013 | 20.4.2021 | 30,00 |

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 | 07:30 | 08:00 | 10:00 | 15:30 |
| Úterý | 07:30 | 08:00 | 10:00 | 15:30 |
| Středa | 08:00 | 13:00 | | |
| Čtvrtek | 07:30 | 15:30 | | |
| Pátek | 08:00 | 13:00 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

(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 | 182,00 |
| | 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 | 94,00 |
| | L1 | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání | 120,00 |
| 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 | 168,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 309,00 |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 40,00 |
| | 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 |
|-------|--------------|------|
| | Karlovy Vary | 0412 |

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 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 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 | 2 | 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY | | | | | | | 1.1.2020 | | | 20.4.2021 | | |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 5 | UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH | | | | | | | 1.1.2020 | | | 20.4.2021 | | |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 7 | UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH | | | | | | | 1.1.2020 | | | 20.4.2021 | | |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 9 | UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH | | | | | | | 1.1.2020 | | | 20.4.2021 | | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT | | | | | | | 1.1.2020 | | | 20.4.2021 | | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | | | | | | | 1.1.2020 | | | 20.4.2021 | | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET | | | | | | | 1.1.2020 | | | 20.4.2021 | | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | 1.1.2020 | | | 20.4.2021 | | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | | | | | | | 1.1.2020 | | | 20.4.2021 | | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | | | | | | | 1.1.2020 | | | 20.4.2021 | | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | | | | | | | 1.1.2020 | | | 20.4.2021 | | |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | | | | | | | 1.1.2020 | | | 20.4.2021 | | |
| | 7 | 5 | 1 | 4 | 9 | ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO) | | | | | | | 1.1.2020 | | | 20.4.2021 | | |
| | 8 | 9 | 1 | 1 | 1 | RTG PRSTŮ A ZÁPRSTNÍCH KŮSTEK RUKY NEBO NOHY | | | | | | | 1.1.2020 | | | 20.4.2021 | | |
| | 8 | 9 | 1 | 1 | 3 | RTG LEBKY, CÍLENÉ SNÍMKY | | | | | | | 1.1.2020 | | | 20.4.2021 | | |
| | 8 | 9 | 1 | 1 | 5 | RTG LEBKY, PŘEHLEDNÉ SNÍMKY | | | | | | | 1.1.2020 | | | 20.4.2021 | | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|-----------|
| | 8 | 9 | 1 | 1 | 7 | RTG KRKU A KRČNÍ PÁTEŘE | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 1 | 1 | 9 | RTG HRUDNÍ NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 1 | 2 | 1 | RTG KŘÍŽOVÉ KOSTI A SI KLOUBŮ | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 1 | 2 | 3 | RTG PÁNVE NEBO KYČELNÍHO KLOUBU | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 1 | 2 | 5 | RTG RAMENNÍHO KLOUBU | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 1 | 2 | 7 | RTG KOSTÍ A KLOUBŮ KONČETIN | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 1 | 2 | 9 | RTG ŽEBER A STERNA | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 1 | 3 | 1 | RTG HRUDNÍKU | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 1 | 3 | 9 | RTG VYŠETŘENÍ KONČETIN MĚKKOU SNÍMKOVACÍ TECHNIKOU | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 1 | 4 | 3 | RTG BŘICHA | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 1 | 4 | 5 | RTG JÍCNU | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 1 | 4 | 7 | RTG ŽALUDKU A DUODENA | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 1 | 4 | 9 | HYPOTONICKÁ DUODENOGRRAFIE | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 1 | 5 | 1 | PASÁŽ TRÁVICÍ TRUBICÍ | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 1 | 5 | 3 | ENTEROKLYZA | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 1 | 6 | 1 | CHOLANGIOGRAFIE PEROPERAČNÍ NEBO T-DRÉNEM | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 1 | 6 | 3 | VYLUČOVACÍ UROGRAFIE | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 1 | 6 | 5 | RETROGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 1 | 6 | 7 | CYSTOGRAFIE | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 1 | 6 | 9 | CYSTOURETROGRAFIE | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 1 | 7 | 1 | URETROGRAFIE RETROGRÁDNÍ | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 1 | 7 | 3 | ANTEGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 1 | 7 | 7 | HYSTEROSALPINGOGRAFIE | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 1 | 8 | 9 | FISTULOGRAFIE | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 1 | 9 | 3 | SIALOGRAFIE - JEDNA ŽLÁZA | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 1 | 9 | 7 | KLASICKÁ (KONVENČNÍ) TOMOGRAFIE | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 1 | 9 | 8 | SKIASKOPIE | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 1 | 9 | 9 | SKIASKOPICKÁ KONTROLA DIAGNOSTICKÝCH A LÉČEBNÝCH VÝKONŮ RADIODIAGNOSTIKEM | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 3 | 1 | 1 | INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 3 | 1 | 3 | PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT) | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 3 | 1 | 7 | SELEKTIVNÍ TROMBOLÝZA | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 3 | 1 | 9 | ZAVEDENÍ FILTRU DO DOLNÍ DUTÉ ŽÍLY | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 3 | 2 | 1 | EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z CÉVNÍHO ŘEČIŠTĚ | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 3 | 2 | 3 | TERAPEUTICKÁ EMBOLIZACE V CÉVNÍM ŘEČIŠTI | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 3 | 2 | 5 | PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCESE, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 3 | 2 | 7 | KONTROLNÍ NÁSTRÍK DRENÁŽNÍHO KATÉTRU | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 3 | 2 | 9 | PERKUTÁNNÍ EXTRAKCE REZIDUÁLNÍCH KONKREMENTŮ ZE ŽLUČOVÝCH CEST KANÁLEM PO T-DRÉNU | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 3 | 3 | 1 | ZAVEDENÍ STENTU DO TEPENNÉHO ČI ŽILNÍHO ŘEČIŠTĚ | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 3 | 3 | 3 | PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ŽLUČOVÝCH CEST (EV. ZAVEDENÍ STENTU) | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 3 | 3 | 7 | DILATACE STENÓZ JÍCNU, GASTROINTESTINÁLNÍ TRUBICE ŽLUČOVÝCH A MOČOVÝCH CEST BALÓNKOVÝMI KATETRY ZA SKIASKOPICKÉ KONTROLY | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 4 | 1 | 1 | PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 4 | 1 | 5 | PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFII (BEZ VÝMĚNY CÉVKY) | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 4 | 1 | 7 | PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFII (S VÝMĚNOU CÉVKY) | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 4 | 1 | 9 | PUNKČNÍ ANGIOGRAFIE | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 4 | 2 | 1 | MĚŘENÍ TLAKU PŘI ANGIOGRAFII | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 4 | 2 | 3 | PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ ANGIOPLASTIKA | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 4 | 4 | 1 | KATETRIZACE JATERNÍCH ŽIL | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 4 | 4 | 3 | ŽÍLY DOLNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ (ASCENDENTNÍ), CELÝ VÝKON | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 4 | 4 | 9 | PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATICKÁ PORTOGRAFIE KATETREM | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 4 | 5 | 3 | PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATÁLNÍ CHOLANGIOGRAFIE | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 4 | 5 | 5 | PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ | 1.1.2020 | 20.4.2021 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|-----------|
| | 8 | 9 | 5 | 1 | 2 | UZ PRSŮ VČETNĚ SPÁDOVÝCH UZLIN | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 5 | 1 | 3 | UZ VYŠETŘENÍ HORNÍ POLOVINY BŘICHA | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 5 | 1 | 4 | UZ VYŠETŘENÍ DOLNÍ POLOVINY BŘICHA | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 5 | 1 | 5 | UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 5 | 1 | 7 | UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 6 | 1 | 1 | CT VYŠETŘENÍ HLAVY NEBO TĚLA NATIVNÍ A KONTRASTNÍ | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 6 | 1 | 5 | CT VYŠETŘENÍ S VĚTŠÍM POČTEM SKENŮ (NAD 30), BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 6 | 1 | 7 | CT VYŠETŘENÍ KTERÉHOKOLIV ORGÁNU NEBO OBLASTI S APLIKACÍ K.L. INTRAVAZÁLNĚ, PŘÍPADNĚ INTRATHEKÁLNĚ NEBO INTRAVENTRIKULÁRNĚ | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 6 | 1 | 9 | CT VYŠETŘENÍ TĚLA S PODÁNÍM K. L. PER OS, EVENT. PER RECTUM. | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 8 | 9 | 8 | 1 | 3 | KONZULTACE NÁLEZU RENTGENOLOGEM CÍLENÁ | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 9 | 0 | 9 | 3 | 0 | (DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ POTAHOVANÉHO STENTU (DES) V MNOŽSTVÍ >=3 (Marker se použije při vykázání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437) | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 9 | 0 | 9 | 3 | 1 | (DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ POTAHOVANÉHO STENTU (DES) V MNOŽSTVÍ <=2 (Marker se použije při vykázání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437) | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 9 | 0 | 9 | 3 | 2 | (DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ NEPOTAHOVANÉHO STENTU V MNOŽSTVÍ >=3 (Marker se použije při vykázání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437) | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 9 | 0 | 9 | 3 | 3 | (DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ NEPOTAHOVANÉHO STENTU V MNOŽSTVÍ <=2 (Marker se použije při vykázání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437) | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 9 | 0 | 9 | 5 | 2 | (DRG) EXTRAKCE TROMBU NEBO EMBOLU ENDOVASKULÁRNÍ CESTOU | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | 9 | 0 | 9 | 5 | 3 | (DRG) VÍCESEGMENTÁLNÍ ANGIOPLASTIKA ENDOVASKULÁRNÍ CESTOU | 1.1.2020 | 20.4.2021 |

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 ZP | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet přístř. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|-----|------------|---|--|---------------|---------------|----------------|--------------------------|----------|-----------|
| | A000000581 | RTG tomograf počítačový CT v ceně 25 000 000,- | RTG počítačový tomograf (CT) | 200020 | 1 | Philips | CT | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | A000000581 | RTG tomograf počítačový CT 25 mil. Kč | RTG počítačový tomograf (CT) | 333096 | 1 | MEDINET s.r.o. | Počítačový tomograf (CT) | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | C000000557 | RTG jednotka angiografická/koronarografická v ceně | RTG angiografické kardiologické jednoprojekční | 757 | 1 | Philips | | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | F000000571 | RTG přístroj skiagrafický (cena dle reg. listu 5 0 | RTG skiagrafické stacionární | 0162590907 | 1 | Shimadzu | mobilní | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | F000000571 | RTG přístroj skiagrafický (cena dle reg. listu 5 0 | RTG skiagrafické stacionární | 10021/1025 | 1 | Siemens | Axiom Luminos RF Classic | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | F000000572 | RTG přístroj skiagrafický v ceně 5 000 000,- | RTG skiagrafické stacionární | 10021/1025 | 1 | Siemens | Axiom Luminos RF Classic | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | F000000572 | RTG přístroj skiagrafický v ceně 5 000 000,- | RTG skiagrafické stacionární | 0162590907 | 1 | Shimadzu | mobilní | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | F000000573 | RTG přístroj skiaskopický + skiagrafický v ceně 10 | RTG skiaskopické stacionární | 0162590907 | 1 | Shimadzu | mobilní | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | F000000573 | RTG přístroj skiaskopický + skiagrafický v ceně 10 | RTG skiaskopické stacionární | 10021/1025 | 1 | Siemens | Axiom Luminos RF Classic | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | F000000576 | RTG přístroj skiaskopický v ceně 10 000 000,- | RTG skiaskopické stacionární | 0162590907 | 1 | Shimadzu | mobilní | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | F000000576 | RTG přístroj skiaskopický v ceně 10 000 000,- | RTG skiaskopické stacionární | 10021/1025 | 1 | Siemens | Axiom Luminos RF Classic | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| | F000000577 | RTG přístroj skiaskopický +vyvolávací automat v cen | RTG skiaskopické stacionární | 0162590907 | 1 | Shimadzu | mobilní | 1.1.2020 | 20.4.2021 |

| | | | | | | | | |
|------------|---|--|------------|---|-----------|--------------------------|----------|-----------|
| F000000577 | RTG přístroj skiaskopický +vyvolávací automat v cen | RTG skiaskopické stacionární | 10021/1025 | 1 | Siemens | Axiom Luminos RF Classic | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| F000000582 | RTG tomograf v ceně 10 000 000,- | RTG skiagrafické stacionární | 0162590907 | 1 | Shimadzu | mobilní | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| F000000582 | RTG tomograf v ceně 10 000 000,- | RTG skiagrafické stacionární | 10021/1025 | 1 | Siemens | Axiom Luminos RF Classic | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| S000000595 | Sonograf II. typu v ceně 3 000 000,- | UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler) | 29900 | 1 | ATL | | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| S000000595 | Sonograf II. typu v ceně 3 000 000,- | UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler) | 85200 | 1 | Philips | | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| S000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky | UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler) | 29900 | 1 | ATL | | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| S000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky | UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler) | 85200 | 1 | Philips | | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| 0000000525 | Přístroj ultrazvukový | | 00153100 | 1 | Audioscan | Ultrazvuky | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| 0000000591 | Sonograf B scan | UZ zobrazovací systém oční | 85200 | 1 | Philips | | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| 0000000592 | Sonograf Doppler bez zobrazení B-modem | | 29900 | 1 | ATL | | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| 0000000600 | Sonograf v ceně 1 000 000,- | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | 29900 | 1 | ATL | | 1.1.2020 | 20.4.2021 |
| 0000000600 | Sonograf v ceně 1 000 000,- | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | 85200 | 1 | Philips | | 1.1.2020 | 20.4.2021 |

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|---|------------|----------|-----------|
| | Avantex Chirana | 1 | 1.1.2019 | 20.4.2021 |
| | Kamera Kodak Medical Laser | 1 | 1.1.2019 | 20.4.2021 |
| | Negatoskop | 1 | 1.1.2019 | 20.4.2021 |
| | Nepřímá digitální skiografie Fujifilm | 1 | 1.1.2019 | 20.4.2021 |
| | Přístroj RTG Multipulzní | 1 | 1.1.2019 | 20.4.2021 |
| | Přístroj multipulzní Chirana | 1 | 1.1.2019 | 20.4.2021 |
| | Ultrasound combination Toshiba | 1 | 1.1.2019 | 20.4.2021 |
| | Retngenové zařízení | 1 | 1.1.2019 | 20.4.2021 |
| | Stěna Skiask. s C ramenem multifunkční Shimadzu | 1 | 1.1.2019 | 20.4.2021 |
| | Stříkačka tlaková Medrad | 1 | 1.1.2019 | 20.4.2021 |
| | Systém diagnostický ultrazvukový | 1 | 1.1.2019 | 20.4.2021 |
| | Systém diagnostický ultrazvukový Philips HD 11 | 1 | 1.1.2019 | 20.4.2021 |
| | Tomograf Philips Computerový | 1 | 1.1.2019 | 20.4.2021 |
| | RTG mobilní Shimadzu | 1 | 1.1.2019 | 20.4.2021 |

| 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

Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

Výkony 90952 a 90953 je poskytovatel povinen vykazovat.

Úhrada za výkony, ZUM, ZULP bude u prvního i druhého přístroje CT realizována standardním úhradovým mechanismem, bez navýšení úhrad.

Na základě předloženého potvrzení o provedení externího klinického auditu se platnost přílohy pracoviště sjednává na dobu do 20.4.2021. V případě předložení nového potvrzení o provedení externího klinického auditu bude Příloha č. 2 automaticky prodloužena na dobu platnosti tohoto auditu, nejdéle však na dobu platnosti smlouvy.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.1.2020 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.10.2019.