

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO              | 0 | 0 | 0 | 6 | 4 | 1 | 6 | 5 | Název IČO<br>Všeobecná fakultní nemocnice v Praze |
| IČZ smluvního ZZ | 0 | 2 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |   |
| Číslo smlouvy    | 2 | A | 0 | 2 | M | 0 | 0 | 5 |   |



PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 7.07.07 / 4\_05  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2013   |
| Číslo složky             |            |
| Číslo dodatku            |            |
| Datum uplatnění od       | 1.5.2015   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2017 |

Typ A PRACOVISTĚ – ORDINACE LÉKAŘE

|                                      |                                      |   |                          |   |   |   |   |                            |
|--------------------------------------|--------------------------------------|---|--------------------------|---|---|---|---|----------------------------|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 0                                    | 2 | 0                        | 0 | 4 | 5 | 9 | 6                          |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU    | <input checked="" type="radio"/> Ano |   | <input type="radio"/> Ne |   |   |   |   |                            |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU                     | 0                                    | 0 | 0                        | 0 | 0 | 0 | 1 | 6                          |
| NÁZEV ORDINACE                       | Pediatrická ambulance                |   |                          |   |   |   |   |                            |
| VARIABILNÍ SYMBOL                    |                                      |   |                          |   |   |   |   | (jen je-li přidělen v SZZ) |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE |            |               |            |        |      |
|-------------------------------|------------|---------------|------------|--------|------|
| Město / Obec                  | Ulice      | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
| Praha 2                       | Ke Karlovu |               | 6          | 128 08 | 1    |

|                                   |   |   |   |
|-----------------------------------|---|---|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ      | 3   | 0 | 1 |
| PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP | <input type="radio"/> Ano <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

|                                      |                                   |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| Počet dnů poskytování péče v týdnu   | 5                                 |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu | 2 8 (zaokrouhleno na celé hodiny) |

| ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm) |       |       |    |    | Pořadí                        | 1 |
|--|-------|-------|----|----|-------------------------------|---|
|  | od    | do    | od | do | místo provozování             |   |
| Pondělí  | 07:00 | 12:00 |    |    | Ke Karlovu 6, Praha 2, 128 08 |   |
| Úterý  | 07:00 | 13:00 |    |    | Ke Karlovu 6, Praha 2, 128 08 |   |
| Středa   | 07:00 | 12:00 |    |    | Ke Karlovu 6, Praha 2, 128 08 |   |
| Čtvrtek  | 07:00 | 14:00 |    |    | Ke Karlovu 6, Praha 2, 128 08 |   |
| Pátek  | 07:00 | 13:00 |    |    | Ke Karlovu 6, Praha 2, 128 08 |   |
| Sobota   |       |       |    |    |                               |   |
| Neděle   |       |       |    |    |                               |   |

|                        |             |             |             |  |
|------------------------|-------------|-------------|-------------|--|
| Příjmení, jméno, titul | <div></div> | <div></div> | <div></div> |  |
| Rodné číslo            | <div></div> | bez lomítka |             |  |

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.1.2012 | 31.12.2017 | 28,00               |

[illegible]

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

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

|   |  |  |
|---|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru |  |  |
| Platnost od                                   |  |  |
| Platnost do                                   |  |  |

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| <b>Skupina</b>  | <b>Kategorie pracovníka</b> |  | <b>Kapacita</b> |
|---|-----------------------------|--|-----------------|
| <b>Lékaři</b>   | <b>L3</b>                   | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 28,00           |
|   | <b>L2</b>                   | 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            |
|   | <b>L1</b>                   | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání  | 0,00            |
| <b>VNP</b><br>(klinický psycholog,<br>klinický logoped,<br>fyzioterapeut) | <b>K3</b>                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí.<br>Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.                 | 0,00            |
|   | <b>K2</b>                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí.<br>Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.   | 0,00            |
|   | <b>K1</b>                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním   | 0,00            |
| <b>JOP</b><br>(jiný VŠ vzdělaný<br>pracovník ve zdr.)                     | <b>J2</b>                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním<br>nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání   | 0,00            |
|   | <b>J1</b>                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru  | 0,00            |
| <b>NLZP</b><br>(nelékařský<br>zdravotnický<br>pracovník)                  | <b>S4</b>                   | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí  | 0,00            |
|   | <b>S3</b>                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí   | 40,00           |
|   | <b>S2</b>                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 0,00            |
|   | <b>S1</b>                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 0,00            |
|   | <b>SBM</b>                  | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity  | 0,00            |
|   | <b>DI</b>                   | Pracovník dopravy – Dispečer   | 0,00            |
|   | <b>DD</b>                   | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby   | 0,00            |
|   | <b>DZS</b>                  | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR  | 0,00            |

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

|  |
|--|
| <b>SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU</b><br>(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce) |
|  |

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

|                        |                                      |                                     |                          |
|------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| <b>Příslušný okres</b> | <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> Ne | (dle sídla SZZ)          |
| <b>Další okresy</b>    | <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsat) |
| <b>Kraj</b>            | <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsat) |
| <b>Česká republika</b> | <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne            |                          |

[illegible]

| 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 KRVĚ  | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 1 | 3 | ODBĚR KRVĚ Z ARTERIE  | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ                 | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET   | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U Dospělého NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 2 | 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY   | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 2 | 3 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY   | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 2 | 5 | PULZNÍ OXYMETRIE  | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 2 | 7 | EKG VYŠETŘENÍ   | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 3 | 5 | UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH   | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 3 | 7 | UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH  | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 3 | 9 | UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH  | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 4 | 1 | UZ DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ CĚV BEZ B ZOBRAZENÍ   | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM  | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM  | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU   | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.5.2015 | 31.12.2017 |  |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 0 | 9 | 5 | 4 | 7 | REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNÉC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN  | 1.5.2015 | 31.12.2017 |
|  | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   | 1.5.2015 | 31.12.2017 |
|  | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.5.2015 | 31.12.2017 |
|  | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET   | 1.5.2015 | 31.12.2017 |
|  | 0 | 9 | 5 | 6 | 1 | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ  | 1.5.2015 | 31.12.2017 |
|  | 3 | 1 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM  | 1.5.2015 | 31.12.2017 |
|  | 3 | 1 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM   | 1.5.2015 | 31.12.2017 |
|  | 3 | 1 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM  | 1.5.2015 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 1 | 2 | 5 | UROFLOWMETRIE  | 1.5.2015 | 31.12.2017 |

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

| s. 3 | Kód ZTV    | Název dle VZP                                     | Souhrnný název pro skupinu                           | Evidenční číslo | Počet přístř. | Výrobce                  | Název od ZZ | Datum od | Datum do   |
|------|------------|---|--|-----------------|---------------|--------------------------|-------------|----------|------------|
|      | 0000000138 | EKG přístroj 3-6 kanálový ( cena dle reg.listu 70 |  | 0736861         | 1             | BTL-zdrav. technika a.s. |             | 1.5.2015 | 31.12.2017 |
|      | 0000000429 | Oxymetr pulsní ( cena dle reg.listu 60 000,-)     |  | OXY9            | 1             | Famed                    |             | 1.5.2015 | 31.12.2017 |
|      | 0000000592 | Sonograf Doppler bez zobrazení B-modem            |  | 1753564         | 1             | B+K Medical              |             | 1.5.2015 | 31.12.2017 |
|      | 0000000600 | Sonograf v ceně 1 000 000,-                       | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | 54097SMI        | 1             | Philips                  |             | 1.5.2015 | 31.12.2017 |
|      | 0000000687 | Uroflowmetr                                       |  | REV 4196        | 1             | MMS Nizozemsko           |             | 1.5.2015 | 31.12.2017 |

**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

Aktualizace přílohy č.2 ke Smlouvě s účinností od 1.5.2015. V souladu se změnou ve vykazování povolených nehrazených léčivých přípravků neuvedených v číselníku HVLP, jejichž měsíční náklad přesahuje 10 000 Kč, je s účinností od 1. 5. 2015 dosmlouván výkon 09561. K výkonu je třeba v případě jeho schválení ze strany VZP ČR vykazovat LP jako ZULP pod kódem 9999990.

PKČ - 0,7