

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 7 | 6 | 6 | 0 | 9 | 1 | 5 |
| 8 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 4 | 8 | 0 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Uherskohradištská nemocnice a.s.


**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

1.1.2025

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2025

Datum uplatnění do

30.9.2026

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 0 | 0 | 0 | 1 | 9 | 8 | 7 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Pracoviště nukleární medicíny

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|------------------|---------------|---------------|------------|--------|------|
| Uherské Hradiště | J. E. Purkyně | | 365 | 686 06 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

| | |
|---------------------------|-------------------------------------|
| <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 |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|--|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | J.E. Purkyně 365; Uherské Hradiště,68668 | |
| Úterý | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | J.E. Purkyně 365; Uherské Hradiště,68668 | |
| Středa | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | J.E. Purkyně 365; Uherské Hradiště,68668 | |
| Čtvrtek | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | J.E. Purkyně 365; Uherské Hradiště,68668 | |
| Pátek | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | J.E. Purkyně 365; Uherské Hradiště,68668 | |
| Sobota | | | | | | |
| Neděle | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|-----------|---------------------|
| L3 | X | 1.1.2023 | 30.9.2026 | 16,00 |

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

| | |
|--|------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | |
| Atestace v oboru | [redacted] |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod | |
| Jiná speciální odborná způsobilost | [redacted] |

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 | 07:00 | 11:00 | | |
| Úterý | 07:00 | 11:00 | | |
| Středa | | | 12:30 | 15:30 |
| Čtvrtek | 07:00 | 09:00 | | |
| Pátek | 07:00 | 09:00 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu [redacted] 5
Počet hodin v týdnu [redacted] 16 (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 PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 120,00 |
| | 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. | 4,00 |
| | 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 | 200,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 160,00 |
| | 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

| | | |
|--|--|---|
| | | 4 |
|--|--|---|

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVÍŠTĚ DOPRAVY

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

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

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrovaných pojištěnce)

Příslušný okres

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

(dle sídla SZZ)

Další okresy

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

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

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

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

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

Seznam okresů a krajů

| Název | Kód |
|------------------|------|
| Uherské Hradiště | 0722 |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

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

| SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI 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 |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2010 | 30.9.2026 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.10.2023 | 30.9.2026 | 24,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2010 | 30.9.2026 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2022 | 30.9.2026 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 30.9.2026 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2022 | 30.9.2026 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2023 | 30.9.2026 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | O | 1.1.2022 | 30.9.2026 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2022 | 30.9.2026 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2015 | 30.9.2026 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2023 | 30.9.2026 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2017 | 30.9.2026 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2022 | 30.9.2026 | 40,00 | | | | | | | | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|-----------|--|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | | | | | | | | | | Datum od | | Datum do | |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 7 | EKG VYŠETŘENÍ | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 30.9.2026 | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 30.9.2026 | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 30.9.2026 | |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 30.9.2026 | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 30.9.2026 | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 30.9.2026 | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 30.9.2026 | |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 30.9.2026 | |
| | 1 | 7 | 1 | 2 | 0 | FARMAKOLOGICKÝ TEST K DIAGNOSTICE ISCHEMIE MYOKARDU | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 30.9.2026 | |
| | 1 | 7 | 2 | 1 | 5 | ZÁKLADNÍ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 30.9.2026 | |
| | 4 | 7 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 30.9.2026 | |
| | 4 | 7 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 30.9.2026 | |
| | 4 | 7 | 1 | 1 | 3 | HYPERTHYREOSA - TERAPIE RADIONUKLIDY | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 30.9.2026 | |
| | 4 | 7 | 1 | 1 | 9 | METASTÁZY KOSTÍ - TERAPIE RADIONUKLIDY | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 30.9.2026 | |
| | 4 | 7 | 1 | 2 | 3 | RADIONUKLIDOVÁ SYNOVEKTOMIE | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 30.9.2026 | |
| | 4 | 7 | 1 | 2 | 5 | KARDIOANGIOGRAFIE FIRST PASS | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 30.9.2026 | |
| | 4 | 7 | 1 | 3 | 1 | SCINTIGRAFIE MYOKARDU PŘI AKUTNÍM INFARKTU MYOKARDU A JINÝCH MYOKARDIOPATIÍCH | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 30.9.2026 | |
| | 4 | 7 | 1 | 3 | 3 | RADIONUKLIDOVÁ VENTRIKULOGRAFIE KLIDOVÁ | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 30.9.2026 | |
| | 4 | 7 | 1 | 3 | 5 | RADIONUKLIDOVÁ VENTRIKULOGRAFIE PŘI ZÁTĚŽI | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 30.9.2026 | |
| | 4 | 7 | 1 | 3 | 7 | RADIONUKLIDOVÁ ANGIOGRAFIE | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 30.9.2026 | |
| | 4 | 7 | 1 | 3 | 9 | RADIONUKLIDOVÁ FLEBOGRAFIE | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 30.9.2026 | |
| | 4 | 7 | 1 | 4 | 3 | SCINTIGRAFICKÁ DETEKCE TROMBU POMOCI ZNAČENÝCH TROMBOCYTŮ | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 30.9.2026 | |
| | 4 | 7 | 1 | 4 | 7 | SCINTIGRAFIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY PROSTÁ | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 30.9.2026 | |
| | 4 | 7 | 1 | 5 | 0 | OVĚŘENÍ DOZIMETRICKÝCH PODMÍNEK PRO TERAPII ŠTÍTNÉ ŽLÁZY | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 30.9.2026 | |
| | 4 | 7 | 1 | 5 | 1 | CELOTĚLOVÁ SCINTIGRAFIE U KARCINOMU ŠTÍTNÉ ŽLÁZY | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 30.9.2026 | |
| | 4 | 7 | 1 | 5 | 3 | SCINTIGRAFIE PŘÍŠTÍTNÝCH TĚLÍSEK | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 30.9.2026 | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|-----------|
| | 4 | 7 | 1 | 5 | 5 | SCINTIGRAFIE NADLEDVINEK | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 5 | 7 | SCINTIGRAFIE SLINNÝCH ŽLÁZ STATICKÁ | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 5 | 9 | SCINTIGRAFIE SLINNÝCH ŽLÁZ DYNAMICKÁ | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 6 | 1 | DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOTILITY JÍCNU | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 6 | 3 | SCINTIGRAFIE EVAKUACE ŽALUDKU | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 6 | 5 | STANOVENÍ GASTROESOFAGEÁLNÍHO REFLUXU | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 6 | 7 | STANOVENÍ DUODENOGASTRICKÉHO REFLUXU | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 6 | 9 | SCINTIGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ PŘÍTOMNOSTI MECKELOVA DIVERTIKULU | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 7 | 1 | SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA KRVÁCENÍ DO GIT | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 7 | 5 | SCHILLINGUV TEST JEDNODUCHÝ | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 7 | 7 | SCHILLINGUV TEST KOMBINOVANÝ | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 8 | 5 | SCINTIGRAFIE JATER A SLEZINY | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 8 | 7 | SCINTIGRAFIE JATER A ŽLUČOVÝCH CEST DYNAMICKÁ | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 9 | 3 | RADIONUKLIDOVÉ STANOVENÍ REZIDUA V MOČOVÉM MĚCHÝŘI | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 9 | 5 | STANOVENÍ ERPF MĚŘENÍM KREVNÍCH VZORKŮ | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 9 | 7 | STANOVENÍ GF MĚŘENÍM RADIOAKTIVITY KREVNÍCH VZORKŮ | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 1 | 9 | 9 | RADIONUKLIDOVÁ CYSTOGRAFIE NEPŘÍMÁ S VYŠETŘENÍM VU REFLUXU | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 1 | 1 | RADIONUKLIDOVÁ CYSTOGRAFIE PŘÍMÁ S VYŠETŘENÍM VU REFLUXU | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 1 | 5 | SCINTIGRAFIE LEDVIN S VÝPOČTEM RELATIVNÍ FUNKCE | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 1 | 9 | SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ VČETNĚ STANOVENÍ GF RESP. ERPF | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 2 | 1 | FUNKČNÍ SCINTIGRAFIE TRANSPLANTOVANÉ LEDVINY | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 2 | 3 | SCINTIGRAFIE VARLAT A SCROTA | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 2 | 7 | STANOVENÍ OBJEMU KRVE A JEJÍCH SLOŽEK POMOCÍ RADIONUKLIDŮ | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 3 | 1 | PŘEŽÍVÁNÍ A LOKALIZACE DESTRUKCE 51Cr ERYTROCYTŮ | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 3 | 3 | PŘEŽÍVÁNÍ A LOKALIZACE DESTRUKCE AUTOLOGNÍCH THROMBOCYTŮ RESP. LEUKOCYTŮ ZNAČENÝCH RADIONUKLIDY | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 3 | 5 | SCINTIGRAFIE KOSTNÍ DŘENĚ | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 3 | 7 | DETEKCE ZÁNĚTLIVÝCH LOŽISEK POMOCI AUTOLOGNÍCH LEUKOCYTŮ ZNAČENÝCH 111 IN-OXINEM NEBO 99mTc-HMPAO | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 3 | 9 | SCINTIGRAFIE SLEZINY ZNAČENÝMI ALTEROVANÝMI ERYTROCYTY | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 4 | 1 | SCINTIGRAFIE SKELETU | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 4 | 5 | SCINTIGRAFIE SKELETU CÍLENÁ TŘÍFÁZOVÁ | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 4 | 7 | SCINTIGRAFIE 67 GA CITRÁTEM - CELKOVÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 5 | 3 | SCINTIGRAFIE CÍRKULACE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 5 | 5 | TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE PERFÚZE MOZKU PO PODÁNÍ DIFÚZIBILNÍCH RAF | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 5 | 7 | SCINTIGRAFIE PLIC PERFÚZNÍ | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 6 | 1 | SCINTIGRAFIE PLIC VENTILAČNÍ DYNAMICKÁ | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 6 | 3 | RADIONUKLIDOVÁ LYMFOTRAFIE | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 6 | 5 | SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA ZÁNĚTŮ | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 6 | 7 | SCINTIGRAFIE NÁDORU | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 6 | 9 | TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE - SPECT | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 7 | 1 | KVANTIFIKACE VÝSLEDKU STATICKÉHO SCINTIGRAFICKÉHO VYŠETŘENÍ | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 7 | 3 | KVANTIFIKACE DYNAMICKÝCH A TOMOGRAFICKÝCH SCINTIGRAFICKÝCH VYŠETŘENÍ | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 7 | 5 | SCINTIGRAFIE SENTINELOVÉ UZLINY | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 4 | 7 | 2 | 7 | 7 | RADIAČNĚ NAVIGOVANÝ CHIRURGICKÝ VÝKON (PŘÍČTI K CHIRURGICKÉMU VÝKONU Á 15 MINUT) | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 9 | 1 | 8 | 0 | 2 | (DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ SCINTILAČNÍ SONDY | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 9 | 1 | 8 | 0 | 3 | (DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ PLANÁRNÍ GAMAKAMERY | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 9 | 1 | 8 | 0 | 4 | (DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ SPECT | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 9 | 1 | 8 | 0 | 5 | (DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ SPECT/CT | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 9 | 1 | 8 | 0 | 6 | (DRG) DOZIMETRIE - PLÁNOVÁNÍ OZÁŘENÍ CÍLOVÝCH OBJEMŮ PŘI TERAPII RADIONUKLIDY | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 9 | 1 | 8 | 0 | 7 | (DRG) DOZIMETRIE - OVĚŘENÍ OZÁŘENÍ CÍLOVÝCH OBJEMŮ PŘI TERAPII RADIONUKLIDY | 1.1.2025 | 30.9.2026 |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b) | | | | | | | | | |
|---|------------|---|---|---|---|-------------------------------------|----------|-----------|--|
| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET | 1.1.2025 | 30.9.2026 | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET | 1.1.2025 | 30.9.2026 | |

| 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 |
| | G000000245 | Kamera Gama planární s vyhodnocovacím zařízením v | Kamera scintilační planární | 82009/82022 | 1 | MÜVEK Maďarsko | evid.č. 5775 | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | G000000246 | Kamera Gama planární v ceně 13 000 000,- | Kamera scintilační planární | 2074 | 1 | SIEMENS, Německo | evid. č. 9710 | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | G000000247 | Kamera Gama planární 8,7 mil. Kč | Gamakamera | 82009/82022 | 1 | MÜVEK Maďarsko | Gamakamera - KAMERA GAMA ztypu MB 9100 na typ NUCLINE AP evid. č. 5775 | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | G000000248 | Kamera scintilační | Kamera scintilační SPECT | 1301 | 1 | Siemens Německo | evid. č. 10601 | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | G000000708 | Zařízení gama kamery vyhodnocovací (cena dle reg. | Gamakamera | 2074 | 1 | - | Součást přístroje evid. č. 9710 | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | T000000243 | Kamera Gama - SPECT v ceně 14 000 000,- | Kamera scintilační SPECT | 2074 | 1 | SIEMENS, Německo | evid. č. 9710 | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 0000000136 | EKG přístroj 3 kanálový (cena dle reg. listu 150 0 | | 2004001531 | 1 | Orgoline | evid. č. 6584 | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 0000000145 | EKG přístroj vícekanálový modulární - cena dle reg | | 2004001531 | 1 | Orgoline | evid. č. 6584 | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 0000000188 | Ergometr s nast. zátěží | | 2004001531 (150950) | 1 | Ergoline GmbH, Německo | evid. č. 6584 | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 0000000606 | Souprava měřicí spektrometrická jednodanálavá (ce | | T12004-000196 | 1 | PTW - Freiburg | evid. č.8776 | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 0000000609 | Souprava měřicí spektrometrická studnová (cena dl | | T12004-000196 | 1 | PTW - Freiburg | evid. č.8776 | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 0000000610 | Souprava měřicí spektrometrická vícekanálová (cen | | T12004-000196 | 1 | PTW - Freiburg | evid. č.8776 | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 0000000705 | Zaříz. spec. pro ventilaci radioak. plynů resp. ra | | 1805 | 1 | berthold | evid. č. 6761 | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 0000000918 | Gamasonda pro radiačně navigovanou chirurgii v ceně 0,8 mil. Kč | | MEDT10C-3663 | 1 | IntraMedical Imaging, LLC | | 1.1.2025 | 30.9.2026 |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) | | | | |
|--|---|------------|----------|-----------|
| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
| | 0000000138 EKG přístroj 3-6 kanálový (cena dle reg.listu 70, výř.č. 2004001531, Orgoline | 1 | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 0000000372 Monitor EKG, výř.č. 2004001531, Orgoline | 1 | 1.1.2025 | 30.9.2026 |
| | 0000000187 Ergometr s nast. zátěží ,výř.č. 2004001531, Orgoline | 1 | 1.1.2025 | 30.9.2026 |

| 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)

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

Tento formulář je účinný od 1.1.2025.

Výkon 09219, který je nasmlouván na IČP 80001987 odb. 407 s účinností od 1.10.2024, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu