

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 8 | 4 | 2 | 0 | 0 | 1 |
| 8 | 4 | 2 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 8 | 4 | N | 0 | 0 | 2 |

Název IČO Nemocnice Nové Město na Moravě, p. o.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.4.2021

Datum uplatnění do

31.12.2024

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

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

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Oddělení nukleární medicíny

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Přidat řádek

| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|---|----------------------|---------|---------------|------------|--------|------|
| X | Nové Město na Moravě | Žďárská | | 610 | 592 31 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

| | | |
|---|---|---|
| 4 | 0 | 7 |
|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

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

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

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

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

4

0

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

Pořadí

1

Přidat hodiny

Smazat hodiny

| | od | do | od | do | místo provozování |
|---------|-------|-------|-------|-------|-------------------|
| Pondělí | 06:30 | 11:30 | 12:00 | 15:00 | |
| Úterý | 06:30 | 11:30 | 12:00 | 15:00 | |
| Středa | 06:30 | 11:30 | 12:00 | 15:00 | |
| Čtvrtek | 06:30 | 11:30 | 12:00 | 15:00 | |
| Pátek | 06:30 | 11:30 | 12:00 | 15:00 | |
| Sobota | | | | | |
| Neděle | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.4.2010 | 31.12.2024 | 32,00 |

Funkční licence

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

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – 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 VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)

| | |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání | |
| Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru | |
| Odborná způsobilost v oboru | |
| Specializovaná způsobilost v oboru | |
| Zvláštní odborná způsobilost v oboru | |
| Jiná speciální odborná způsobilost | |

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

| | od | do | od | do |
|---------|-------|-------|-------|-------|
| Pondělí | 06:30 | 11:30 | 12:00 | 13:30 |
| Úterý | 06:30 | 11:30 | 12:00 | 13:30 |
| Středa | 06:30 | 11:30 | 12:00 | 13:30 |
| Čtvrtek | 06:30 | 11:30 | 12:00 | 13:30 |
| Pátek | 06:30 | 11:30 | 12:00 | 13:00 |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

| |
|---|
| 5 |
|---|

Počet hodin v týdnu

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | 3 | 2 |
|--|--|---|---|

 (zaokrouhleno na celé hodiny)

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 | 32,00 |
| | 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 | 40,00 |
| | 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 |

KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,
kterým může být poskytnuta péče současně

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ DOPRAVY

(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

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 |
|--------------------|------|
| X Žďár nad Sázavou | 0615 |

| Nasmlovaný kód dopravy | | | | | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy | | | | |
|------------------------|-------|--|--|--|-----------------------------------|--|------------|--|--------|
| Kód | Název | | | | Sazba | | Počet bodů | | Paušál |

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1

Export *.csv - Seznam č. 1

| 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 | 1.1.2013 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | S | 1.1.2019 | 14.12.2022 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.4.2021 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2a

Export *.csv - Seznam č. 2a

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|---|---|---|---|--|---|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|------------|--|--|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | | Název výkonu | | | | | | | | Datum od | | Datum do | | |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 7 | | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 0 | 9 | 5 | 4 | 7 | | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 4 | 7 | 1 | 1 | 9 | | METASTÁZY KOSTÍ - TERAPIE RADIONUKLIDY | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 4 | 7 | 1 | 2 | 3 | | RADIONUKLIDOVÁ SYNOVEKTOMIE | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 4 | 7 | 1 | 2 | 5 | | KARDIOANGIOGRAFIE FIRST PASS | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 4 | 7 | 1 | 2 | 7 | | PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU PO ZÁTĚŽI | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 4 | 7 | 1 | 2 | 9 | | PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU V KLIDU | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 4 | 7 | 1 | 3 | 1 | | SCINTIGRAFIE MYOKARDU PŘI AKUTNÍM INFARKTU MYOKARDU A JINÝCH MYOKARDIOPATIÍCH | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 4 | 7 | 1 | 3 | 3 | | RADIONUKLIDOVÁ VENTRIKULOGRAFIE KLIDOVÁ | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 4 | 7 | 1 | 3 | 5 | | RADIONUKLIDOVÁ VENTRIKULOGRAFIE PŘI ZÁTĚŽI | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 4 | 7 | 1 | 3 | 7 | | RADIONUKLIDOVÁ ANGIOGRAFIE | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 4 | 7 | 1 | 3 | 9 | | RADIONUKLIDOVÁ FLEBOGRAFIE | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 4 | 7 | 1 | 4 | 1 | | DETEKCE TROMBU PROSTÝM DETEKTOREM A ZNAČENÝM FIBRINOGENEM | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 4 | 7 | 1 | 4 | 3 | | SCINTIGRAFICKÁ DETEKCE TROMBU POMOCI ZNAČENÝCH TROMBOCYTŮ | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 4 | 7 | 1 | 4 | 7 | | SCINTIGRAFIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY PROSTÁ | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 4 | 7 | 1 | 5 | 3 | | SCINTIGRAFIE PŘÍŠTÍTNÝCH TĚLÍSEK | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 4 | 7 | 1 | 5 | 5 | | SCINTIGRAFIE NADLEDVINEK | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 4 | 7 | 1 | 5 | 7 | | SCINTIGRAFIE SLINNÝCH ŽLÁZ STATICKÁ | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 4 | 7 | 1 | 5 | 9 | | SCINTIGRAFIE SLINNÝCH ŽLÁZ DYNAMICKÁ | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 4 | 7 | 1 | 6 | 1 | | DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOTILITY JÍCNU | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 4 | 7 | 1 | 6 | 3 | | SCINTIGRAFIE EVAKUACE ŽALUDKU | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 4 | 7 | 1 | 6 | 5 | | STANOVENÍ GASTROESOFAGEÁLNÍHO REFLUXU | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 4 | 7 | 1 | 6 | 7 | | STANOVENÍ DUODENOGASTRICKÉHO REFLUXU | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 4 | 7 | 1 | 6 | 9 | | SCINTIGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ PŘÍTOMNOSTI MECKELOVA DIVERTIKULU | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 4 | 7 | 1 | 7 | 1 | | SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA KRVÁCENÍ DO GIT | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 4 | 7 | 1 | 7 | 5 | | SCHILLINGUV TEST JEDNODUCHÝ | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 4 | 7 | 1 | 7 | 7 | | SCHILLINGUV TEST KOMBINOVANÝ | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 4 | 7 | 1 | 8 | 5 | | SCINTIGRAFIE JATER A SLEZINY | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 4 | 7 | 1 | 8 | 7 | | SCINTIGRAFIE JATER A ŽLUČOVÝCH CEST DYNAMICKÁ | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 4 | 7 | 1 | 8 | 9 | | RADIONUKLIDOVÁ SPLENOPORTOGRAFIE | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 4 | 7 | 1 | 9 | 1 | | RADIONUKLIDOVÁ NEFROGRAFIE PROSTÁ | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |
| X | 4 | 7 | 1 | 9 | 3 | | RADIONUKLIDOVÉ STANOVENÍ REZIDUA V MOČOVÉM MĚCHÝŘI | | | | | | | | 1.4.2021 | | 31.12.2024 | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| X | 4 | 7 | 1 | 9 | 5 | STANOVENÍ ERPF MĚŘENÍM KREVŇÍCH VZORKŮ | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 4 | 7 | 1 | 9 | 7 | STANOVENÍ GF MĚŘENÍM RADIOAKTIVITY KREVŇÍCH VZORKŮ | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 4 | 7 | 1 | 9 | 9 | RADIONUKLIDOVÁ CYSTOGRAFIE NEPŘÍMÁ S VYŠETŘENÍM VU REFLUXU | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 4 | 7 | 2 | 1 | 1 | RADIONUKLIDOVÁ CYSTOGRAFIE PŘÍMÁ S VYŠETŘENÍM VU REFLUXU | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 4 | 7 | 2 | 1 | 3 | SCINTIGRAFIE LEDVIN PROSTÁ | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 4 | 7 | 2 | 1 | 5 | SCINTIGRAFIE LEDVIN S VÝPOČTEM RELATIVNÍ FUNKCE | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 4 | 7 | 2 | 1 | 7 | SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 4 | 7 | 2 | 1 | 9 | SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ VČETNĚ STANOVENÍ GF RESP. ERPF | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 4 | 7 | 2 | 2 | 1 | FUNKČNÍ SCINTIGRAFIE TRANSPLANTOVANÉ LEDVINY | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 4 | 7 | 2 | 2 | 3 | SCINTIGRAFIE VARLAT A SCROTA | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 4 | 7 | 2 | 3 | 5 | SCINTIGRAFIE KOSTNÍ DŘENĚ | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 4 | 7 | 2 | 3 | 7 | DETEKCE ZÁNĚTLIVÝCH LOŽISEK POMOCI AUTOLOGNÍCH LEUKOCYTŮ ZNAČENÝCH 111 IN-OXINEM NEBO 99MTC-HMPAO | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 4 | 7 | 2 | 3 | 9 | SCINTIGRAFIE SLEZINY ZNAČENÝMI ALTEROVANÝMI ERYTROCITY | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 4 | 7 | 2 | 4 | 1 | SCINTIGRAFIE SKELETU | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 4 | 7 | 2 | 4 | 5 | SCINTIGRAFIE SKELETU CÍLENÁ TŘÍFÁZOVÁ | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 4 | 7 | 2 | 4 | 7 | SCINTIGRAFIE 67 GA CITRÁTEM - CELKOVÉ VYŠETŘENÍ | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 4 | 7 | 2 | 4 | 9 | DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOZKU | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 4 | 7 | 2 | 5 | 1 | SCINTIGRAFIE MOZKU STATICKÁ | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 4 | 7 | 2 | 5 | 3 | SCINTIGRAFIE CÍRKULACE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 4 | 7 | 2 | 5 | 5 | TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE PERFÚZE MOZKU PO PODÁNÍ DIFÚSIBILNÍCH RAF | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 4 | 7 | 2 | 5 | 7 | SCINTIGRAFIE PLIC PERFÚZNÍ | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 4 | 7 | 2 | 5 | 9 | SCINTIGRAFIE PLIC VENTILAČNÍ STATICKÁ | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 4 | 7 | 2 | 6 | 1 | SCINTIGRAFIE PLIC VENTILAČNÍ DYNAMICKÁ | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 4 | 7 | 2 | 6 | 3 | RADIONUKLIDOVÁ LYMFOTRAFIE | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 4 | 7 | 2 | 6 | 5 | SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA ZÁNĚTŮ | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 4 | 7 | 2 | 6 | 7 | SCINTIGRAFIE NÁDORU | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 4 | 7 | 2 | 6 | 9 | TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE - SPECT | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 4 | 7 | 2 | 7 | 1 | KVANTIFIKACE VÝSLEDKU STATICKÉHO SCINTIGRAFICKÉHO VYŠETŘENÍ | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 4 | 7 | 2 | 7 | 3 | KVANTIFIKACE DYNAMICKÝCH A TOMOGRAFICKÝCH SCINTIGRAFICKÝCH VYŠETŘENÍ | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 4 | 7 | 2 | 7 | 5 | SCINTIGRAFIE SENTINELOVÉ UZLINY | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 4 | 7 | 2 | 7 | 7 | RADIAČNĚ NAVIGOVANÝ CHIRURGICKÝ VÝKON (PŘÍČTI K CHIRURGICKÉMU VÝKONU Á 15 MINUT) | 1.4.2021 | 31.12.2024 |

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b

Export *.csv - Seznam č. 2b

Přidat řádek

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

| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|-------------------------------------|----------|------------|
| X | 0 9 5 5 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| X | 0 9 5 5 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| X | 0 9 5 5 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| X | 0 9 5 6 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.1.2022 | 31.12.2024 |
| X | 0 9 5 6 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.1.2022 | 31.12.2024 |
| X | 0 9 5 7 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.1.2022 | 31.12.2024 |

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 | G000000244 | Kamera Gama planární (cena dle reg.listu 8 700 00 | Kamera scintilační planární | 17094 | 1 | GE Medical Systems | Gamakamera Infinia Hawkeye 4, ev.č. 13821001 | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | G000000245 | Kamera Gama planární s vyhodnocovacím zařízením v | Kamera scintilační planární | 17094 | 1 | GE Medical Systems | Gamakamera Infinia Hawkeye 4, ev.č. 13821001 | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | G000000246 | Kamera Gama planární v ceně 13 000 000,- | Kamera scintilační planární | 17094 | 1 | GE Medical Systems | Gamakamera Infinia Hawkeye 4, ev.č. 13821001 | 1.4.2021 | 31.12.2024 |

| | | | | | | | | | |
|---|------------|---|-----------------------------|---------|---|--------------------|---|----------|------------|
| X | G000000247 | Kamera Gama planární v ceně 8 700 000,- | Kamera scintilační planární | 17094 | 1 | GE Medical Systems | Gamakamera Infinia Hawkeye 4, ev.č. 13821001 | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | G000000248 | Kamera scintilační | Kamera scintilační SPECT | 17094 | 1 | GE Medical Systems | Gamakamera Infinia Hawkeye 4, ev.č. 13821001 | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | G000000708 | Zařízení gama kamery vyhodnocovací | Gamakamera | 17094 | 1 | GE Medical Systems | Přístroj SPECT/CT, Gamakamera Infinia Hawkeye 4, ev.č. 13821001 | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | T000000243 | Kamera Gama SPECT 14mil. Kč, SPECT/CT, SPECT/MR | Tomografická scintigrafie | 17094 | 1 | GE Medical Systems | Přístroj SPECT/CT, Gamakamera Infinia Hawkeye 4, ev.č. 13821001 | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 0000000372 | Monitor EKG (cena dle reg. listu 80 000 Kč) | | 17094 | 1 | GE Medical Systems | Gamakamera Infinia Hawkeye 4, ev.č. 13821001 | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 0000000608 | Souprava měřící spektrometrická jednokanálová | | 17094 | 1 | GE Medical Systems | Gamakamera Infinia Hawkeye 4, ev.č. 13821001 | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 0000000609 | Souprava měřící spektrometrická studnová (cena dl | | 17094 | 1 | GE Medical Systems | Gamakamera Infinia Hawkeye 4, ev.č. 13821001 | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 0000000610 | Souprava měřící spektrometrická vícekanálová (cen | | 17094 | 1 | GE Medical Systems | Gamakamera Infinia Hawkeye 4, ev.č. 13821001 | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 0000000704 | Zaříz. spec. pro ventilaci radioak. plynů a radioa | | 17094 | 1 | GE Medical Systems | Gamakamera Infinia Hawkeye 4, ev.č. 13821001 | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 0000000705 | Zaříz. spec. pro ventilaci radioak. plynů resp. ra | | 17094 | 1 | GE Medical Systems | Gamakamera Infinia Hawkeye 4, ev.č. 13821001 | 1.4.2021 | 31.12.2024 |
| X | 0000000918 | Gamasonda pro radiačně navigovanou chirurgii v ceně 0,8 mil. Kč | | 2021073 | 1 | EURORAD | Systém navigační | 1.1.2024 | 31.12.2024 |

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

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

NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY

(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

Přidat řádek

| Nasmlouvaný kód dopravy | | | | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy | | |
|-------------------------|-------|--|--|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód | Název | | | Sazba | Počet bodů | Paušál |

**SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ
PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5)**

| s.5 | Registrační značka (SPZ) | A (1,x,X) | B (1,x,X) | C (1,x,X) | D (1,x,X) | E (1,x,X) | F (1,x,X) | G (1,x,X) | Tovární značka | Datum od | Datum do |
|-----|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
|-----|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|

**SUMÁŘ ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO
NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY – nevyplňuje ZZ**

| Skupina | Název | Celkem | | |
|---------|---|--------|--|----------|
| A | pro přepravu zdravotnických odborníků, krve a krevních derivátů | | | 0 |
| B | pro dopravu raněných, nemocných a rodiček | | | 0 |
| C | pro rychlou zdravotnickou pomoc bez lékaře (RZP) | | | 0 |
| D | pro rychlou lékařskou pomoc (RLP) | | | 0 |
| E | pro RLP v setkávacím režimu (tzv. rendez - vous) systém | | | 0 |
| F | pro přepravu nedonošených novorozenců | | | 0 |
| G | pro poskytování LSPP | | | 0 |
| | Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem | | | 0 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Rozhodnutí SÚJB č. SÚJB/RCMB/6062/2018, ze dne 15.3.2018 s platností na dobu neurčitou.

Externí klinický audit v radiodiagnostice EKA 117/2004, ze dne 26.4.2021 s platností do 26.4.2026.

Výkon 97111 odsmlován k 31.12.2018 na základě vzájemné dohody.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.4.2021 formulář B s datem uplatnění od 1.4.2020.