

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	7	9	1	8	3	3	5
8	2	3	1	8	4	0	0
0	Z	8	2	C	0	0	1

Název IČO Mediclinic a.s.

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.5.2010

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.6.2024

Datum uplatnění do

31.12.3000

Typ A

PRACOVISTĚ – ORDINACE LÉKAŘE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

8	2	3	1	8	4	0	1
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV ORDINACE

ordinace prakt. lékaře pro děti a dorost

VARIABILNÍ SYMBOL

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

(jen je-li přidělen v SZS)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Zlín	Padělký I		3645	760 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	0
--	--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:30	14:00			Padělký I 3645, 76001 Zlín	
Úterý	07:30	14:00			Padělký I 3645, 76001 Zlín	
Středa	07:30	14:00			Padělký I 3645, 76001 Zlín	
Čtvrtek			13:00	18:00	Padělký I 3645, 76001 Zlín	
Pátek	07:30	13:00			Padělký I 3645, 76001 Zlín	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2019	31.12.3000	30,00

Funkční licence **KVALIFIKACE LÉKAŘE**

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	<input type="text"/>
Atestace v oboru	<input type="text"/>
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>

KVALIFIKACE VNP NEBO JOP

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání	<input type="text"/>
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	<input type="text"/>
Specializovaná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	<input type="text"/>
Platnost od	<input type="text"/>
Platnost do	<input type="text"/>

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	30,00
	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
1	0	Přeprava zdravotnického pracovníka v návštěvní službě						

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

Zlín

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

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
					S2	O	1.1.2019	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	1	0	2	5	KONZULTACE PRAKTICKÉHO LÉKAŘE RODINNÝMI PŘÍSLUŠNÍKY PACIENTA										1.6.2024		31.12.3000	
	0	1	0	3	0	ADMINISTRATIVNÍ ÚKONY PRAKTICKÉHO LÉKAŘE										1.6.2024		31.12.3000	
	0	2	0	2	3	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ DO 6 LET										1.6.2024		31.12.3000	
	0	2	0	2	4	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ DO 6 LET										1.6.2024		31.12.3000	
	0	2	0	3	3	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ NAD 6 LET										1.6.2024		31.12.3000	
	0	2	0	3	4	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ NAD 6 LET										1.6.2024		31.12.3000	
	0	6	1	1	1	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ										1.6.2024		31.12.3000	
	0	6	1	1	9	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.6.2024		31.12.3000	
	0	6	1	2	1	KOMPLEX - LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ										1.6.2024		31.12.3000	
	0	6	1	2	3	KOMPLEX - EDUKACE, REEDUKACE, OŠETŘOVATELSKÁ REHABILITACE										1.6.2024		31.12.3000	
	0	6	1	2	5	KOMPLEX - KLYSMA, VÝPLACHY, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATETRŮ										1.6.2024		31.12.3000	
	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										1.6.2024		31.12.3000	
	0	6	1	2	9	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU										1.6.2024		31.12.3000	
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.										1.6.2024		31.12.3000	
	0	9	2	1	6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY										1.6.2024		31.12.3000	
	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET										1.6.2024		31.12.3000	

	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	2	2	1	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	2	3	5	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM^2	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	2	5	3	UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	5	0	7	PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	5	2	5	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU	1.6.2024	31.12.3000
	7	1	5	1	1	VYJMUTÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU	1.6.2024	31.12.3000
	7	1	6	1	1	VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - JEDNODUCHÉ	1.6.2024	31.12.3000

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

s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	1	0	4	0	PODROBNÝ VÝPIS Z DOKUMENTACE	1.6.2024	31.12.3000
	0	1	1	5	0	NÁVŠTĚVA PRAKTICKÉHO LÉKAŘE U PACIENTA	1.6.2024	31.12.3000
	0	1	1	6	0	NÁVŠTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DOBĚ MEZI 19 - 22 HOD.	1.6.2024	31.12.3000
	0	1	1	7	0	NÁVŠTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DOBĚ MEZI 22 - 06 HOD.	1.6.2024	31.12.3000
	0	1	1	8	0	NÁVŠTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DEN PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.6.2024	31.12.3000
	0	1	1	8	5	PŘEDOPERAČNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM	1.6.2024	31.12.3000
	0	1	3	0	5	(VZP) DISTANČNÍ KONZULTACE ZDRAVOTNÍHO STAVU REGISTROVANÉHO PACIENTA VPL NEBO PLDD	1.6.2024	31.12.2024
	0	1	3	0	6	(VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 - DIAGNOSTIKA U SYMPTOMATICKÝCH PACIENTŮ	1.6.2024	31.12.3000
	0	1	4	4	1	STANOVENÍ GLUKÓZY GLUKOMETREM	1.6.2024	31.12.3000
	0	1	5	4	3	(VZP) EPIZODA PÉČE/KONTAKT V SOUVISLOSTI S KLINICKÝM VYŠETŘENÍM V ORDINACI LÉKAŘE PRIMÁRNÍ PÉČE	1.6.2024	31.12.3000
	0	1	9	9	9	(VZP) KÓD POUZE PRO PL A PLDD - PRO MOŽNOST VYKÁZÁNÍ ÚČTU 03 U VÝKONŮ ZAŘAZENÝCH DO KAPITACE	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ DO 6 LET	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	0	2	2	OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ DO 6 LET	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	0	3	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ NAD 6 LET	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	0	3	2	OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ NAD 6 LET	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	0	3	7	SLEDOVÁNÍ NOVOROZENCE S MIMOŘÁDNÝMI NÁROKY NA PĚČI V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	0	3	8	DOTAZNÍKOVÉ ŠETŘENÍ A POSOUZENÍ ENURÉZY U DĚTÍ	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	0	3	9	ZÁCHYT A SLEDOVÁNÍ PACIENTA S OBEZITOU V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST	1.6.2024	31.12.3000
	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	1.6.2024	31.12.3000
	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 POJIŠTOVNA	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	1	2	5	OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	1	3	0	OČKOVÁNÍ V PŘÍPADECH, KDY OČKOVACÍ LÁTKA JE HRAZENA PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	1	6	0	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S PACIENTEM/RODINOU - OČKOVÁNÍ PROVEDENO	1.6.2024	31.12.3000

	0	2	1	6	1	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S PACIENTEM/RODINOU - OČKOVÁNÍ ODMÍTNUTO	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	2	0	0	NÁVŠTĚVA NOVOROZENCE DĚTSKOU, POPŘÍPADĚ VŠEOBECNOU SESTROU Z ORDINACE PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	2	2	0	RYCHLOTEST STREP A - PŘÍMÝ PRŮKAZ ANTIGENU STREPTOCOCCUS PYOGENES (STREP A) V ORDINACI	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	2	3	0	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ CRP (POCT)	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	2	4	0	ČASNÝ ZÁCHYT PORUCH AUTISTICKÉHO SPEKTRA V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST	1.6.2024	31.12.3000
	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	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	2	4	2	(VZP) BONIFIKACE - NÁVŠTĚVA PACIENTA V REŽIMU DUPV - PRO ODBORNOST VPL A PLDD	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	2	5	0	OTOSKOPIE V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	3	1	1	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT S HMOTNOSTNĚ VÝŠKOVÝM POMĚREM/BMI V PERCENTILOVÉM PÁSMU VĚTŠÍM NEŽ 97. PERCENTIL - OBÉZNÍ PACIENT	1.6.2024	31.12.3000
	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	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	3	1	3	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA HMOTNOSTNĚ VÝŠKOVÉHO POMĚRU/BMI SE OD PRVNÍ KONTROLY SNÍŽILA, NEBO SE NEZMĚNILA	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	3	1	4	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA HMOTNOSTNĚ VÝŠKOVÉHO POMĚRU/BMI SE OD PRVNÍ KONTROLY ZVÝŠILA	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	3	1	5	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA KREVNÍHO TLAKU JE V PERCENTILOVÉM PÁSMU < 90 (NORMÁLNÍ KREVNÍ TLAK)	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	3	1	6	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA KREVNÍHO TLAKU JE V PERCENTILOVÉM PÁSMU >= 90. AŽ < 95. PERCENTIL NEBO JE >= 120/80 mmHg (VYSOKÝ NORMÁLNÍ KREVNÍ TLAK)	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	3	1	7	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA KREVNÍHO TLAKU JE V PERCENTILOVÉM PÁSMU >= 95. AŽ < 99. PERCENTIL + 5 mmHg (1. STUPEŇ HYPERTENZE)	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	3	1	8	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA KREVNÍHO TLAKU JE V PERCENTILOVÉM PÁSMU > 99. PERCENTIL + 5 mmHg (2. STUPEŇ HYPERTENZE)	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	3	1	9	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA HLADINY LIPOPROTEINŮ SE OD PRVNÍ NÁVŠTĚVY SNÍŽILA	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	3	2	0	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA HLADINY LIPOPROTEINŮ SE OD PRVNÍ NÁVŠTĚVY ZVÝŠILA, NEBO SE NEZMĚNILA	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	3	2	1	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT A RODINA NESPOLUPRACUJÍ NEBO NEDODRŽUJÍ LÉČEBNÝ REŽIM	1.6.2024	31.12.3000
	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	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	3	2	3	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - BYLY ZJIŠTĚNY JINÉ PŘÍČINY OBEZITY	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	3	2	4	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT PŘEDÁN DO OBEZITOLOGICKÉ PORADNY	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	3	2	5	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT BEZ RIZIKOVÝCH FAKTORŮ	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	3	2	6	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT S RIZIKOVÝM FAKTOREM NEBO HMOTNOSTNĚ VÝŠKOVÝ POMĚR/BMI INDEX DO 90. PERCENTILU	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	3	2	7	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT S RIZIKOVÝM FAKTOREM NEBO HMOTNOSTNĚ VÝŠKOVÝ POMĚR/BMI INDEX OD 90. DO 97. PERCENTILU	1.6.2024	31.12.3000
	0	2	3	2	8	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT S RIZIKOVÝM FAKTOREM NEBO HMOTNOSTNĚ VÝŠKOVÝ POMĚR/BMI INDEX OD 97. PERCENTILU	1.6.2024	31.12.3000
	0	4	5	0	8	LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ GINGIVY/SLIZNICE	1.6.2024	31.12.3000
	0	6	1	3	5	VÝKON V DOBĚ MEZI 22 - 06 HODIN	1.6.2024	31.12.3000
	0	6	1	3	7	VÝKON V DEN PRACOVNÍHO KLIDU NEBO PRACOVNÍHO VOLNA	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VÝŠETŘENÍ	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	1	2	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.6.2024	31.12.3000

	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	2	1	1	NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM^2 - 30 CM^2	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	2	4	5	ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	5	3	2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	5	4	7	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNÉ OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.6.2024	31.12.3000
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.6.2024	31.12.3000
	1	5	1	2	2	(VZP) PŘEVZETÍ PACIENTA V REŽIMU DUPV - PRO ODBORNOST VPL A PLDD	1.6.2024	31.12.3000
	5	1	8	1	8	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ NAD 30 CM^2	1.6.2024	31.12.3000
	5	3	4	1	1	NÁPLASTOVÁ FIXACE ZLOMENINY KOSTNÍHO ČLÁNKU NEBO MEZIČLÁNKOVÉ LUXACE PRSTCŮ NOHY	1.6.2024	31.12.3000
	6	2	1	0	0	PŘEVAZ POPÁLENINY V ROZSAHU DO 1 % POVRCHU TĚLA	1.6.2024	31.12.3000
	7	5	2	2	7	OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA	1.6.2024	31.12.3000
	7	6	2	1	1	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU	1.6.2024	31.12.3000
	8	0	1	1	1	APLIKACE ANALGETICKÝCH SMĚSÍ DO KONTINUÁLNÍCH KATÉTRŮ VČETNĚ IP PORTŮ JEDNORÁZOVĚ NEBO DÁVKOVACÍ PUMPOU	1.6.2024	31.12.3000
	9	9	9	3	6	(VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - BIONTECH/PFIZER - SPOLEČNÝ DISTRIBUTOR	1.6.2024	31.12.3000
	9	9	9	3	7	(VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - MODERNA - SPOLEČNÝ DISTRIBUTOR	1.6.2024	31.12.3000
	9	9	9	3	8	(VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - ASTRAZENEC - SPOLEČNÝ DISTRIBUTOR	1.6.2024	31.12.3000
	9	9	9	3	9	(VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - JOHNSON & JOHNSON - SPOLEČNÝ DISTRIBUTOR	1.6.2024	31.12.3000
	9	9	9	4	0	(VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - BIONTECH/PFIZER - DĚTI OD 6 MĚSÍCŮ DO 11 LET VĚKU (11 LET A 364 DNY) - SPOLEČNÝ DISTRIBUTOR	1.6.2024	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 přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
------	---------	--------------	----------------------------	---------------	---------------	---------	-------------	----------	----------

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Otoskop	1	1.4.2019	31.12.3000
	Přístroj Quick PLUS analyzér NEW pro výkon 02220	1	1.6.2024	31.12.3000
	Přístroj pro kvant. stanov. CRP QuikRead 101 vč. 121519116	1	1.1.2023	31.12.3000
	Glukometr vč. GB1MTLH00025	1	1.1.2023	31.12.3000

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

Smluvní ujednání pro výkon 02230 - KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ CRP (POCT):

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

Smluvní strany se dohodly:

1. Trvání Smlouvy v části IČP 82318401 je vázáno na místo provozování: Padělky I 3645, Zlín, 76001, popř. na jiné místo v rámci Zlína.
2. Pojišťovna nemá zájem na trvání Smlouvy v části IČP 82318401 v jiném místě provozování, než je uvedeno v odstavci 1, což Zdravotnické zařízení akceptuje.
3. Smluvní strany ve shodě prohlašují, že změna místa provozování v rozporu s odst. 1 je důvodem k ukončení Smlouvy, resp. její části, podle Článku VII. odst. (1), písm. e) Smlouvy.

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.

Smluvní ujednání pro výkon 02220 - RYCHLOTEST STREP A - PŘÍMÝ PRŮKAZ ANTIGENU STREPTOCOCCUS PYOGENES (STREP A) V ORDINACI:

- odebraný materiál nelze současně odeslat do laboratoře.

Provedené změny:

- aktualizace seznamu nasmlouvaných kódů zdravotních výkonů - doplněn výkon 02220,
- aktualizace seznamu speciálního vybavení pro provedení nasmlouvaných výkonů.

Tento formulář s účinností od 1.6.2024 nahrazuje formulář účinný od 1.11.2023.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu