

IČO

0	0	0	6	4	2	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ

0	8	0	0	6	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

2	4	0	8	M	0	1	8		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Záčíslí IČO

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

Název IČO

Fakultní nemocnice Bulovka

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 8.11.11 / 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 A

PRACOVISTĚ – ORDINACE LÉKAŘE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

0	8	0	0	6	1	9	7
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☒ Ano

☐ Ne

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0	0	0	0	0	0	0	6
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV ORDINACE

Ambulance dětské gynekologie

VARIABILNÍ SYMBOL

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

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE						
Město / Obec		Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 8	Budínova	2	67	180 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

6	0	4
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Počet dnů poskytování péče v týdnu

3

Počet hodin poskytování péče v týdnu

		1	2
--	--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí						
Úterý	07:00	12:00			Fakultní nemocnice Bulovka	
Středa	07:00	09:00			Fakultní nemocnice Bulovka	
Čtvrtek	07:00	12:00			Fakultní nemocnice Bulovka	
Pátek						
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.5.2020	31.12.2029	12,00

Funkční licence

KVALIFIKACE LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	XXXXXXXXXX
Atestace v oboru	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	

KVALIFIKACE VNP NEBO JOP

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

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	12,00
	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)	0,00
	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)

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

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

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

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)				
s. 2a	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)									
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do	
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.1.2025	31.12.2029	
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	31.12.2029	
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2025	31.12.2029	
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2025	31.12.2029	
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.1.2025	31.12.2029	
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	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	1	3	7	UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.1.2025	31.12.2029	
	0	9	1	3	9	UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.1.2025	31.12.2029	
	0	9	1	4	1	UZ DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ CÉV BEZ B ZOBRAZENÍ	1.1.2025	31.12.2029	
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.1.2025	31.12.2029	
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2025	31.12.2029	
	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2025	31.12.2029	
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2025	31.12.2029	
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.1.2025	31.12.2029	
	0	9	2	2	1	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2025	31.12.2029	

	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U Dospělého nebo dítěte nad 10 let	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	2	2	7	I. V. aplikace krve nebo krevních derivátů	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	2	3	3	injekční okrsková anestézie	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	2	3	5	odstranění malých lézí kůže	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	2	3	7	ošetření a převaz rány včetně ošetření kožních a podkožních afekcí do 10 cm ²	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	2	3	9	sutura rány a podkoží do 5 cm	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	2	4	1	ošetření a převaz rány, kožních a podkožních afekcí 10 cm ² - 30 cm ²	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	1	3	telefonická konzultace ošetřujícího lékaře pacientem	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	2	3	edukační pohovor lékaře s nemocným či rodinou	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	2	5	rozhovor lékaře s rodinou	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	3	2	výkon prohlídky dispenzarizované osoby	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	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
	0	9	5	6	1	vybavení pacienta pro péči mimo zdravotnické zařízení	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	6	7	zárok na levé straně	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	6	9	zárok na pravé straně	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	7	2	vícečetný zárok	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	0	5	0	preventivní prohlídka gynekologem a péče s ní související	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	4	1	7	ultrasonografické vyšetření pánve u gynekologických onemocnění, v porodnictví a šestinedělí	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	5	1	1	excize vulvy	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	5	1	9	marsupializace, exstirpace nebo incize abscesu nebo cysty Bartolinské žlázy, drenáž, chemická exstirpace	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	5	2	1	hymenotomie, hymenektomie	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	5	2	6	excize kongenitálního septa vaginy	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	5	3	1	biopsie z čípku děložního	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	5	3	2	odběr materiálu z pochvy, čípku a hrdla děložního	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	5	4	5	dilatace hrdla děložního	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	5	4	7	kyretáž hrdla děložního, ablace polypu (příčti ev. dilataci a excizi)	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	5	9	7	punkce cysty vaječníku vaginální cestou	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	5	9	8	punkce Douglasova prostoru diagnostická	1.1.2025	31.12.2029
	6	4	0	2	1	komplexní vyšetření dětským gynekologem	1.1.2025	31.12.2029
	6	4	0	2	2	cílené vyšetření dětským gynekologem	1.1.2025	31.12.2029
	6	4	0	2	3	kontrolní vyšetření dětským gynekologem	1.1.2025	31.12.2029
	6	4	1	1	1	vaginoskopie	1.1.2025	31.12.2029
	6	4	1	1	3	vaginografie	1.1.2025	31.12.2029
	6	4	2	1	5	irigace virginální pochvy s aplikací medikamentu	1.1.2025	31.12.2029
	6	4	3	1	1	operační léčení synechie vulvy	1.1.2025	31.12.2029
	8	2	0	5	3	mikroskopické vyšetření nativního preparátu	1.1.2025	31.12.2029
	8	2	0	5	6	mikroskopické stanovení mikrobiálního obrazu poševního (MOP)	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 přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000356	Mikroskop světelný imerzní - střední třída v ceně 0,2 mil. Kč		262990	1	MEOPTA PRAHA	Mikroskop světelný imerzní	1.1.2025	31.12.2029

	0000000597	Sonograf s abdominální a vaginální sondou	Sonograf s abdominální a vaginální sondou	E40480	1	VOLUSON		1.1.2025	31.12.2029
	0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	Sonograf v ceně 1 000 000,-	1835933	1	FALCON		1.1.2025	31.12.2029
	0000000690	Vaginoskop dětský cena 36 000,-		269611WX0	1	MINDRAY		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

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1. 1. 2025.
PZS přebírá ze smlouvy č. 1808N015 referenční údaje.

=====

Kapacita pracoviště je 0,4.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.