

[illegible]

1	4	2	2	1	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

6	A	1	4	A	2	2	1		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Centrum pohyb medicíny Pavla Koláře a.s.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

1.1.2016

Číslo složky

Číslo dodatku

1.1.2021

31.12.3000

PRACOVNÍŠTĚ – ORDINACE LÉKAŘE

1	4	2	2	1	0	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---

☐ Ano ☒ Ne

Centrum pohyb. med.-ortopedická amb.

					(jen je-li přidělen v SZZ)
--	--	--	--	--	----------------------------

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE

Město / Obec		Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 4	Pyšelská	4	2361	141 00	1

6	0	6
---	---	---

☐ Ano ☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

4

		3	3
--	--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm)

1

	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	08:00	20:00			Pyšelská 2361, Praha 4 Chodov
Úterý					
Středa	16:00	20:00			Pyšelská 2361, Praha 4 Chodov
Čtvrtek	08:00	17:00			Pyšelská 2361, Praha 4 Chodov
Pátek	08:00	12:00	16:00	20:00	Pyšelská 2361, Praha 4 Chodov
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

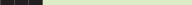
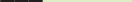
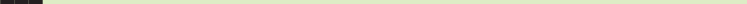
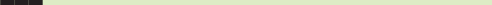
Příjmení, jméno, titul			
------------------------	--	--	--

Rodné číslo ■■■■■■ bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.10.2015	31.12.3000	24,00

[illegible]

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 PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	36,00
	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 <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	0,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	30,00
	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
	Hl. m. Praha	010

Strana: A / 3

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PĚČI 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												
	■	■	■	■	■	■	■	■	L3	O	1.2.2018	31.12.3000	4,00																						
	■	■	■	■	■	■	■	■	S2	O	1.1.2019	31.12.3000	30,00																						
	■	■	■	■	■	■	■	■	L3	O	1.10.2015	31.12.3000	4,00																						
	■	■	■	■	■	■	■	■	L3	O	1.6.2017	31.12.3000	4,00																						
	■	■	■	■	■	■	■	■															■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	■	■	■	■	■	■	■	■															■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	■	■	■	■	■	■	■	■															■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■

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	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVY	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	1	1	3	ODBĚR KRVY Z ARTERIE	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVY ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVY ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	1	2	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	1	2	5	PULZNÍ OXYMETRIE	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	1	2	7	EKG VYŠETŘENÍ	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	1	3	5	UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	1	3	7	UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	1	3	9	UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	1	4	1	UZ DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ CÉV BEZ B ZOBRAZENÍ	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	2	1	1	NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	2	1	6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	2	2	1	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	2	2	5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVY NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	2	3	4	OŠETŘENÍ NEHTU, INCIZE SUBKUTÁNNÍHO ABSCEU NEBO HEMATOMU, OŠETŘENÍ RÁNY STERISTRIPEM	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	2	3	5	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM	1.1.2021	31.12.3000								
	0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2	1.1.2021	31.12.3000								

	0	9	2	4	9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ	1.1.2021	31.12.3000
	0	9	2	5	1	PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY	1.1.2021	31.12.3000
	0	9	2	5	3	UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY	1.1.2021	31.12.3000
	0	9	5	0	7	PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM	1.1.2021	31.12.3000
	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.1.2021	31.12.3000
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.1.2021	31.12.3000
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.1.2021	31.12.3000
	0	9	5	1	9	KONZÍLIUM SPECIALISTOU - NÁVŠTĚVA SPECIALISTY U PACIENTA	1.1.2021	31.12.3000
	0	9	5	2	1	ČAS LÉKAŘE STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA PACIENTEM V RÁMCI NÁVŠTĚVY Á 10 MIN.	1.1.2021	31.12.3000
	0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.1.2021	31.12.3000
	0	9	5	2	5	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU	1.1.2021	31.12.3000
	0	9	5	2	7	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ	1.1.2021	31.12.3000
	0	9	5	3	2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	1.1.2021	31.12.3000
	0	9	5	4	1	APLIKACE LÉČIVA DO PORTU A PRŮPLACH PORTU	1.1.2021	31.12.3000
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.1.2021	31.12.3000
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2021	31.12.3000
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2021	31.12.3000
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.1.2021	31.12.3000
	0	9	5	6	1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	1.1.2021	31.12.3000
	0	9	5	6	3	VÝKON ÚSTAVNÍ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY	1.1.2021	31.12.3000
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2021	31.12.3000
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2021	31.12.3000
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2021	31.12.3000
	0	9	6	1	5	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ U DĚTÍ VE VĚKU OD 6 DO 18 LET	1.1.2021	31.12.3000
	2	5	2	3	5	INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA	1.1.2021	31.12.3000
	6	6	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ORTOPEDEM	1.1.2021	31.12.3000
	6	6	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ORTOPEDEM	1.1.2021	31.12.3000
	6	6	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ORTOPEDEM	1.1.2021	31.12.3000
	6	6	0	3	1	PREVENTIVNÍ VYŠETŘENÍ KYČELNÍCH KLOUBŮ U KOJENCE	1.1.2021	31.12.3000
	6	6	1	1	7	SPIKA KYČELNÍ JEDNOSTRANNÁ - PROVEDENÁ LÉKAŘEM	1.1.2021	31.12.3000
	6	6	1	1	8	SPIKA KYČELNÍ OBOUSTRANNÁ - PROVEDENÁ LÉKAŘEM	1.1.2021	31.12.3000
	6	6	1	2	0	VROZENÁ LUXACE KYČLE - POSTUPNÁ REPOZICE NEKRVAVÁ	1.1.2021	31.12.3000
	6	6	1	2	7	MANIPULACE V CELKOVÉ NEBO LOKÁLNÍ ANESTÉZII	1.1.2021	31.12.3000
	6	6	2	1	7	SPIKA RAMENE, ABDUKČNÍ FIXACE - SÁDROVÁ - PROVEDENÁ LÉKAŘEM	1.1.2021	31.12.3000
	6	6	2	2	9	PES EQUINOVARUS ATD. - PŘILOŽENÍ KOREKČNÍ SÁDROVÉ FIXACE NA JEDNU KONČETINU - PROVEDENÁ LÉKAŘEM	1.1.2021	31.12.3000
	6	6	2	3	1	SCHANZŮV LÍMEC - SÁDROVÁ FIXACE - PROVEDENÁ LÉKAŘEM	1.1.2021	31.12.3000
	6	6	2	3	3	MINERVA - SÁDROVÁ FIXACE - PROVEDENÁ LÉKAŘEM	1.1.2021	31.12.3000
	6	6	2	3	5	TORAKOLUMBÁLNÍ KORZET - PROVEDENÝ LÉKAŘEM	1.1.2021	31.12.3000
	6	6	2	3	9	SEJMUTÍ SÁDROVÉHO KORZETU NEBO SPIKY	1.1.2021	31.12.3000
	6	6	8	1	1	INJEKCE DO BURZY, GANGLIA, POCHVY ŠLACHOVÉ	1.1.2021	31.12.3000
	6	6	9	4	9	PUNKCE KLOUBNÍ S APLIKACÍ LÉČIVA	1.1.2021	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
	0000000138	EKG přístroj 3-6 kanálový (cena dle reg.listu 70		Cardiovit CH-6341	1	Schiller	EKG přístroj 3-6 kanálový	1.1.2021	31.12.3000
	0000000227	Inhalator terapeuticky		4220100009	1	CareFusion Jaeger	Inhalator terapeuticky	1.1.2021	31.12.3000
	0000000429	Oxymetr pulsní (cena dle reg.listu 60 000,-)		750AX010276 5-11	1	HUNTLEIGH	Oxymetr pulsní	1.1.2021	31.12.3000
	0000000592	Sonograf Doppler bez zobrazení B-modem		UICW-780A9 9A10X2431	1	TOSHIBA	Sonograf Doppler bez zobrazení B-modem	1.1.2021	31.12.3000

0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	UICW-780A9 9A10X2431	1	TOSHIBA	Sonograf	1.1.2021	31.12.3000
0000000601	Sonograf v ceně 2 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	UICW-780A9 9A10X2431	1	TOSHIBA	Sonograf	1.1.2021	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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2021.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1. 2. 2020 do 31. 12. 2020.

Aktualizace seznamu výkonů. S účinností od 1.1. 2021 nasmlouvány výkony 09572, 09567, 09569.

=====

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

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1. 1. 2019 do 31. 1. 2020.

Aktualizace seznamu výkonů. S účinností od 1. 2. 2020 nasmlouván výkon 09615.

Od 1. 2. 2020 odsmlouvány výkony 09545, 09547. Výkony 09545, 09547 zrušeny v seznamu SZV.

====

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1.1.2019.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.2.2018 do 31.12.2018.

Příloha č. 2 se aktualizuje z důvodu personálních změn.

Došlo ke zrušení celkového finančního limitu, nadále bude úhrada limitována v souladu s úhradovou vyhláškou pro daný rok.

Snížení PKČ na 0,2. Přesun PKČ 0,9 z IČP 14221003 na IČP 14221010.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 2. 2018.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 01. 01. 2018 do 31. 01. 2018.

Aktualizace personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2018. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 01. 06. 2017 do 31. 12. 2017.

Výsledná úhrada za poskytnuté hrazené služby pro IČP 14221003 (odb. 606) a 14221004 (odb. 209) nepřekročí v kalendářním roce částku 3 000 000 Kč.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.6.2017.

Aktualizace personálního obsazení [REDAKCE] akceptován souběh na úvazek 1,3.

====

Poskytovatel přebírá jako nástupnická organizace veškeré závazky a pohledávky organizace Kinmedica a.s., se sídlem Pyšelská 2327/2, 149 00 Praha 4, IČ: 24788902 vůči Pojišťovně. Tím se zejména rozumí závazky a pohledávky vyplývající ze Smlouvy č. 2A14A221 ze dne 29.2.2012 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 14221003, Pyšelská 2361/4, 14100 Praha 4.

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

====

Referenčním obdobím pro rok 2015 je rok 2014.