

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

6	4	0	8	6	7	4	7
8	9	0	5	1	0	0	0
5	M	8	9	X	0	2	1

Název IČO SPEA Olomouc, s. r. o.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 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

1.11.2020

Datum uplatnění do

31.12.3000

Typ A

PRACOVISTĚ – ORDINACE LÉKAŘE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

8	9	0	5	1	3	8	4
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV ORDINACE

VARIABILNÍ SYMBOL

Sspea Olomouc-

1 2 2 3 8 4

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Olomouc	nám. Národních Hrdinů	2	769	771 11	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

7	0	5
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

5			
		4	0

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	06:30	12:00	12:30	15:00	nám. Národních Hrdinů 2, 771 11 Olomouc	
Úterý	06:30	12:00	12:30	15:15	nám. Národních Hrdinů 2, 771 11 Olomouc	
Středa	06:30	12:00	12:30	15:15	nám. Národních Hrdinů 2, 771 11 Olomouc	
Čtvrtek	06:30	12:00	12:30	15:15	nám. Národních Hrdinů 2, 771 11 Olomouc	
Pátek	06:30	12:00	12:30	14:15	nám. Národních Hrdinů 2, 771 11 Olomouc	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2016	31.12.3000	40,00

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	[redacted]
Atestace v oboru	[redacted]
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	[redacted]
Jiná speciální odborná způsobilost	[redacted]

KVALIFIKACE VNP NEBO JOP

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

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	[redacted]
Platnost od	[redacted]
Platnost do	[redacted]

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	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	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)	40,00
	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)

Příslušný okres

☒ Ano☐ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano☒ Ne

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Olomouc	0712

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
					S2	O	1.11.2020	31.12.3000	40,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu								Datum od		Datum do			
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ								1.11.2020		31.12.3000			
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.								1.11.2020		31.12.3000			
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET								1.11.2020		31.12.3000			
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE								1.11.2020		31.12.3000			
	0	9	2	3	5	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE								1.11.2020		31.12.3000			
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKCIÍ DO 10 CM2								1.11.2020		31.12.3000			
	0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM								1.11.2020		31.12.3000			
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM								1.11.2020		31.12.3000			
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM								1.11.2020		31.12.3000			
	0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU								1.11.2020		31.12.3000			
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN								1.11.2020		31.12.3000			
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)								1.11.2020		31.12.3000			
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)								1.11.2020		31.12.3000			
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET								1.11.2020		31.12.3000			
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ								1.11.2020		31.12.3000			
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ								1.11.2020		31.12.3000			
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK								1.11.2020		31.12.3000			
	0	9	6	1	5	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ U DĚTÍ VE VĚKU OD 6 DO 18 LET								1.11.2020		31.12.3000			
	7	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM								1.11.2020		31.12.3000			
	7	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM								1.11.2020		31.12.3000			
	7	5	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM								1.11.2020		31.12.3000			
	7	5	1	1	3	DENNÍ KŘIVKA NITROOČNÍHO TLAKU, OBĚ OČI								1.11.2020		31.12.3000			
	7	5	1	3	1	GONIOSKOPIE (1 OKO)								1.11.2020		31.12.3000			
	7	5	1	3	5	EXOFTALMOMETRIE NEBO SCHIRMERŮV TEST NEBO VYŠETŘENÍ BARVOCITU TABULKAMI NEBO PUPILOMETRIE NEBO VYŠ. AMSLEROVOU MŘÍŽKOU								1.11.2020		31.12.3000			
	7	5	1	3	7	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ								1.11.2020		31.12.3000			
	7	5	1	3	9	NITROOČNÍ TLAK SCHIOTZOVÝM TONOMETREM (1 OKO)								1.11.2020		31.12.3000			
	7	5	1	4	1	TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO)								1.11.2020		31.12.3000			
	7	5	1	4	3	PERIMETR STATICKÝ (1 OKO)								1.11.2020		31.12.3000			
	7	5	1	4	9	ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO)								1.11.2020		31.12.3000			
	7	5	1	5	3	BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO								1.11.2020		31.12.3000			
	7	5	1	5	7	OBJEKTIVNÍ VYŠETŘENÍ REFRAKCE OBOU OČÍ A PŘEDPIS BRÝLÍ DO DÁLKY A DO BLÍZKA								1.11.2020		31.12.3000			
	7	5	1	6	1	TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO)								1.11.2020		31.12.3000			
	7	5	1	6	3	VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO)								1.11.2020		31.12.3000			
	7	5	2	1	5	SONDÁŽ SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÁ								1.11.2020		31.12.3000			
	7	5	2	1	7	PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ								1.11.2020		31.12.3000			
	7	5	2	1	9	RETROBULBÁRNÍ, PARABULBÁRNÍ NEBO SUBKONJUNKTIVÁLNÍ INJEKCE (1 OKO)								1.11.2020		31.12.3000			
	7	5	2	2	7	OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA								1.11.2020		31.12.3000			
	7	5	3	1	7	BIOPSIE SPOJIVKY, EXCIZE SPOJIVKY ČI SUTURA								1.11.2020		31.12.3000			
	7	5	3	8	3	DRENÁŽ ABSCESU OČNÍHO VÍČKA								1.11.2020		31.12.3000			
	7	5	3	8	5	EXSTIRPACE JEDNOHO CHALÁZIA, VYNĚTÍ I S POUZDREM								1.11.2020		31.12.3000			
	7	5	3	8	9	EPILACE ŘAS OČNÍHO VÍČKA PINSETOU, INCIZE AKUTNÍHO CHALÁZIA								1.11.2020		31.12.3000			

	7	5	3	9	1	TARSORAFIE, BLEFARORAFIE (1 OKO)	1.11.2020	31.12.3000
	7	5	3	9	7	SUTURA LACERACE VÍČKA A SVALU	1.11.2020	31.12.3000
	7	5	3	9	9	DERMATOPLASTIKA JEDNOHO VÍČKA NEBO BLEPHAROCALASIS- EXCIZE Z JEDNOHO VÍČKA + ODSTRANĚNÍ TUKU A ZÁHYBU	1.11.2020	31.12.3000
	7	5	4	1	5	LATERÁLNÍ KANTOTOMIE (1 OKO)	1.11.2020	31.12.3000
	7	5	4	4	7	KOMPLIKOVANÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z ROHOVKY, EXTRAKCE ROHOVKOVÝCH STEHŮ	1.11.2020	31.12.3000

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 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
	0000000058	Autorefraktometr		152	1	CMI s.r.o.	Auto REF- Keratometer Canon	1.11.2020	31.12.3000
	0000000060	Biometr oční ultrazvukový		410003	1	Acutome Ulasoud	Pachymetr Accu Pach V	1.11.2020	31.12.3000
	0000000199	Fokometr (cena dle reg.listu 23 000,-)		155	1	Reichert	Autofokometr AL200	1.11.2020	31.12.3000
	0000000295	Lampa štěrbinová (cena dle reg.listu 258 000,-)		148	1	CMI s.r.o.	Complete SL 990 a tonometr A 900	1.11.2020	31.12.3000
	0000000414	Oftalmometr Javalův		152	1	CMI s.r.o.	Auto REF- Keratometer Canon	1.11.2020	31.12.3000
	0000000418	Oftalmoskop přímý (cena dle reg.listu 11 000,-)		101497	1	CMI s.r.o.	Oftalmoskop Beta 200S	1.11.2020	31.12.3000
	0000000419	Oftalmoskop přímý (cena dle reg.listu 15 000,-)		101497	1	CMI s.r.o.	Oftalmoskop Beta 200S	1.11.2020	31.12.3000
	0000000439	Perimetr statický		14	1	Medmont PTY	Perimetr Medmont M600/700	1.11.2020	31.12.3000
	0000000591	Sonograf B scan	UZ zobrazovací systém oční	01-DGH8000	1	x	Scanmate B	1.11.2020	31.12.3000
	0000000661	Tonometr (cena dle reg. listu 35 000,-)		154	1	CMI s.r.o.	Bezkontaktní tonometr Canon TX-F	1.11.2020	31.12.3000
	0000000662	Tonometr bezkontaktní		154	1	CMI s.r.o.	Bezkontaktní tonometr Canon TX-F	1.11.2020	31.12.3000
	0000000663	Tonometr C34 (cena dle reg. listu 35 000,-)		148	1	CMI s.r.o.	Complete SL 990 a tonometr A 900	1.11.2020	31.12.3000
	0000000664	Tonometr impresní		154	1	CMI s.r.o.	Bezkontaktní tonometr Canon TX-F	1.11.2020	31.12.3000
	0000000703	Vybraný přístroj dle registračního listu		12265	1	xx	Hartlův exoftalmometr	1.11.2020	31.12.3000

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

Tento formulář typu A nahrazuje s účinností od 1.11.2020 formulář typu A s datem uplatnění 1.1.2020.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- změna v seznamu pracovníků poskytujících péči na pracovišti

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení (včetně zohlednění kvality přístrojového vybavení) je v souladu s vyhláškou č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu