

IČO

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 7 | 9 | 1 | 8 | 3 | 3 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Záčíslí IČO

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

IČZ smluvního ZZ

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 9 | 5 | 4 | 7 | 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 0 | A | 0 | 9 | C | 5 | 4 | 7 |  |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|

Název IČO

Mediclinic a.s.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 8.11.11 / 4\_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2010

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.3.2025

Datum uplatnění do

31.12.3000

Typ A

PRACOVISTĚ – ORDINACE LÉKAŘE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 9 | 5 | 4 | 7 | 0 | 1 | 8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV ORDINACE

Praktický lékař 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    |
| Praha 5                       |  | Janského | 45            | 2254       | 155 00 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

|   |   |   |
|---|---|---|
| 0 | 0 | 2 |
|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

☒ Ano

☐ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  | 3 | 3 |
|--|--|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm) |       |       |    |    | Pořadí                    |
|--------------------------------------------------------|-------|-------|----|----|---------------------------|
|                                                        |       |       |    |    | 1                         |
|                                                        | od    | do    | od | do | místo provozování         |
| Pondělí                                                | 07:30 | 14:30 |    |    | Janského 2254/45, Praha 5 |
| Úterý                                                  | 07:30 | 14:30 |    |    | Janského 2254/45, Praha 5 |
| Středa                                                 | 07:30 | 13:30 |    |    | Janského 2254/45, Praha 5 |
| Čtvrtek                                                | 11:00 | 19:00 |    |    | Janského 2254/45, Praha 5 |
| Pátek                                                  | 08:00 | 12:30 |    |    | Janského 2254/45, Praha 5 |
| Sobota                                                 |       |       |    |    |                           |
| Neděle                                                 |       |       |    |    |                           |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od  | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.11.2020 | 31.12.3000 | 33,00               |

Funkční licence

KVALIFIKACE 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 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                                                                                                                                                                                                                                 | 33,00    |
|                                                              | 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<br>(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<br>(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<br>(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)                                                                                                                                                                                                                                 | 30,00    |
|                                                              | 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 |
|                        | 0 | 6 | Přeprava zdrav. pracovníka v návštěvní službě - paušál na jednu návštěvu pacienta |                                   |            | 66,96  |

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

### SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)

[illegible]

## 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                                                                            | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 1 | 0 | 3 | 0 | ADMINISTRATIVNÍ ÚKONY PRAKTICKÉHO LÉKAŘE                                                                                                | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 2 | 0 | 2 | 3 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST NEBO PEDIATREM - DÍTĚ DO 6 LET                                                    | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 2 | 0 | 2 | 4 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST NEBO PEDIATREM - DÍTĚ DO 6 LET                                                 | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 2 | 0 | 3 | 3 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST NEBO PEDIATREM - DÍTĚ NAD 6 LET                                                   | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 2 | 0 | 3 | 4 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST NEBO PEDIATREM - DÍTĚ NAD 6 LET                                                | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 6 | 1 | 1 | 1 | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ                                                                      | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 6 | 1 | 1 | 9 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU                                                                                                  | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 6 | 1 | 2 | 1 | KOMPLEX - LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ                                                                                                              | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 6 | 1 | 2 | 3 | KOMPLEX - EDUKACE, REEDUKACE, OŠETŘOVATELSKÁ REHABILITACE                                                                               | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 6 | 1 | 2 | 5 | KOMPLEX - KLYSMA, VÝPLACHY, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATETRŮ                                                                      | 1.3.2025 | 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 | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 6 | 1 | 2 | 9 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU                                                                                                    | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.                                                                                                             | 1.3.2025 | 31.12.3000 |

|  |   |   |   |   |   |                                                                               |          |            |
|--|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
|  | 0 | 9 | 2 | 1 | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY     | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 1 | 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET                          | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET                         | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE                                         | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 2 | 1 | INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET                                        | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE                                                   | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 3 | 5 | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE                                                   | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM^2 | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 5 | 3 | UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY                      | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 0 | 7 | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM                        | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM                                          | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM                          | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU                                 | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 2 | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU                                                     | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 7 | 1 | 5 | 1 | 1 | VYJMUTÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU                                            | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 7 | 1 | 6 | 1 | 1 | VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - JEDNODUCHÉ                                      | 1.3.2025 | 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                                                                                                                                                                         | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 1 | 1 | 5 | 0 | NÁVŠTĚVA PRAKTICKÉHO LÉKAŘE U PACIENTA                                                                                                                                                               | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 1 | 1 | 6 | 0 | NÁVŠTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DOBĚ MEZI 19 - 22 HOD.                                                                                                                                                  | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 1 | 1 | 7 | 0 | NÁVŠTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DOBĚ MEZI 22 - 06 HOD.                                                                                                                                                  | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 1 | 1 | 8 | 0 | NÁVŠTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DEN PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU                                                                                                                              | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 1 | 1 | 8 | 5 | PŘEDOPERAČNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM                                                                                                                                                            | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 1 | 3 | 0 | 5 | (VZP) DISTANČNÍ KONZULTACE ZDRAVOTNÍHO STAVU REGISTROVANÉHO PACIENTA VPL NEBO PLDD                                                                                                                   | 1.3.2025 | 31.12.2025 |
|      | 0          | 1 | 3 | 0 | 6 | (VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 - DIAGNOSTIKA U SYMPTOMATICKÝCH PACIENTŮ                                                                                                                            | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 1 | 4 | 4 | 1 | STANOVENÍ GLUKÓZY GLUKOMETREM                                                                                                                                                                        | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 1 | 5 | 4 | 3 | (VZP) EPIZODA PÉČE/KONTAKT V SOUVISLOSTI S KLINICKÝM VYŠETŘENÍM V ORDINACI LÉKAŘE PRIMÁRNÍ PÉČE                                                                                                      | 1.3.2025 | 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                                                                                                         | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 2 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST NEBO PEDIATREM - DÍTĚ DO 6 LET                                                                                                              | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 2 | 0 | 2 | 2 | OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST NEBO PEDIATREM - DÍTĚ DO 6 LET                                                                                                    | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 2 | 0 | 3 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST NEBO PEDIATREM - DÍTĚ NAD 6 LET                                                                                                             | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 2 | 0 | 3 | 2 | OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST NEBO PEDIATREM - DÍTĚ NAD 6 LET                                                                                                   | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 2 | 0 | 3 | 6 | ČASNÝ ZÁCHYT OČNÍCH VAD U DĚTÍ PŘEDŠKOLNÍHO VĚKU                                                                                                                                                     | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 2 | 0 | 3 | 7 | SLEDOVÁNÍ NOVOROZENCE S MIMOŘÁDNÝMI NÁROKY NA PÉČI V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST NEBO PEDIATRA                                                                                     | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 2 | 0 | 3 | 8 | DOTAZNÍKOVÉ ŠETŘENÍ A POSOUZENÍ ENURÉZY U DĚTÍ                                                                                                                                                       | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 2 | 0 | 3 | 9 | ZÁCHYT A SLEDOVÁNÍ PACIENTA S OBEZITOU V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST NEBO PEDIATRA                                                                                                 | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 2 | 0 | 4 | 0 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - ČASNÝ ZÁCHYT OČNÍCH VAD U DĚTÍ PŘEDŠKOLNÍHO VĚKU - VÝSLEDEK POZITIVNÍ                                                                                                         | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|      | 0          | 2 | 0 | 4 | 1 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - ČASNÝ ZÁCHYT OČNÍCH VAD U DĚTÍ PŘEDŠKOLNÍHO VĚKU - VÝSLEDEK NEGATIVNÍ                                                                                                         | 1.3.2025 | 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 | 1.3.2025 | 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 POJIŠŤOVNA                                                                       | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 1 | 2 | 5 | OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ                                                                                                                                                       | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 1 | 3 | 0 | OČKOVÁNÍ V PŘÍPADECH, KDY OČKOVACÍ LÁTKA JE HRAZENA PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ                                                                                                                                            | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 1 | 6 | 0 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S PACIENTEM/RODINOU - OČKOVÁNÍ PROVEDENO                                                                                                                                                                         | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 1 | 6 | 1 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S PACIENTEM/RODINOU - OČKOVÁNÍ ODMÍTNUTO                                                                                                                                                                         | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | NÁVŠTĚVA NOVOROZENCE DĚTSKOU, POPŘÍPADĚ VŠEOBECNOU SESTROU Z ORDINACE PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST                                                                                                                               | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 2 | 1 | 0 | ODBĚR PRO NOVOROZENECÝ SCREENING NEBO RESCREENING VROZENÝCH VAD U NOVOROZENCE                                                                                                                                                            | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | RYCHLOTEST STREP A - PŘÍMÝ PRŮKAZ ANTIGENU STREPTOCOCCUS PYOGENES (STREP A) V ORDINACI                                                                                                                                                   | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | PRŮKAZ INFEKČÍ MOČOVÝCH CEST KULTIVACÍ NA TŘECH MÉDIÍCH                                                                                                                                                                                  | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 2 | 3 | 0 | KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ CRP (POCT)                                                                                                                                                                                                       | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 2 | 4 | 0 | ČASNÝ ZÁCHYT PORUCH AUTISTICKÉHO SPEKTRA V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST NEBO PEDIATRA                                                                                                                                   | 1.3.2025 | 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 | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 2 | 4 | 2 | (VZP) BONIFIKACE - NÁVŠTĚVA PACIENTA V REŽIMU DUPV - PRO ODBORNOST VPL A PLDD                                                                                                                                                            | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 2 | 5 | 0 | OTOSKOPIE V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE                                                                                                                                                                                                  | 1.3.2025 | 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                                                                                                         | 1.3.2025 | 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                                                                                          | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 3 | 1 | 3 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA HMOTNOSTNĚ VÝŠKOVÉHO POMĚRU/BMI SE OD PRVNÍ KONTROLY SNÍŽILA, NEBO SE NEZMĚNILA                                                                                                                           | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 3 | 1 | 4 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA HMOTNOSTNĚ VÝŠKOVÉHO POMĚRU/BMI SE OD PRVNÍ KONTROLY ZVÝŠILA                                                                                                                                              | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 3 | 1 | 5 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA KREVNÍHO TLAKU JE V PERCENTILOVÉM PÁSMU < 90 (NORMÁLNÍ KREVNÍ TLAK)                                                                                                                                       | 1.3.2025 | 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)                                                                                    | 1.3.2025 | 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)                                                                                                         | 1.3.2025 | 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)                                                                                                                   | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 3 | 1 | 9 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA HLADINY LIPOPROTEINŮ SE OD PRVNÍ NÁVŠTĚVY SNÍŽILA                                                                                                                                                         | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 3 | 2 | 0 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA HLADINY LIPOPROTEINŮ SE OD PRVNÍ NÁVŠTĚVY ZVÝŠILA, NEBO SE NEZMĚNILA                                                                                                                                      | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 3 | 2 | 1 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT A RODINA NESPOLUPRACUJÍ NEBO NEDODRŽUJÍ LÉČEBNÝ REŽIM                                                                                                                                                     | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 3 | 2 | 2 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - BYLO DOSAŽENO CÍLOVÉHO STAVU, TJ. ÚSPĚŠNĚ REDUKCE HMOTNOSTI, PACIENT BUDE DÁLE STANDARDNĚ SLEDOVÁN V RÁMCÍ PREVENTIVNÍCH PROHLÍDEK                                                                                | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 3 | 2 | 3 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - BYLY ZJIŠTĚNY JINÉ PŘÍČINY OBEZITY                                                                                                                                                                                | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 3 | 2 | 4 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT PŘEDÁN DO OBEZITOLOGICKÉ PORADNY                                                                                                                                                                          | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 3 | 2 | 5 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT BEZ RIZIKOVÝCH FAKTORŮ                                                                                                                                                                                    | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 3 | 2 | 6 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT S RIZIKOVÝM FAKTOREM NEBO HMOTNOSTNĚ VÝŠKOVÝ POMĚR/BMI INDEX DO 90. PERCENTILU                                                                                                                            | 1.3.2025 | 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                                                                                                                     | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 2 | 3 | 2 | 8 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT S RIZIKOVÝM FAKTOREM NEBO HMOTNOSTNĚ VÝŠKOVÝ POMĚR/BMI INDEX OD 97. PERCENTILU                                                                                                                            | 1.3.2025 | 31.12.3000 |



|  |   |   |   |   |   |                                                                                                                             |          |            |
|--|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
|  | 0 | 4 | 5 | 0 | 8 | LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ GINGIVY/SLIZNICE                                                                                           | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVĚ                                                                                                        | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ                                     | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET                                                                                       | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U Dospělého NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET                                                                       | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 1 | 2 | 3 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY                                                                                                       | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 1 | 2 | 5 | PULZNÍ OXYMETRIE                                                                                                            | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 1 | 2 | 7 | EKG VYŠETŘENÍ                                                                                                               | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ                                                                                                     | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 1 | 1 | NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT                                                                              | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT                                                                 | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U Dospělého NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET                                                                      | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM                                                                                               | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 4 | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM^2 - 30 CM^2                                                       | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU                                                                               | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 2 | 4 | 9 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ                                                                             | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA                                                                                           | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ                                                                                 | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 3 | 2 | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY                                                                                      | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET                                                                                                    | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET                                                                                              | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 0 | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET                                                                                         | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 1 | 5 | 1 | 2 | 2 | (VZP) PŘEVZETÍ PACIENTA V REŽIMU DUPV - PRO ODBORNOST VPL A PLDD                                                            | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 5 | 1 | 4 | 2 | 3 | MINIMÁLNÍ ANÁLNÍ VÝKON                                                                                                      | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 5 | 1 | 8 | 1 | 8 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ NAD 30 CM^2                                                             | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 5 | 3 | 4 | 1 | 1 | NÁPLASTOVÁ FIXACE ZLOMENINY KOSTNÍHO ČLÁNKU NEBO MEZIČLÁNKOVÉ LUXACE PRSTCŮ NOHY                                            | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 6 | 2 | 1 | 0 | 0 | PŘEVAZ POPÁLENINY V ROZSAHU DO 1 % POVRCHU TĚLA                                                                             | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 7 | 5 | 2 | 2 | 7 | OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA                                                                                         | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 7 | 6 | 2 | 1 | 1 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU                                                                             | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 8 | 0 | 1 | 1 | 1 | APLIKACE ANALGETICKÝCH SMĚSÍ DO KONTINUÁLNÍCH KATÉTRŮ VČETNĚ IP PORTŮ JEDNORÁZOVĚ NEBO DÁVKOVACÍ PUMPOU                     | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 9 | 9 | 9 | 3 | 6 | (VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - BIONTECH/PFIZER - SPOLEČNÝ DISTRIBUTOR                                                          | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 9 | 9 | 9 | 3 | 7 | (VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - MODERNA - SPOLEČNÝ DISTRIBUTOR                                                                  | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 9 | 9 | 9 | 3 | 8 | (VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - ASTRAZENECA - SPOLEČNÝ DISTRIBUTOR                                                              | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|  | 9 | 9 | 9 | 3 | 9 | (VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - JOHNSON & JOHNSON - SPOLEČNÝ DISTRIBUTOR                                                        | 1.3.2025 | 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     | 1.3.2025 | 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 přístř. | 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 KaWe, inventární číslo 1900000260, k výkonu 02250 | 1          | 1.7.2020 | 31.12.3000 |
|      | EKG SEIVA PRAKTIK, AA0169                                 | 1          | 1.1.2023 | 31.12.3000 |
|      | Oxymetr, XAD013SD006950                                   | 1          | 1.3.2025 | 31.12.3000 |
|      | glukometr, Orion Diagnostica, A15038i59903                | 1          | 1.1.2023 | 31.12.3000 |

|  |                      |   |          |            |
|--|----------------------|---|----------|------------|
|  | Glucolab, 1900000314 | 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

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1.3.2025.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.9.2024 do 28.2.2025.

S účinností od 1.3.2025 nasmlouván výkon 09125 s označením F1 v souladu s dohodou SPL ČR platnou od 1.1.2025.

Úvazek je 1,0.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

==

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1. 9. 2024.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 7. 2023 do 31. 8. 2024.

Aktualizace personálního obsazení.

Úvazek 1,0.

===

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1.7.2023.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2023 do 30.6.2023.

S účinností od 1.7.2023 nasmlouván výkon 02036.

===

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1.1.2023.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.4.2022 do 31.12.2022.

S účinností od 1.1.2023 nasmlouvány signální výkony 02325, 02326, 02327, 02328 z důvodu zařazení do programu VZP PLUS.

===

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1.4.2022.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.11.2020 do 31.3.2022.

S účinností od 1.4.2022 nasmlouván výkon 02038 s označením F1 v souladu s dohodou SPL ČR platnou od 1. 1. 2022.

===

Nové pracoviště od 1.7.2020.

Poskytovatel přebírá ze smlouvy č. 5A05C174, IČ 04015614 Název poskytovatele MUDr. Alena Hanzalová s.r.o. referenční údaje. Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 09547018, Janského 2254/45, Praha 5, PSČ 155 00. PKČ 1,0.

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