

[illegible]

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

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.7.2020   |
| Číslo složky             |            |
| Číslo dodatku            |            |
| Datum uplatnění od       | 1.7.2020   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2023 |

|       |                                  |
|-------|----------------------------------|
| Typ B | PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU |
|-------|----------------------------------|

|                                      |                           |   |   |   |                                     |   |   |   |
|--------------------------------------|---------------------------|---|---|---|-------------------------------------|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 0                         | 9 | 6 | 2 | 8                                   | 6 | 0 | 3 |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU    | <input type="radio"/> Ano |   |   |   | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |

|                   |                         |  |  |  |  |  |  |
|-------------------|-------------------------|--|--|--|--|--|--|
| NÁZEV PRACOVISŤE  | Gynekologická ambulance |  |  |  |  |  |  |
| VARIABILNÍ SYMBOL |                         |  |  |  |  |  |  |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE |              |               |               |            |        |      |
|---------------------------------|--------------|---------------|---------------|------------|--------|------|
|                                 | Město / Obec | Ulice         | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|                                 | Praha 9      | Českomoravská | 2510          | 19         | 190 00 | 1    |

|                                  |                           |   |   |                                     |
|----------------------------------|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ     | 6                         | 0 | 3 |                                     |
| PRACOVIŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV | <input type="radio"/> Ano |   |   | <input checked="" type="radio"/> Ne |

## ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

|  |                           |                                     |
|--|---------------------------|-------------------------------------|
| Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |
| Počet dnů poskytování péče v týdnu                           | 5                         |                                     |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu                         |                           | (zaokrouhl                          |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |    |    | Pořadí                         | 1 |  |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|--------------------------------|---|--|
|                                       | od    | do    | od | do | místo provozování              |   |  |
| Pondělí                               | 09:00 | 17:00 |    |    | Českomoravská 2510/19, Praha 9 |   |  |
| Úterý                                 | 09:00 | 17:00 |    |    | Českomoravská 2510/19, Praha 9 |   |  |
| Středa                                | 09:00 | 17:00 |    |    | Českomoravská 2510/19, Praha 9 |   |  |
| Čtvrtek                               | 09:00 | 17:00 |    |    | Českomoravská 2510/19, Praha 9 |   |  |
| Pátek                                 | 09:00 | 17:00 |    |    | Českomoravská 2510/19, Praha 9 |   |  |
| Sobota                                |       |       |    |    |                                |   |  |
| Neděle                                |       |       |    |    |                                |   |  |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.7.2020 | 31.12.2023 | 10,00               |

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 | 13:00 | 15:00 |    |    |
| Úterý   | 13:00 | 15:00 |    |    |
| Středa  | 13:00 | 15:00 |    |    |
| Čtvrtek | 13:00 | 15:00 |    |    |
| Pátek   | 13:00 | 15:00 |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

1

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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina  | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři   | L3                   | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 40,00    |
|  | 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<br>(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<br>(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<br>(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   | 19,00    |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 38,00    |
|  | 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

2

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

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 |
|-------|--------------|-----|
|       | Hl. m. Praha | 010 |

|   |                              |       |   |   |              |   |            |  |            |                                   |           |          |            |  |            |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|---|------------------------------|-------|---|---|--------------|---|------------|--|------------|-----------------------------------|-----------|----------|------------|--|------------|----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA<br>(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL) |                              |       |   |   |              |   |            |  |            |                                   |           |          |            |  |            |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| Nasmlovaný 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<br>(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 |
|   | [REDACTED]                   |       |   |   | [REDACTED]   |   | [REDACTED] |  | [REDACTED] |                                   | L3        | O        | 1.7.2020   |  | 31.12.2023 |          | 10,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | [REDACTED]                   |       |   |   | [REDACTED]   |   | [REDACTED] |  | [REDACTED] |                                   | S2        | O        | 1.7.2020   |  | 31.12.2023 |          | 19,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | [REDACTED]                   |       |   |   | [REDACTED]   |   | [REDACTED] |  | [REDACTED] |                                   | L3        | O        | 1.7.2020   |  | 31.12.2023 |          | 10,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | [REDACTED]                   |       |   |   | [REDACTED]   |   | [REDACTED] |  | [REDACTED] |                                   | S3        | O        | 1.7.2020   |  | 31.12.2023 |          | 19,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | [REDACTED]                   |       |   |   | [REDACTED]   |   | [REDACTED] |  | [REDACTED] |                                   | L3        | O        | 1.7.2020   |  | 31.12.2023 |          | 10,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | [REDACTED]                   |       |   |   | [REDACTED]   |   | [REDACTED] |  | [REDACTED] |                                   | L2        | O        | 1.7.2020   |  | 31.12.2023 |          | 6,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | [REDACTED]                   |       |   |   | [REDACTED]   |   | [REDACTED] |  | [REDACTED] |                                   | S2        | O        | 1.7.2020   |  | 31.12.2023 |          | 19,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |       |   |   |              |   |            |  |            |                                   |           |          |            |  |            |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| 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   |            |  |            |                                   |           |          |            |  |            |          | 1.7.2020  |            |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 1 | 1 | 9            | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   |            |  |            |                                   |           |          |            |  |            |          | 1.7.2020  |            |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 2 | 1 | 5            | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   |            |  |            |                                   |           |          |            |  |            |          | 1.7.2020  |            |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 2 | 1 | 6            | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY   |            |  |            |                                   |           |          |            |  |            |          | 1.7.2020  |            |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 2 | 1 | 9            | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET   |            |  |            |                                   |           |          |            |  |            |          | 1.7.2020  |            |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 2 | 2 | 3            | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET  |            |  |            |                                   |           |          |            |  |            |          | 1.7.2020  |            |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 2 | 2 | 7            | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ  |            |  |            |                                   |           |          |            |  |            |          | 1.7.2020  |            |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 2 | 3 | 3            | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE   |            |  |            |                                   |           |          |            |  |            |          | 1.7.2020  |            |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 5 | 1 | 9            | KONZÍLIUM SPECIALISTOU - NÁVŠTĚVA SPECIALISTY U PACIENTA  |            |  |            |                                   |           |          |            |  |            |          | 1.7.2020  |            |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 5 | 4 | 3            | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                                 |            |  |            |                                   |           |          |            |  |            |          | 1.7.2020  |            |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 5 | 5 | 0            | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                               |            |  |            |                                   |           |          |            |  |            |          | 1.7.2020  |            |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 0                            | 9     | 5 | 5 | 1            | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)             |            |  |            |                                   |           |          |            |  |            |          | 1.7.2020  |            |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 3                            | 9     | 1 | 1 | 5            | KOMPLETNÍ SPERMIOGRAM   |            |  |            |                                   |           |          |            |  |            |          | 1.7.2020  |            |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 6                            | 3     | 0 | 2 | 1            | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM  |            |  |            |                                   |           |          |            |  |            |          | 1.7.2020  |            |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 6                            | 3     | 0 | 2 | 2            | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM   |            |  |            |                                   |           |          |            |  |            |          | 1.7.2020  |            |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 6                            | 3     | 0 | 2 | 3            | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM  |            |  |            |                                   |           |          |            |  |            |          | 1.7.2020  |            |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 6                            | 3     | 0 | 5 | 0            | PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA GYNEKOLOGEM A PÉČE S NÍ SOUVISEJÍCÍ   |            |  |            |                                   |           |          |            |  |            |          | 1.7.2020  |            |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 6                            | 3     | 0 | 5 | 3            | KOMPLEXNÍ PRENATÁLNÍ VYŠETŘENÍ  |            |  |            |                                   |           |          |            |  |            |          | 1.7.2020  |            |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 6                            | 3     | 0 | 5 | 5            | VYŠETŘENÍ V PRENATÁLNÍ PORADNĚ  |            |  |            |                                   |           |          |            |  |            |          | 1.7.2020  |            |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 6                            | 3     | 1 | 1 | 3            | ODSTRANĚNÍ STEHU CERKLÁŽE   |            |  |            |                                   |           |          |            |  |            |          | 1.7.2020  |            |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 6                            | 3     | 1 | 1 | 5            | EXTERNÍ KARDIOTOKOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ  |            |  |            |                                   |           |          |            |  |            |          | 1.7.2020  |            |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 6                            | 3     | 2 | 1 | 2            | PORADA S PARTNERSKÝM PÁREM SPOJENÁ S PODROBNÝM VYSVĚTLENÍM MEDICINSKÝCH, PSYCHICKÝCH A SOCIÁLNÍCH ASPEKTŮ STERILITY A UMĚLÉHO OPLODNĚNÍ |            |  |            |                                   |           |          |            |  |            |          | 1.7.2020  |            |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 6                            | 3     | 2 | 1 | 5            | VYŠETŘENÍ HLENU DĚLOŽNÍHO HRDLA   |            |  |            |                                   |           |          |            |  |            |          | 1.7.2020  |            |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 6                            | 3     | 2 | 2 | 1            | POSTKOITÁLNÍ TEST   |            |  |            |                                   |           |          |            |  |            |          | 1.7.2020  |            |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |            |            |            |
|   | 6                            | 3     | 2 | 2 | 3            | PENETRAČNÍ TEST   |            |  |            |                                   |           |          |            |  |            |          | 1.7.2020  |            |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |            |            |            |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 6 | 3 | 3 | 1 | 1 | ODBĚR PLODOVÉ VODY TRANSABDOMINÁLNÍ AMNIOCENTÉZOU   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 3 | 4 | 1 | 1 | SCREENINGOVÉ ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ V 18. - 20. TÝDNU TĚHOTENSTVÍ                      | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 3 | 4 | 1 | 3 | SCREENINGOVÉ ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ VE 30. - 32. TÝDNU TĚHOTENSTVÍ                     | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 3 | 4 | 1 | 7 | ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ PÁNVE U GYNEKOLOGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ, V PORODNICTVÍ A ŠESTINEDĚLÍ | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 3 | 4 | 1 | 9 | ULTRAZVUKOVÁ HYSTEROSALPINGOGRAFIE  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 3 | 5 | 3 | 1 | EXCIZE Z ČÍPKU DĚLOŽNÍHO  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 3 | 5 | 3 | 2 | ODBĚR MATERIÁLU Z POCHVY, ČÍPKU A HRDLA DĚLOŽNÍHO   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 3 | 5 | 4 | 5 | DILATACE HRDLA DĚLOŽNÍHO  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 3 | 5 | 5 | 1 | ZAVEDENÍ NEBO EXTRAKCE MAYEROVA PESARU  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 3 | 5 | 5 | 7 | EXTRAKCE IUD ZA SILON   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 3 | 5 | 8 | 7 | PERTUBACE TERAPEUTICKÁ  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 2 | 0 | 5 | 3 | MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NATIVNÍHO PREPARÁTU   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 2 | 0 | 5 | 6 | MIKROSKOPICKÉ STANOVENÍ MIKROBIÁLNÍHO OBRAZU POŠEVNÍHO (MOP)                                | 1.7.2020 | 31.12.2023 |

#### 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   |
|------|------------|--|--|---------------|---------------|---------|---|----------|------------|
|      | 0000000259 | Kardiotokograf prepartální (cena dle reg.listu 33  |  | K301          | 1             | -       | kardiotograf prepartální                        | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
|      | 0000000356 | Mikroskop s imersním objektivem (cena dle reg. lis |  | M710          | 1             | -       | mikroskop s im. objektivem                      | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
|      | 0000000597 | Sonograf s abdominální a vaginální sondou          | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | 46490         | 1             | -       |   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
|      | 0000000597 | Sonograf s abdominální a vaginální sondou          | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | 78541         | 1             | -       | Sonograf s vaginální sondou                     | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
|      | 0000000597 | Sonograf s abdominální a vaginální sondou          | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | A25000432     | 1             | -       |   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
|      | 0000000597 | Sonograf s abdominální a vaginální sondou          | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | A8544773      | 1             | -       |   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
|      | 0000000676 | Ultrasonograf I. typu s vaginální sondou v ceně 1  | UZ systém porodnicko-gynekologický                   | A29000788     | 1             | -       | Sonograf II typu abdominální a vaginální sondou | 1.7.2020 | 31.12.2023 |

#### 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<br>PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) |                             |              |              |              |              |              |              |              |                |          |          |
|---|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5   | Registrační značka<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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

Příloha č.2 k nové smlouvě.

PZS přebírá ze smlouvy č. 6A07G201 referenční údaje. Od 1. 7. 2020 převedení pracoviště IČP 07201001 pod IČZ 09628000.

PKČ 1,0.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 09628603, Českomoravská 2510/19, Praha 9.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.

Kódy 63411 a 63413 jsou určeny pro lékaře s FL UZ.

Kód 63311 může vykonávat sestra s kurzem v lékařské genetice.