

IČO

2	5	0	5	7	0	6	5
0	2	1	3	7	0	0	0

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

6	A	0	2	A	1	3	7		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO

Poliklinika I.P.Pavlova s.r.o.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2016

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.6.2020

Datum uplatnění do

31.12.3000

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

0	2	1	3	7	0	2	7
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Otorinolaryngologie

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 2	Legerova	56	389	120 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

7	0	1
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☐ Ano

☒ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

	3	0
--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	08:00	14:00			Praha 2, Legerova 389/56		
Úterý	08:00	14:00			Praha 2, Legerova 389/56		
Středa	08:00	14:00			Praha 2, Legerova 389/56		
Čtvrtek	08:00	13:00			Praha 2, Legerova 389/56		
Pátek	08:00	15:00			Praha 2, Legerova 389/56		
Sobota							
Neděle							

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	23,00
	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	6,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
VNP <small>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)</small>	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 <small>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)</small>	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 <small>(nelékařský zdravotnický pracovník)</small>	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	20,00
	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

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 GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB
(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres	<div><div></div>Ano<div><div></div>Ne</div></div>	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<div><div></div>Ano<div><div></div>Ne</div></div>	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<div><div><div></div></div>Ano<div><div></div>Ne</div></div>	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<div><div></div>Ano<div><div></div>Ne</div></div>	

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Hl. m. Praha	010

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
	■	■	■	■	■	■	■	■			S3	O	1.1.2018		31.12.3000		20,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■			L2	O	1.1.2018		31.12.3000		6,00										
SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																											
s. 2a	Kód výkonu				Název výkonu												Datum od		Datum do								
SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. 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												1.6.2020		31.12.3000							
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET												1.6.2020		31.12.3000							
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY												1.6.2020		31.12.3000							
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.												1.6.2020		31.12.3000							
	0	9	2	1	6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY												1.6.2020		31.12.3000							
	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET												1.6.2020		31.12.3000							
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET												1.6.2020		31.12.3000							
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE												1.6.2020		31.12.3000							
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET												1.6.2020		31.12.3000							
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE												1.6.2020		31.12.3000							
	0	9	2	3	5	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE												1.6.2020		31.12.3000							
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2												1.6.2020		31.12.3000							
	0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM												1.6.2020		31.12.3000							
	0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2												1.6.2020		31.12.3000							
	0	9	2	4	5	ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU												1.6.2020		31.12.3000							
	0	9	2	5	1	PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY												1.6.2020		31.12.3000							
	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA												1.6.2020		31.12.3000							
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM												1.6.2020		31.12.3000							
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM												1.6.2020		31.12.3000							
	0	9	5	1	9	KONZÍLIUM SPECIALISTOU - NÁVŠTĚVA SPECIALISTY U PACIENTA												1.6.2020		31.12.3000							
	0	9	5	3	2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY												1.6.2020		31.12.3000							
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN												1.6.2020		31.12.3000							
	0	9	5	4	5	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK ZA POHOTOVOSTNÍ SLUŽBU - POPLATEK UHRAZEN												1.6.2020		31.12.3000							
	0	9	5	4	7	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN												1.6.2020		31.12.3000							
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)												1.6.2020		31.12.3000							
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)												1.6.2020		31.12.3000							
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET												1.6.2020		31.12.3000							
	0	9	6	1	5	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ U DĚTÍ VE VĚKU OD 6 DO 18 LET												1.6.2020		31.12.3000							
	7	1	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM												1.6.2020		31.12.3000							
	7	1	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM												1.6.2020		31.12.3000							

	7	1	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	1	1	1	TÓNOVÁ AUDIOMETRIE	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	1	1	3	KALORICKÝ TEST	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	1	1	5	VYŠETŘENÍ SEMISPONTÁNNÍCH VESTIBULÁRNÍCH JEVŮ	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	1	2	5	VYŠETŘENÍ SPONTÁNNÍHO VESTIBULÁRNÍHO NYSTAGMU A VESTIBULOSPINÁLNÍCH JEVŮ	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	1	2	9	VYŠETŘENÍ SLUCHU ŘEČÍ A LADIČKAMI	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	1	3	1	POUŽITÍ VYŠETŘOVACÍHO MIKROSKOPU V ORL AMBULANTNÍ PRAXI	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	1	3	3	OTOSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ POMOCÍ OPTIKY - OBOUSTRANNÝ VÝKON	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	2	1	1	BIOPSIE Z NOSU	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	2	1	2	DIAFANOSKOPIE VEDLEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	2	1	3	ENDOSKOPIE PARANASÁLNÍ DUTINY	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	3	1	1	LARYNGOSKOPIE PŘÍMÁ	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	3	1	3	NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE ZVĚTŠOVACÍ ENDOSKOPICKOU OPTIKOU	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	3	1	7	NASOEPIFARYNGOSKOPIE RIGIDNÍ OPTIKOU	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	5	1	1	VYJMUTÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	5	1	7	ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA ZE STŘEDOUŠÍ	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	5	2	5	LOKÁLNÍ ODSTRANĚNÍ POLYPU ZE ZVUKOVODU	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	5	3	3	PARACENTÉZA BUBÍNKU EVENTUÁLNĚ S ASPIRACÍ	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	5	6	3	KATETRIZACE EUSTACHOVY TUBY JEDNOSTRANNÁ	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	5	6	5	POLITZERACE	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	5	8	0	VYČIŠTĚNÍ TREPANAČNÍ DUTINY	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	6	1	1	VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - JEDNODUCHÉ	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	6	1	3	INTRAMUKÓZNÍ INJEKCE DO NOSNÍ SLIZNICE JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	6	1	4	ANEMIZACE S ODSÁVÁNÍM Z VEDLEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	6	2	1	ELEKTROKOAGULACE NOSNÍ SLIZNICE	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	6	2	3	TERAPIE EPISTAXE KAUTERIZACÍ	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	6	2	5	PŘEDNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	6	2	9	ODSTRANĚNÍ ZADNÍ NOSNÍ TAMPONÁDY	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	6	5	3	ZAVŘENÁ REPOZICE FRAKTURY KŮSTEK NOSNÍCH	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	6	6	1	VÝPLACH ČELISTNÍ DUTINY	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	6	6	3	PUNKCE ČELISTNÍ DUTINY A VÝPLACH JEDNOSTRANNĚ	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	7	1	3	NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE S ODSTRANĚNÍM LÉZE NEBO CIZÍHO TĚLESA HYPOFARYNGU NEBO LARYNGU	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	7	1	9	VÝMĚNA TRACHEOSTOMICKÉ KANYLY	1.6.2020	31.12.3000
	7	1	7	8	9	DILATACE PO INCIZI PERITONZILÁRNÍHO ABSCESU	1.6.2020	31.12.3000
	7	3	0	1	5	SPECIÁLNÍ AUDIOMETRICKÉ TESTY	1.6.2020	31.12.3000
	7	3	0	1	7	ORIENTAČNÍ IMPEDANCMETRIE	1.6.2020	31.12.3000
	7	3	0	1	9	VYŠETŘENÍ IMPEDANCE STŘEDOUŠNÍ A STŘEDOUŠNÍCH REFLEXŮ	1.6.2020	31.12.3000
	7	3	0	2	7	VÝPOČET ZTRÁT SLUCHU V PROCENTECH DLE FOWLERA	1.6.2020	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 přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000054	Audiometr klinický (cena dle reg.listu 260 000,-)		80640202	1	Inter Acoustics	Audiometr AD 226	1.6.2020	31.12.3000
	0000000178	Endoskop prům 2,7 mm s příslušenstvím		710250FX	1	MEDICOMBK lékařské centrum	ORL světlo	1.6.2020	31.12.3000
	0000000183	Epifaryngoskop rigidní s optikou		1470	1	Fentex	Fentex FX250 twin	1.6.2020	31.12.3000
	0000000299	Laryngoskop (cena dle reg. listu 74 102,52)		10043800702	1	Entrmed		1.6.2020	31.12.3000
	0000000362	Mikroskop vyšetřovací pro ORL (cena dle reg.listu		0M100F1R011 0122768	1	Ecleris	Ecleris mikroskop	1.6.2020	31.12.3000
	0000000670	Tympanometr klinický		782503	1	Inter Acoustics	Tympanometr MT 10 s tiskárnou	1.6.2020	31.12.3000

	0000000671	Tympanometr screeningový		782503	1	Inter Acoustics	Tympanometr MT 10 s tiskárnou	1.6.2020	31.12.3000
--	------------	--------------------------	--	--------	---	-----------------	-------------------------------	----------	------------

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Dobíječka k lampě	1	1.1.2016	31.12.3000
	Držák 4 mm opriky s ohřevem	2	1.1.2016	31.12.3000
	Enterview II LED	1	1.1.2016	31.12.3000
	Enthermo 304-i, elektronický vyplachovací systém s digitálním displejem	1	1.1.2016	31.12.3000
	Halogenní zdroj světla 150 W	1	1.1.2016	31.12.3000
	In-line vodní filtr 5 mikronů pro Enthermo 304-i	1	1.1.2016	31.12.3000
	pedál, podložka pod pacienta z vodivé silikonové pryže s 3 mm kabelem, biopolární kabel, biop-pin)	1	1.1.2016	31.12.3000
	Micronomic 50 vyšetřovací jednotka(odsávačka, zdroj svět.s kab., 2instrumentální zásuvky, nožní	1	1.1.2016	31.12.3000
	Ohřívač zrcátek MIR-O-TEMP 300P	1	1.1.2016	31.12.3000
	Pacientské křeslo, polohovatelné	1	1.1.2016	31.12.3000
	Radiofrekvenční generátor BM 780	1	1.1.2016	31.12.3000
	Spojovací deska	1	1.1.2016	31.12.3000
	Vyšetřovací optika úhlová průměr 4 mm a 2,7 mm	1	1.1.2016	31.12.3000
	Kompletní bezúdržbový tlak. vzduch.se sprej handiecem, zásobníkem a 3 rozprašovači Micronomic Plus	1	1.1.2016	31.12.3000

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. 6. 2020.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1. 3. 2020 do 31. 5. 2020.

S účinností od 1. 6. 2020 nasmlouván výkon 71133.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 3. 2020.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1. 1. 2018 do 29. 2. 2020.

Aktualizace seznamu výkonů.

S účinností od 1. 1. 2020 nasmlouván výkon 09615.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1. 1. 2018. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1. 5. 2017 do 31. 12. 2017.

Aktualizace personálního obsazení.

=====

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonů 71213, 71317, 73015 a 73019 s účinností od 1. 5. 2017 není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků. Dle dohody s PZS odsmlouvány výkony 71315 a 25235 s účinností od 1. 5. 2017, výkony budou opět dosmlouvány, jakmile PZS doloží potřebné přístrojové vybavení.

=====

Příloha č.2 ke Smlouvě s účinností od 1.1.2016. Poskytovatel přebírá jako nástupnická organizace veškeré závazky a pohledávky organizace Poliklinika I.P. Pavlova s.r.o., se sídlem Legerova 389/56, Praha 2, 120 00, IČ: 25057065 vůči Pojišťovně. Tím se zejména rozumí závazky a pohledávky vyplývající ze Smlouvy č. 8A02A137 ze dne 20.8.2008 včetně dodatků k této Smlouvě. Z předchozích období přebírá rovněž 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 02137027, Legerova 389/56, Praha 2, 120 00.

=====

PKČ je 1,00.