

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 7 | 9 | 1 | 8 | 3 | 3 | 5 |
| 7 | 6 | 6 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | J | 7 | 6 | X | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Mediclinic a.s.


**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

1.3.2009

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.3.2021

Datum uplatnění do

31.12.3000

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ A

PRACOVISTĚ – ORDINACE LÉKAŘE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

| | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 6 | 6 | 8 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | |

NÁZEV ORDINACE

praktický lékař pro děti a dorost

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE

Přidat řádek

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|---------------|---------------|------------|--------|------|
| X Pelhřimov | Dolnokubínská | | 1931 | 393 01 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

| | | |
|--------------------------------------|--------------------------|---|
| 0 | 0 | 2 |
| <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne | |

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | 3 | 1 |
|--|--|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 | Přidat hodiny | Smazat hodiny |
|--|-------|-------|-------|-------|-------------------------------|---|---------------|---------------|
| | od | do | od | do | místo provozování | | | |
| Pondělí | 07:00 | 11:00 | 13:00 | 15:00 | Dolnokubínská 1931, Pelhřimov | | | |
| Úterý | 07:00 | 11:00 | 13:00 | 15:00 | Dolnokubínská 1931, Pelhřimov | | | |
| Středa | 07:00 | 11:00 | 14:00 | 18:00 | Dolnokubínská 1931, Pelhřimov | | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 11:00 | 13:00 | 15:00 | Dolnokubínská 1931, Pelhřimov | | | |
| Pátek | 07:00 | 12:00 | | | Dolnokubínská 1931, Pelhřimov | | | |
| Sobota | | | | | | | | |
| Neděle | | | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]Rodné číslo [REDACTED] bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.3.2021 | 31.12.3000 | 11,00 |

Funkční licence [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [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 | |
| 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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|---|----------------------|--|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 31,00 |
| | 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 | 31,00 |
| | 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 |

| Nasmlouvaný kód dopravy | | | | | | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy | | | |
|-------------------------|---|---|---|--|--|-----------------------------------|--|------------|--------|
| Kód | | | Název | | | Sazba | | Počet bodů | Paušál |
| X | 1 | 0 | Přeprava zdravotnického pracovníka v návštěvní službě | | | | | | |

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce)

Návštěvní služba bude hrazena do obcí vzdálených maximálně 20 km od místa ordinace.

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

Přidat řádek

| Název | Kód |
|-------|-----|
|-------|-----|

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1

Export *.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

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 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| X | | | | | L3 | O | 1.3.2021 | 31.12.3000 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.3.2021 | 31.12.3000 | 31,00 | | | | | | | | | | |

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2aExport *.csv - Seznam č. 2a

Přidat řádek

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|------------|--|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | | | | | | | | | | | Datum od | | Datum do | |
| X | 0 | 1 | 0 | 2 | 5 | KONZULTACE PRAKTICKÉHO LÉKAŘE RODINNÝMI PŘÍSLUŠNÍKY PACIENTA | | | | | | | | | | | 1.3.2021 | | 31.12.3000 | |
| X | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | ADMINISTRATIVNÍ ÚKONY PRAKTICKÉHO LÉKAŘE | | | | | | | | | | | 1.3.2021 | | 31.12.3000 | |
| X | 0 | 2 | 0 | 2 | 3 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ DO 6 LET | | | | | | | | | | | 1.3.2021 | | 31.12.3000 | |
| X | 0 | 2 | 0 | 2 | 4 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ DO 6 LET | | | | | | | | | | | 1.3.2021 | | 31.12.3000 | |
| X | 0 | 2 | 0 | 3 | 3 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ NAD 6 LET | | | | | | | | | | | 1.3.2021 | | 31.12.3000 | |
| X | 0 | 2 | 0 | 3 | 4 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ NAD 6 LET | | | | | | | | | | | 1.3.2021 | | 31.12.3000 | |
| X | 0 | 6 | 1 | 1 | 1 | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ | | | | | | | | | | | 1.3.2021 | | 31.12.3000 | |
| X | 0 | 6 | 1 | 1 | 9 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU | | | | | | | | | | | 1.3.2021 | | 31.12.3000 | |
| X | 0 | 6 | 1 | 2 | 1 | KOMPLEX - LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ | | | | | | | | | | | 1.3.2021 | | 31.12.3000 | |
| X | 0 | 6 | 1 | 2 | 3 | KOMPLEX - EDUKACE, REEDUKACE, OŠETŘOVATELSKÁ REHABILITACE | | | | | | | | | | | 1.3.2021 | | 31.12.3000 | |
| X | 0 | 6 | 1 | 2 | 5 | KOMPLEX - KLYSMA, VÝPLACHY, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATETRŮ | | | | | | | | | | | 1.3.2021 | | 31.12.3000 | |
| X | 0 | 6 | 1 | 2 | 7 | KOMPLEX - APLIKACE INHALAČNÍ A LÉČEBNÉ TERAPIE P. O., S. C., I. M., I. V., UV, EVENT. DALŠÍ ZPŮSOBY APLIKACE TERAPIE ČI INSTILACE LÉČIV | | | | | | | | | | | 1.3.2021 | | 31.12.3000 | |
| X | 0 | 6 | 1 | 2 | 9 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU | | | | | | | | | | | 1.3.2021 | | 31.12.3000 | |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | | | | | | | | | | | 1.3.2021 | | 31.12.3000 | |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY | | | | | | | | | | | 1.3.2021 | | 31.12.3000 | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 2 | 2 | 1 | INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 2 | 3 | 5 | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2 | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 2 | 5 | 3 | UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 5 | 0 | 7 | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 5 | 2 | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 7 | 1 | 5 | 1 | 1 | VYJMUTÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 7 | 1 | 6 | 1 | 1 | VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - JEDNODUCHÉ | 1.3.2021 | 31.12.3000 |

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b

Export *.csv - Seznam č. 2b

Přidat řádek

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)

| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|---|---|---|---|--|----------|------------|
| X | 0 | 1 | 0 | 4 | 0 | PODROBNÝ VÝPIS Z DOKUMENTACE | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 1 | 1 | 5 | 0 | NÁVŠTĚVA PRAKTICKÉHO LÉKAŘE U PACIENTA | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 1 | 1 | 6 | 0 | NÁVŠTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DOBĚ MEZI 19 - 22 HOD. | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 1 | 1 | 7 | 0 | NÁVŠTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DOBĚ MEZI 22 - 06 HOD. | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 1 | 1 | 8 | 0 | NÁVŠTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DEN PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 1 | 1 | 8 | 5 | PŘEDOPERAČNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 1 | 4 | 4 | 1 | STANOVENÍ GLUKÓZY GLUKOMETREM | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 1 | 5 | 4 | 3 | (VZP) EPIZODA PÉČE/KONTAKT V SOUVISLOSTI S KLINICKÝM VYŠETŘENÍM V ORDINACI LÉKAŘE PRIMÁRNÍ PÉČE | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 1 | 9 | 9 | 9 | (VZP) KÓD POUZE PRO PL A PLDD - PRO MOŽNOST VYKÁZÁNÍ ÚČTU 03 U VÝKONŮ ZAŘAZENÝCH DO KAPITACE | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ DO 6 LET | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ DO 6 LET | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 0 | 3 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ NAD 6 LET | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 0 | 3 | 2 | OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ NAD 6 LET | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 0 | 3 | 7 | SLEDOVÁNÍ NOVOROZENCE S MIMOŘÁDNÝMI NÁROKY NA PÉČI V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 0 | 3 | 9 | ZÁCHYT A SLEDOVÁNÍ PACIENTA S OBEZITOU V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY OČKOVACÍ LÁTKU NA ZÁKLADĚ VOLBY HRADÍ POJIŠTĚNEC NEBO JEHO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 1 | 0 | 5 | PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY ZULP HRADÍ PŘÍSLUŠNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 1 | 2 | 5 | OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 1 | 3 | 0 | OČKOVÁNÍ V PŘÍPADECH, KDY OČKOVACÍ LÁTKA JE HRAZENA PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 1 | 6 | 0 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S PACIENTEM/RODINOU - OČKOVÁNÍ PROVEDENO | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 1 | 6 | 1 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S PACIENTEM/RODINOU - OČKOVÁNÍ ODMÍTNUTO | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | NÁVŠTĚVA NOVOROZENCE DĚTSKOU, POPŘÍPADĚ VŠEOBECNOU SESTROU Z ORDINACE PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST | 1.3.2021 | 31.12.3000 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| X | 0 | 2 | 2 | 1 | 0 | ODBĚR PRO NOVOROZENECKÝ SCREENING NEBO RESCREENING VROZENÝCH VAD U NOVOROZENCE | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | RYCHLOTEST STREP A - PŘÍMÝ PRŮKAZ ANTIGENU STREPTOCOCCUS PYOGENES (STREP A) V ORDINACI | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 2 | 3 | 0 | KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ CRP (POCT) | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 2 | 4 | 0 | ČASNÝ ZÁCHYT PORUCH AUTISTICKÉHO SPEKTRA V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 2 | 4 | 1 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON EDUKACE PACIENTA A PEČUJÍCÍ OSOBY PRO PLDD A VPL V SOUVISLOSTI S PŘEDÁNÍM PRŮKAZU AUTISTY NA ZÁKLADĚ DIAGNOSY PAS - PORUCHA AUTISTICKÉHO SPEKTRA (PERVAZIVNÍ VÝVOJOVÁ PORUCHA F84.XX) STANOVENÉ DĚTSKÝM PSYCHIATREM | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 2 | 4 | 2 | (VZP) BONIFIKACE - NÁVŠTĚVA PACIENTA V REŽIMU DUPV - PRO ODBORNOST VPL A PLDD | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 2 | 5 | 0 | OTOSKOPIE V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 3 | 1 | 1 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT S HMOTNOSTNĚ VÝŠKOVÝM POMĚREM/BMI V PERCENTILOVÉM PÁSMU VĚTŠÍM NEŽ 97. PERCENTIL - OBÉZNÍ PACIENT | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 3 | 1 | 2 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT S HMOTNOSTNĚ VÝŠKOVÝM POMĚREM/BMI V PERCENTILOVÉM PÁSMU OD 90. DO 97. PERCENTILU - PACIENT S NADMĚRNOU HMOTNOSTÍ | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 3 | 1 | 3 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA HMOTNOSTNĚ VÝŠKOVÉHO POMĚRU/BMI SE OD PRVNÍ KONTROLY SNÍŽILA, NEBO SE NEZMĚNILA | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 3 | 1 | 4 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA HMOTNOSTNĚ VÝŠKOVÉHO POMĚRU/BMI SE OD PRVNÍ KONTROLY ZVÝŠILA | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 3 | 1 | 5 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA KREVNIHO TLAKU JE V PERCENTILOVÉM PÁSMU < 90 (NORMÁLNÍ KREVNI TLAK) | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 3 | 1 | 6 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA KREVNIHO TLAKU JE V PERCENTILOVÉM PÁSMU >= 90. AŽ < 95. PERCENTIL NEBO JE >= 120/80 mmHg (VYSOKÝ NORMÁLNÍ KREVNI TLAK) | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 3 | 1 | 7 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA KREVNIHO TLAKU JE V PERCENTILOVÉM PÁSMU >= 95. AŽ < 99. PERCENTIL + 5 mmHg (1. STUPEŇ HYPERTENZE) | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 3 | 1 | 8 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA KREVNIHO TLAKU JE V PERCENTILOVÉM PÁSMU > 99. PERCENTIL + 5 mmHg (2. STUPEŇ HYPERTENZE) | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 3 | 1 | 9 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA HLADINY LIPOPROTEINŮ SE OD PRVNÍ NÁVŠTĚVY SNÍŽILA | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 3 | 2 | 0 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA HLADINY LIPOPROTEINŮ SE OD PRVNÍ NÁVŠTĚVY ZVÝŠILA, NEBO SE NEZMĚNILA | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 3 | 2 | 1 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT A RODINA NESPOLUPRACUJÍ NEBO NEDODRŽUJÍ LÉČEBNÝ REŽIM | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 3 | 2 | 2 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - BYLO DOSAŽENO CÍLOVÉHO STAVU, TJ. ÚSPĚŠNÉ REDUKCE HMOTNOSTI, PACIENT BUDE DÁLE STANDARDNĚ SLEDOVÁN V RÁMCI PREVENTIVNÍCH PROHLÍDEK | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 3 | 2 | 3 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - BYLY ZJIŠTĚNY JINÉ PŘÍČINY OBEZITY | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 2 | 3 | 2 | 4 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT PŘEDÁN DO OBEZITOLOGICKÉ PORADNY | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 4 | 5 | 0 | 8 | LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ GINGIVY/SLIZNICE | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 6 | 1 | 3 | 5 | VÝKON V DOBĚ MEZI 22 - 06 HODIN | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 6 | 1 | 3 | 7 | VÝKON V DEN PRACOVNÍHO KLIDU NEBO PRACOVNÍHO VOLNA | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VÝŠETŘENÍ | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 1 | 2 | 3 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 1 | NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 2 | 4 | 7 | ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 5 | 3 | 2 | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY | 1.3.2021 | 31.12.3000 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| X | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 1 | 5 | 1 | 2 | 2 | (VZP) PŘEVZETÍ PACIENTA V REŽIMU DUPV - PRO ODBORNOST VPL A PLDD | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 2 | 7 | 2 | 1 | 0 | KOŽNÍ TEST ALERGENEM INTRADERMÁLNÍ | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 5 | 1 | 4 | 2 | 3 | MINIMÁLNÍ ANÁLNÍ VÝKON | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 5 | 1 | 8 | 1 | 1 | INCIZE A DRENÁŽ ABSCEU NEBO HEMATOMU | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 6 | 2 | 1 | 0 | 0 | PŘEVÁZ POPÁLENIN V ROZSAHU DO 1 % POVRCHU TĚLA | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 6 | 2 | 1 | 3 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVÁZ PRSTU RUKY, NOHY NEBO PLOCHA DO 10 CM2 | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 6 | 2 | 1 | 4 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVÁZ DORSA RUKY NEBO NOHY NEBO POPÁLENINY NAD 10 CM2 DO 1 % POVRCHU TĚLA | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 7 | 1 | 6 | 2 | 3 | TERAPIE EPISTAXE KAUTERIZACÍ | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 7 | 5 | 2 | 2 | 7 | OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA | 1.3.2021 | 31.12.3000 |

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 3

Export *.csv - Seznam č. 3

Přidat řádek

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 |
|------|------------|---------------------------------|----------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------|------------|
| X | 0000000214 | Glukometr | | NO5311714 | 1 | - | Glukometr | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | 0000000510 | Přístroj pro kvant. stanov. CRP | | FA20EAITG2580 | 1 | LAB MARK a.s. | STANDARD F200 | 1.3.2021 | 31.12.3000 |

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 4

Export *.csv - Seznam č. 4

Přidat řádek

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|-------------------------|------------|----------|------------|
| X | otoskop KAWE Piccolight | 1 | 1.3.2021 | 31.12.3000 |
| X | inhalátor MICROSONIC | 2 | 1.3.2021 | 31.12.3000 |

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 7

Export *.csv - Seznam č. 7

Přidat řádek

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

Podmínky pro nasmlouvání a vykazování výkonu 02230:

1. pracoviště projde úspěšně 1x ročně externím hodnocením kvality- EHK, v případě negativního výsledku je nezbytná kontrola do 6 měsíců,
2. aktuální výsledky EHK bude pracoviště v kopii zasílat na příslušnou RP,

Na pracovišti pracuje od

Ordinační hodiny lékařky jsou:

Po 7:00 - 11:00 13:00 - 15:00

Út 7:00 - 11:00 13:00 - 15:00

St 7:00 - 11:00 14:00 - 18:00

- lékařka neregistruje pacienty.

Nasmlouvání kódu 02240 - ČASNÝ ZÁCHYT PORUCH AUTISTICKÉHO SPEKTRA V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST - výkon je nutno vykazovat při negativním výsledku s dg. Z 00.1, při pozitivním výsledku s dg. F 84.0. Výkon je povinnou součástí preventivní prohlídky v 18 měsících věku dítěte.

Kód přepravy zdravotnického pracovníka v návštěvní službě:

1. bude vykazován z nejbližšího smlouveného pracoviště poskytovatele zdravotních služeb,
2. při návštěvě více pacientů na stejné adrese lze vykázat pouze na jednoho pojištěnce.

Podmínky pro nasmlouvání a vykazování výkonu 02220:

- odebraný materiál nelze současně odeslat do laboratoře.

Tato Příloha č. 2 nahrazuje Přílohu č. 2 ze dne 14. 3. 2021 (od 1. 3. 2021 změna ordinačních hodin).