

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	0	9	8	8	9	2
8	9	3	0	1	0	0	0
2	M	8	9	M	0	0	2

Název IČO

Fakultní nemocnice Olomouc


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 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

1.9.2015

Datum uplatnění do

31.12.2017

Typ B

**PRACOVISŤE – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

8	9	3	0	1	2	8	5
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISŤE JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISŤE

Laboratoř odd. lékařské genetiky

VARIABILNÍ SYMBOL

2	8	4	1		
---	---	---	---	--	--

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Olomouc	I.P.Pavlova	6	185	779 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

8	1	6
---	---	---

PRACOVISŤE JE HRAZENO FORMOU KKVP

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

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

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

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

	4	0
--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
<b>Pondělí</b>	07:00	11:30	12:00	15:30	779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6	
<b>Úterý</b>	07:00	11:30	12:00	15:30	779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6	
<b>Středa</b>	07:00	11:30	12:00	15:30	779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6	
<b>Čtvrtek</b>	07:00	11:30	12:00	15:30	779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6	
<b>Pátek</b>	07:00	11:30	12:00	15:30	779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6	
<b>Sobota</b>						
<b>Neděle</b>						

Příjmení, jméno, titul	■■■■■	■■■■■	■■■■■■■■■■
------------------------	-------	-------	------------

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

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.10.2014	31.12.2017	40,00

Funkční licence									
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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	<div><div></div></div>
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	<div><div></div></div>
Odborná způsobilost v oboru	
Specializovaná způsobilost v oboru	
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	
Jiná speciální odborná způsobilost	

	od	do	od	do
<b>Pondělí</b>	07:00	11:30	12:00	15:30
<b>Úterý</b>	07:00	11:30	12:00	15:30
<b>Středa</b>	07:00	11:30	12:00	15:30
<b>Čtvrtek</b>	07:00	11:30	12:00	15:30
<b>Pátek</b>	07:00	11:30	12:00	15:30
<b>Sobota</b>				
<b>Neděle</b>				

Počet dnů v týdnu	5			
Počet hodin v týdnu			4	0 (zaokrouhлено na celé hodiny)

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	8,00
	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	168,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	168,00
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	180,00
	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

KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů, kterým může být poskytnuta péče současně

0

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 PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

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

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Olomoucký kraj	071

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

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

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)																			
s. 1	Rodné číslo (bez lomítka)	Příjmení	Jméno	Titul	Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapa cita	Fun. lic.1	Fun. lic.2	Fun. lic.3	Fun. lic.4	Fun. lic.5	Fun. lic.6	Fun. lic.7	Fun. lic.8	Fun. lic.9	Fun. li.10

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu								Datum od		Datum do			
	9	4	1	1	1	ZHODNOCENÍ VÝMĚN SESTERSKÝCH CHROMATID V PERIFERNÍ KRVÍ								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	1	3	SEPARACE MATEŘSKÉ A PLODOVÉ TKÁNĚ PRO CHORIOVÉ BIOPSIE A PŘÍPRAVA NÁDOROVÉ TKÁNĚ PRO DALŠÍ VYŠETŘENÍ								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	1	5	IN SITU HYBRIDIZACE LIDSKÉ DNA SE ZNAČENOU SONDOU								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	1	9	IZOLACE A UCHOVÁNÍ LIDSKÉ DNA (RNA)								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	2	1	ŠTĚPENÍ LIDSKÉ DNA RESTRIKČNÍM ENZYMEM A SOUTHERNŮV PŘENOS								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	2	3	PCR ANALÝZA LIDSKÉ DNA								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	2	5	MEMBRÁNOVÁ HYBRIDIZACE LIDSKÉ DNA SE ZNAČENOU SONDOU								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	2	7	ELEKTROFORÉZA NUKLEOVÝCH KYSELIN V POLYAKRYLAMIDU								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	2	9	RUTINNÍ VYŠETŘENÍ CHROMOZOMU Z PERIFERNÍ KRVĚ								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	3	1	STANOVENÍ FRAGILNÍHO X Z PERIFERNÍ KRVĚ								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	3	3	VYŠETŘENÍ PROFAZICKÝCH CHROMOZOMŮ Z KRVĚ S PRUHOVÁNÍM								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	3	5	ZHODNOCENÍ ZÍSKANÝCH ABERACÍ V PERIFERNÍ KRVÍ								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	3	9	RUTINNÍ VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z PERIFERNÍ KRVĚ S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM - STATIM (EXTRA POSTUP)								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	4	1	VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z KRVĚ BEZ PHA STIMULACE S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	5	1	VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z FETÁLNÍ KRVĚ (BRÁT JAKO STATIMOVÉ)								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	5	3	VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z PLODOVÉ VODY								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	5	5	VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z PLODOVÉ VODY NEBO Z TKÁNÍ DLOUHODOBĚ KULTIVOVANÝCH SE STANOVENÍM FRAGILNÍHO X								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	5	7	VYŠETŘENÍ PROMETAFAZICKÝCH CHROMOZOMŮ Z PLODOVÉ VODY, Z TKÁNÍ DLOUHODOBĚ KULTIVOVANÝCH NEBO Z TKÁNÍ SOLIDNÍCH TUMORŮ								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	5	9	VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z CHORIOVÉ TKÁNĚ PŘÍMO NEBO PO KRÁTKODOBĚ KULTIVACI								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	6	1	VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z CHORIOVÉ TKÁNĚ DLOUHODOBĚ KULTIVOVANÉ								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	6	3	VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z TKÁNÍ DLOUHODOBĚ KULTIVOVANÝCH								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	6	5	G PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	6	9	R PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	7	3	C PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	7	5	HODNOCENÍ DALŠÍCH MITÓZ								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	7	7	VYŠETŘENÍ X CHROMATINU								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	8	1	ZHOTOVENÍ KARYOTYPU Z JEDNÉ MITÓZY								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	8	3	ŠTĚPENÍ DNA RESTRIKČNÍMI ENZYMY								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	8	7	ZNAČENÍ KLONOVANÝCH SOND								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	9	3	ELEKTROFORÉZA NUKLEOVÝCH KYSELIN								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	9	5	SYNTÉZA cDNA REVERZNÍ TRANSKRIPCI								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	9	9	AMPLIFIKACE METODOU PCR								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	2	1	1	DLOUHODOBÁ KULTIVACE BUNĚK RŮZNÝCH TKÁNÍ Z PRENATÁLNÍ ČI POSTNATÁLNÍ FÁZE VÝVOJE PRO BIOCHEMICKÉ, MOLEKULÁRNĚ GENETICKÉ ČI IMUNOGENETICKÉ VYŠETŘENÍ								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	2	1	5	DOT BLOTTING DNA								1.9.2015		31.12.2017			

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)																			
s.2b	Kód výkonu		Název výkonu											Datum od		Datum do			

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

s. 3	Kód ZTV	Název dle VZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přístr.	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	

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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>				<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

viz platný číselník a metodika VZP - "Z" kódy

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.7.2015 formulář B s datem uplatnění od 1.1.2015.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- adresa umístění pracoviště a místa provozování v rozvrhu ordinačních hodin.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Laboratoř se zavazuje respektovat a dodržovat nepodkročitelná minima personálního vybavení stanovená odbornou společností pro příslušnou odbornost.

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení a jeho údržba odpovídá platným právním předpisům. Na vyzvání Pojišťovny předloží doklady o vlastnictví přístrojů potřebných k provedení nasmlouvaných výkonů a také prohlášení o shodě a protokoly o provedených revizích přístrojů, pokud jim podle příslušných právních předpisů podléhají.