

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 8 | 4 | 3 | 9 | 8 | 9 |
| 9 | 1 | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 4 | 9 | 1 | M | 0 | 0 | 1 |

Název IČO

Fakultní nemocnice Ostrava

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA 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

31.12.2029

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | | | |
|----------------------------------|-----|---|---|-----------------------|----|---|---|
| 9 | 1 | 0 | 0 | 9 | 5 | 4 | 2 |
| <input checked="" type="radio"/> | Ano | | | <input type="radio"/> | Ne | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 6 |

Klinika nukleární medicíny-ambulaceI

| | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|
| 5 | 3 | A | 2 | | |
|---|---|---|---|--|--|

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|--------------|---------------|------------|--------|------|
| Ostrava | 17.listopadu | 5 | 1790 | 708 00 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

| | | | |
|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| 4 | 0 | 7 | |
| <input type="radio"/> Ano | | | <input checked="" type="radio"/> Ne |

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost
poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

| | | | | | |
|-----------------------|-----|---|----------------------------------|-------------------------------|--|
| <input type="radio"/> | Ano | | <input checked="" type="radio"/> | Ne | |
| | 5 | | | | |
| | 4 | 0 | | (zaokrouhleno na celé hodiny) | |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|--------|------------------------------------|
| | od | do | od | do | místo provozování |
| Pondělí | 07:00 | 15:30 | | | Ostrava, 17.listopadu 1790, 708 52 |
| Úterý | 07:00 | 15:30 | | | Ostrava, 17.listopadu 1790, 708 52 |
| Středa | 07:00 | 15:30 | | | Ostrava, 17.listopadu 1790, 708 52 |
| Čtvrtek | 07:00 | 15:30 | | | Ostrava, 17.listopadu 1790, 708 52 |
| Pátek | 07:00 | 15:30 | | | Ostrava, 17.listopadu 1790, 708 52 |
| Sobota | | | | | |
| Neděle | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.9.2010 | 31.12.2029 | 35,00 |

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 | 07:00 | 14:00 | | |
| Úterý | 07:00 | 14:00 | | |
| Středa | 07:00 | 14:00 | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 14:00 | | |
| Pátek | 07:00 | 14:00 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

35

 (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 | 70,00 |
| | 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 | 40,00 |
| 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 | 70,00 |
| | 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 | 174,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 340,00 |
| | 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

| | | |
|--|--|---|
| | | 2 |
|--|--|---|

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 registrujících 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 |
|---------------|------|
| Ostrava-město | 0806 |

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

[illegible]

| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|-------|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 7 | EKG VYŠETŘENÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 5 | UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 4 | 7 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 1 | 1 | 9 | METASTÁZY KOSTÍ - TERAPIE RADIONUKLIDY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 1 | 2 | 1 | ASCITES PŘI MALIGNITÁCH - TERAPIE RADIONUKLIDY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 1 | 2 | 3 | RADIONUKLIDOVÁ SYNOVEKTOMIE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 1 | 2 | 5 | KARDIOANGIOGRAFIE FIRST PASS | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 1 | 2 | 7 | PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU PO ZÁTĚŽI | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 1 | 2 | 9 | PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU V KLIDU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 1 | 3 | 3 | RADIONUKLIDOVÁ VENTRIKULOGRAFIE KLIDOVÁ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 1 | 3 | 5 | RADIONUKLIDOVÁ VENTRIKULOGRAFIE PŘI ZÁTĚŽI | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 1 | 3 | 7 | RADIONUKLIDOVÁ ANGIOGRAFIE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 1 | 3 | 9 | RADIONUKLIDOVÁ FLEBOGRAFIE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 1 | 4 | 5 | AKUMULACE RADIOJODU VE ŠTÍTNÉ ŽLÁZE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 1 | 4 | 7 | SCINTIGRAFIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY PROSTÁ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 1 | 5 | 0 | OVĚŘENÍ DOZIMETRICKÝCH PODMÍNEK PRO TERAPII ŠTÍTNÉ ŽLÁZY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 1 | 5 | 1 | CELOTĚLOVÁ SCINTIGRAFIE U KARCINOMU ŠTÍTNÉ ŽLÁZY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 1 | 5 | 3 | SCINTIGRAFIE PŘÍŠTÍTNÝCH TĚLÍSEK | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 1 | 5 | 9 | SCINTIGRAFIE SLINNÝCH ŽLÁZ DYNAMICKÁ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 1 | 6 | 1 | DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOTILITY JÍCNU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 1 | 6 | 3 | SCINTIGRAFIE EVAKUACE ŽALUDKU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 1 | 6 | 5 | STANOVENÍ GASTROESOFAGEÁLNÍHO REFLUXU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 1 | 6 | 9 | SCINTIGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ PŘÍTOMNOSTI MECKELOVA DIVERTIKULU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 1 | 7 | 1 | SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA KRVÁCENÍ DO GIT | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 1 | 7 | 3 | STANOVENÍ ZTRÁT KRVE V GIT KVANTITATIVNĚ POMOCÍ 51CR ZNAČENÝCH ERYTROCYTŮ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 1 | 7 | 5 | SCHILLINGUV TEST JEDNODUCHÝ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 1 | 8 | 5 | SCINTIGRAFIE JATER A SLEZINY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 1 | 8 | 7 | SCINTIGRAFIE JATER A ŽLUČOVÝCH CEST DYNAMICKÁ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 1 | 8 | 9 | RADIONUKLIDOVÁ SPLENOPORTOGRAFIE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 1 | 9 | 1 | RADIONUKLIDOVÁ NEFROGRAFIE PROSTÁ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 1 | 9 | 5 | STANOVENÍ ERPF MĚŘENÍM KREVŇÍCH VZORKŮ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 1 | 9 | 7 | STANOVENÍ GF MĚŘENÍM RADIOAKTIVITY KREVŇÍCH VZORKŮ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 1 | 9 | 9 | RADIONUKLIDOVÁ CYSTOGRAFIE NEPŘÍMÁ S VYŠETŘENÍM VU REFLUXU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 2 | 1 | 1 | RADIONUKLIDOVÁ CYSTOGRAFIE PŘÍMÁ S VYŠETŘENÍM VU REFLUXU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 2 | 1 | 3 | SCINTIGRAFIE LEDVIN PROSTÁ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 2 | 1 | 5 | SCINTIGRAFIE LEDVIN S VÝPOČTEM RELATIVNÍ FUNKCE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 2 | 1 | 7 | SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 2 | 1 | 9 | SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ VČETNĚ STANOVENÍ GF RESP. ERPF | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 2 | 2 | 1 | FUNKČNÍ SCINTIGRAFIE TRANSPLANTOVANÉ LEDVINY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 2 | 2 | 7 | STANOVENÍ OBJEMU KRVE A JEJÍCH SLOŽEK POMOCÍ RADIONUKLIDŮ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 2 | 3 | 1 | PŘEŽÍVÁNÍ A LOKALIZACE DESTRUKCE 51Cr ERYTROCYTŮ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 2 | 3 | 3 | PŘEŽÍVÁNÍ A LOKALIZACE DESTRUKCE AUTOLOGNÍCH THROMBOCYTŮ RESP. LEUKOCYTŮ ZNAČENÝCH RADIONUKLIDY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 2 | 3 | 5 | SCINTIGRAFIE KOSTNÍ DŘENĚ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 2 | 3 | 9 | SCINTIGRAFIE SLEZINY ZNAČENÝMI ALTEROVANÝMI ERYTROCYTY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 2 | 4 | 1 | SCINTIGRAFIE SKELETU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 2 | 4 | 5 | SCINTIGRAFIE SKELETU CÍLENÁ TŘÍFÁZOVÁ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 2 | 4 | 7 | SCINTIGRAFIE 67 GA CITRÁTEM - CELKOVÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 2 | 4 | 9 | DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOZKU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 2 | 5 | 1 | SCINTIGRAFIE MOZKU STATICKÁ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 2 | 5 | 3 | SCINTIGRAFIE CÍRKULACE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 2 | 5 | 5 | TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE PERFÚZE MOZKU PO PODÁNÍ DIFÚSIBILNÍCH RAF | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 2 | 5 | 7 | SCINTIGRAFIE PLIC PERFÚZNÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 2 | 5 | 9 | SCINTIGRAFIE PLIC VENTILAČNÍ STATICKÁ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 2 | 6 | 3 | RADIONUKLIDOVÁ LYMFOGRAFIE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 2 | 6 | 5 | SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA ZÁNĚTŮ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 4 | 7 | 2 | 6 | 7 | SCINTIGRAFIE NÁDORU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 2 | 6 | 9 | TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE - SPECT | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 2 | 7 | 1 | KVANTIFIKACE VÝSLEDKU STATICKÉHO SCINTIGRAFICKÉHO VYŠETŘENÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 2 | 7 | 3 | KVANTIFIKACE DYNAMICKÝCH A TOMOGRAFICKÝCH SCINTIGRAFICKÝCH VYŠETŘENÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 2 | 7 | 5 | SCINTIGRAFIE SENTINELOVÉ UZLINY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 4 | 7 | 2 | 7 | 7 | RADIAČNĚ NAVIGOVANÝ CHIRURGICKÝ VÝKON (PŘÍČTI K CHIRURGICKÉMU VÝKONU Á 15 MINUT) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 8 | 0 | 2 | (DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ SCINTILAČNÍ SONDY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 8 | 0 | 3 | (DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ PLANÁRNÍ GAMAKAMERY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 8 | 0 | 4 | (DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ SPECT | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 8 | 0 | 5 | (DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ SPECT/CT | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 8 | 0 | 6 | (DRG) DOZIMETRIE - PLÁNOVÁNÍ OZÁŘENÍ CÍLOVÝCH OBJEMŮ PŘI TERAPII RADIONUKLIDY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 8 | 0 | 7 | (DRG) DOZIMETRIE - OVĚŘENÍ OZÁŘENÍ CÍLOVÝCH OBJEMŮ PŘI TERAPII RADIONUKLIDY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 9 | 9 | 9 | 1 | (VZP) KÓD POUZE PRO CENTRA DLE VYHL. 368/2006 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ZULP, KTERÝ JE APLIKOVÁN MIMO CENTRUM, NEBO AMBULANTNÍHO ZULP APLIKOVANÉHO V CENTRU (SPOLU S KLINICKÝM VYŠETŘENÍM) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

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 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

| s.3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet přistr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|-----|------------|---|--|---------------|---------------|------------------------------|-------------|----------|------------|
| | G000000245 | Kamera Gama planární s vyhodnocovacím zařízením | Gamakamera | 187565 | 1 | Siemens | | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | G000000246 | Kamera Gama planární 13 mil. Kč | Gamakamera | 207492 | 1 | Siemens | | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | G000000247 | Kamera Gama planární 8,7 mil. Kč | Gamakamera | 187565 | 1 | Siemens | | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | G000000248 | Kamera scintilační | Gamakamera | 187565 | 1 | Siemens | | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | G000000708 | Zařízení gama kamery vyhodnocovací | Gamakamera | 187565 | 1 | Siemens | | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | T000000243 | Kamera Gama SPECT 14mil. Kč, SPECT/CT, SPECT/MR | Tomografická scintigrafie | 207492 | 1 | Siemens | | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000600 | Sonograf cena 1 mil. Kč | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | PE23883 | 1 | Siemens | | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000606 | Souprava měřicí spektrometrická jednokanálová | | 9409 | 1 | TEMA | | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000609 | Souprava měřicí spektrometrická studnová | | 200225 | 1 | TEMA | | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000610 | Souprava měřicí spektrometrická vícekanálová | | 200403 | 1 | EMPOS | | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000704 | Zařiz. spec. pro ventilaci radioak. plynů a radioa | | 73332500 | 1 | Siemens | | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000918 | Gamasonda pro radiačně navigovanou chirurgii v ceně 0,8 mil. Kč | | 208945 | 1 | Devicor Medical Germany GmbH | | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) | | | | |
|--|----------------|------------|----------|----------|
| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |

| 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

1.6.2023: Výkon 47159, který je nasmlouván s účinností od 1.6.2023 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Formulář s účinností od 1.1.2025.

