

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	7	6	7	7	8	5	1
7	2	0	2	5	0	0	0
5	B	7	2	X	0	1	2

Název IČO Reprofit International s.r.o.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 9.10.10 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2016

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.4.2023

Datum uplatnění do

31.12.3000

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

**Typ J****PRACOVISTĚ JEDNODENNÍ PÉČE**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

7	2	0	2	5	0	0	3
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVISTĚ

Zámkový sálek

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Brno	Hlinky	122	48	603 00

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

6 Z 3

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI PRO POSKYTOVÁNÍ JEDNODENNÍ PÉČE

Odbornost

Přidat řádek

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Dvousměnný provoz

☐ Ano☒ Ne

Třisměnný provoz

☐ Ano☒ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

2

Počet hodin poskytování péče v týdnu

2 4

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí						
Úterý						
Středa						
Čtvrtek	07:00	19:00			Brno, Hlinky 48, 60300 Brno	
Pátek	07:00	19:00			Brno, Hlinky 48, 60300 Brno	
Sobota						
Neděle						

**VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVIŠTĚ**

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2021	31.12.3000	4,00

Funkční licence

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

**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	

**ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ (hh:mm)**

	od	do	od	do
Pondělí				
Úterý				
Středa				
Čtvrtek	09:00	13:00		
Pátek				
Sobota				
Neděle				

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI**

Počet dnů v týdnu

1

Počet hodin v týdnu

4

(zaokrouhleno na celé hodiny)

**KAPACITA PRACOVIŠTĚ**

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče		8
- z toho počet speciálně vybavených lůžek		4

Zpřístupnit lékaře v další odbornosti ☐

**SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI DLE KATEGORIÍ**  
(včetně vedoucího lékaře)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
<b>Lékaři celkem</b>	<b>L3</b>	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	73,00
	<b>L2</b>	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
	<b>L1</b>	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
<b>Z toho anesteziologové</b>	<b>L3</b>	Anesteziologové L3	24,00
	<b>L2</b>	Anesteziologové L2	0,00
<b>NLZP</b> (nelékařský zdravotnický pracovník)	<b>S4</b>	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	<b>S3</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	8,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	19,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	<b>SBM</b>	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	0,00

**SMLUVNÍ ZAJIŠTĚNÍ DALŠÍ PÉČE**

1. Návaznost na lůžkové ZZ

Vlastní ZZ

☐ Ano
 ☒ Ne

Adresa smluvně zajištěného IČZ																	Přidat řádek						
	IČO							Název	IČZ							Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ			
X	4	8	5	1	2	4	7	8	Nemocnice Milosrdných bratří,p.o.	7	2	0	4	8	0	0	0	Brno	Polní 553/3				63900
X	0	0	1	5	9	8	1	6	Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně	7	2	0	0	1	0	0	0	Brno	Pekařská 664/53				65691

2. Zajištění transportu pacienta

Adresa smluvně zajištěného IČZ															Přidat řádek											
	IČO					Název					IČZ					Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ						
X	0	0	3	4	6	2	9	2	Zdravotnická záchranná služba JmK, p.o.					7	2	9	0	1	0	0	0	Brno	Kamenice 798/1d			62500

**ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB**

Příslušný okres (dle sídla SZZ) ☒ 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**

Seznam okresů a krajů		Přidat řádek
Název		Kód
X	Brno-město	0622

## SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)

s. l	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	1.1.2016	31.12.3000	12,00										
X					L3	O	1.1.2016	31.12.3000	12,00										
X					L3	O	1.1.2021	31.12.3000	2,00										
X					S2	O	1.4.2023	31.12.3000	3,00										
X					L3	O	1.4.2023	31.12.3000	3,00										
X					L1	O	1.4.2022	31.12.3000	0,00										
X					L3	O	1.1.2021	31.12.3000	4,00										
X					L3	O	1.1.2021	31.12.3000	4,00										
X					L3	O	1.1.2016	31.12.3000	4,00										
X					L3	O	1.4.2023	31.12.3000	4,00										
X					L3	O	1.1.2021	31.12.3000	6,00										
X					L3	O	1.4.2023	31.12.3000	2,00										
X					S2	O	1.1.2021	31.12.3000	8,00										
X					L3	O	1.4.2023	31.12.3000	4,00										
X					L3	O	1.1.2021	31.12.3000	6,00										
X					S2	O	1.4.2023	31.12.3000	8,00										
X					L3	O	1.1.2021	31.12.3000	2,00										
X					L3	O	1.1.2021	31.12.3000	2,00										
X					S3	O	1.4.2023	31.12.3000	8,00										
X					L3	O	1.4.2023	31.12.3000	2,00										

## SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
X	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.4.2023	31.12.3000
X	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.4.2023	31.12.3000
X	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.4.2023	31.12.3000
X	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.4.2023	31.12.3000
X	1	0	1	8	8	(VZP) REVIZE PO SPONTÁNNÍM POTRATU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.4.2023	31.12.3000
X	1	0	1	9	0	(VZP) MARSUPIALIZACE, EXTIRPACE NEBO INCIZE ABSCESE NEBO CYSTY BARTOLINSKÉ ŽLÁZY, DRENÁŽ, CHEMICKÁ EXTIRPACE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.4.2023	31.12.3000
X	1	0	1	9	2	(VZP) EXCIZE KONGENITÁLNÍHO SEPTA VAGINY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.4.2023	31.12.3000
X	1	0	1	9	4	(VZP) KONIZACE CERVIXU, JAKÁKOLIV TECHNIKA S VYJÍMKOU UŽITÍ LASERU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.4.2023	31.12.3000
X	1	0	1	9	5	(VZP) EXTIRPACE TUMORU Z POCHVY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.4.2023	31.12.3000
X	1	0	1	9	6	(VZP) PLASTICKÁ OPERACE ČÍPKU DĚLOŽNÍHO - TRACHELOPLASTIKA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.4.2023	31.12.3000
X	1	0	1	9	7	(VZP) AMPUTACE CERVIXU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.4.2023	31.12.3000
X	1	0	1	9	8	(VZP) KYRETÁŽ HRDLA DĚLOŽNÍHO, ABLACE POLYPU (PŘÍČTI EV. DILATACI A EXCIZI) (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.4.2023	31.12.3000
X	1	0	1	9	9	(VZP) PROBATORNÍ ABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.4.2023	31.12.3000
X	1	0	2	0	2	(VZP) PUNKCE CYSTY VAJEČNÍKU VAGINÁLNÍ CESTOU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.4.2023	31.12.3000
X	1	0	2	0	3	(VZP) PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU DIAGNOSTICKÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.4.2023	31.12.3000
X	1	0	2	0	4	(VZP) PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU S INCIZÍ A DRENÁŽÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.4.2023	31.12.3000

X	1	0	2	0	5	(VZP) HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.4.2023	31.12.3000
X	1	0	2	0	6	(VZP) OPERAČNÍ HYSTEROSKOPIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.4.2023	31.12.3000
X	1	0	4	1	7	(VZP) HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ ROZŠÍŘENÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.4.2023	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
------	------------	--------------	----------	----------

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 přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
X	0000000222	Hysteroskop s příslušenstvím		A46700A	1	Olympus	Hysteroskopie	1.4.2023	31.12.3000
X	0000000500	Přístroj podtlakový cena 15 000,-		1179252	1	ON FORMED Brno s.r.o.	sestava MEDELA BASIC	1.4.2023	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	Laparoskop s příslušenstvím - kamera OTV - SC , zdroj světla E- 180 , monitor, opt.teleskop , optika	1	1.1.2016	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

V případě setrvání na lůžku po uvedené ordinační době je vždy zajištěna přítomnost lékaře se spec. způsobilostí dle zákona, resp. je zajištěna prokazatelně stálá přítomnost kvalif. lékaře až do propuštění pacienta do domácího ošetřování, a to jmenovitě lékaři: [REDACTED]

Zajištění anesteziologické péče smlouva NUTRON, spol. s r.o., IČZ 72074000, IČO 49976915:

V případě komplikací Poskytovatel zajistí překlád pacienta na vyšší specializované pracoviště, včetně zajištění transportu, který realizuje smluvní dopravce DRNR.

Tento formulář J nahrazuje s účinností od 1.4.2022 formulář J s datem uplatnění od 1.1.2021.

- personální změny k 1.4.2022

- personální aktualizace k 1.4.2023

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu