

| | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO | 0 | 0 | 0 | 9 | 8 | 8 | 9 | 2 |
| IČZ smluvního ZZ | 8 | 9 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy | 2 | M | 8 | 9 | M | 0 | 0 | 2 |

Název IČO Fakultní nemocnice Olomouc

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

| | |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2013 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.10.2016 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2017 |

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

| | |
|--------------------------------------|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 8 9 3 0 1 2 2 2 |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | <input checked="" type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU | 0 0 0 0 0 0 2 2 |
| NÁZEV PRACOVISTĚ | Všeobecná ambulance |
| VARIABILNÍ SYMBOL | 2 2 2 1 |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | PSČ | Poř. |
|---------------------------------|-------------|---------------|------------|--|--------|------|
| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | | | |
| Olomouc | I.P.Pavlova | 6 | 185 | | 779 00 | 1 |

| | |
|----------------------------------|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ | 4 0 7 |
| PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV | <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 | 6 |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu | 7 4 (zaokrouhleno na celé hodiny) |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-----------------------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 07:00 | 12:00 | 12:00 | 21:00 | 779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6 | |
| Úterý | 07:00 | 12:00 | 12:00 | 21:00 | 779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6 | |
| Středa | 07:00 | 12:00 | 12:00 | 21:00 | 779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6 | |
| Čtvrtek | 07:00 | 12:00 | 12:00 | 21:00 | 779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6 | |
| Pátek | 07:00 | 12:00 | 12:00 | 21:00 | 779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6 | |
| Sobota | 07:00 | 11:00 | | | 779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6 | |
| Neděle | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.1.2012 | 31.12.2017 | 32,00 |

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 | 11:30 | 12:00 | 14:00 |
| Úterý | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 14:00 |
| Středa | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 14:00 |
| Čtvrtek | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 14:00 |
| Pátek | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 14:00 |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

3

2

(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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 122,00 |
| | 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 | 140,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 120,00 |
| | 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

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ 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 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 |
| | Moravskoslezský kraj | 080 |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

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

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 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | | | | | S3 | O | 1.11.2010 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2015 | 31.12.2017 | 14,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.11.2010 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2013 | 31.12.2017 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.4.2016 | 31.12.2017 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.4.2016 | 31.12.2017 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2014 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2016 | 31.12.2017 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.11.2010 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.4.2016 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2016 | 31.12.2017 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2015 | 31.12.2017 | 28,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2016 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

| s. 2a | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|-------|------------|---|-----------|------------|
| | 0 9 1 1 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 9 1 2 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 9 1 2 7 | EKG VYŠETŘENÍ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 9 2 1 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 9 2 1 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 9 5 1 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 9 5 2 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 9 5 4 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 9 5 4 7 | REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 9 5 5 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 9 5 6 1 | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 1 7 1 1 3 | SPECIALIZOVANÉ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 1 7 1 2 0 | FARMAKOLOGICKÝ TEST K DIAGNOSTICE ISCHEMIE MYOKARDU | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 7 0 2 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 7 0 2 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 7 0 2 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 7 1 1 9 | METASTÁZY KOSTÍ - TERAPIE RADIONUKLIDY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 7 1 4 5 | AKUMULACE RADIOJODU VE ŠTÍTNÉ ŽLÁZE | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 7 1 5 0 | OVĚŘENÍ DOZIMETRICKÝCH PODMÍNEK PRO TERAPII ŠTÍTNÉ ŽLÁZY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 7 1 8 1 | STANOVENÍ ZTRÁT BÍLKOVIN GIT | 1.10.2016 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|-----------|------------|
| | 4 | 7 | 1 | 9 | 3 | RADIONUKLIDOVÉ STANOVENÍ REZIDUA V MOČOVÉM MĚCHÝŘI | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 1 | 9 | 5 | STANOVENÍ ERPF MĚŘENÍM KREVNÍCH VZORKŮ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 1 | 9 | 7 | STANOVENÍ GF MĚŘENÍM RADIOAKTIVITY KREVNÍCH VZORKŮ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 2 | 2 | 7 | STANOVENÍ OBJEMU KRVE A JEJÍCH SLOŽEK POMOCÍ RADIONUKLIDŮ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 2 | 3 | 1 | PŘEŽÍVÁNÍ A LOKALIZACE DESTRUKCE 51Cr ERYTROCYTŮ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 2 | 3 | 3 | PŘEŽÍVÁNÍ A LOKALIZACE DESTRUKCE AUTOLOGNÍCH THROMBOCYTŮ RESP. LEUKOCYTŮ ZNAČENÝCH RADIONUKLIDY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 2 | 7 | 1 | KVANTIFIKACE VÝSLEDKU STATICKÉHO SCINTIGRAFICKÉHO VYŠETŘENÍ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 2 | 7 | 3 | KVANTIFIKACE DYNAMICKÝCH A TOMOGRAFICKÝCH SCINTIGRAFICKÝCH VYŠETŘENÍ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 2 | 7 | 7 | RADIAČNĚ NAVIGOVANÝ CHIRURGICKÝ VÝKON (PŘÍČTI K CHIRURGICKÉMU VÝKONU Á 15 MINUT) | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 3 | 1 | 1 | MALIGNÍ LYMFOMY - TERAPIE RADIONUKLIDY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 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) | 1.10.2016 | 31.12.2017 |

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|---|---|---|---|---|-----------|------------|
| | 4 | 7 | 1 | 2 | 3 | RADIONUKLIDOVÁ SYNOVEKTOMIE | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 1 | 2 | 5 | KARDIOANGIOGRAFIE FIRST PASS | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 1 | 2 | 7 | PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU PO ZÁTĚŽI | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 1 | 2 | 9 | PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU V KLIDU | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 1 | 3 | 3 | RADIONUKLIDOVÁ VENTRIKULOGRAFIE KLIDOVÁ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 1 | 3 | 7 | RADIONUKLIDOVÁ ANGIOGRAFIE | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 1 | 3 | 9 | RADIONUKLIDOVÁ FLEBOGRAFIE | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 1 | 4 | 7 | SCINTIGRAFIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY PROSTÁ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 1 | 5 | 1 | CELOTĚLOVÁ SCINTIGRAFIE U KARCINOMU ŠTÍTNÉ ŽLÁZY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 1 | 5 | 3 | SCINTIGRAFIE PŘÍŠTÍTNÝCH TĚLÍSEK | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 1 | 5 | 5 | SCINTIGRAFIE NADLEDVINEK | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 1 | 5 | 9 | SCINTIGRAFIE SLINNÝCH ŽLÁZ DYNAMICKÁ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 1 | 6 | 1 | DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOTILITY JÍCNU | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 1 | 6 | 3 | SCINTIGRAFIE EVAKUACE ŽALUDKU | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 1 | 6 | 5 | STANOVENÍ GASTROESOFAGEÁLNÍHO REFLUXU | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 1 | 6 | 9 | SCINTIGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ PŘÍTOMNOSTI MECKELOVA DIVERTIKULU | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 1 | 7 | 1 | SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA KRVÁCENÍ DO GIT | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 1 | 8 | 5 | SCINTIGRAFIE JATER A SLEZINY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 1 | 8 | 7 | SCINTIGRAFIE JATER A ŽLUČOVÝCH CEST DYNAMICKÁ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 2 | 1 | 1 | RADIONUKLIDOVÁ CYSTOGRAFIE PŘÍMÁ S VYŠETŘENÍM VU REFLUXU | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 2 | 1 | 3 | SCINTIGRAFIE LEDVIN PROSTÁ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 2 | 1 | 5 | SCINTIGRAFIE LEDVIN S VÝPOČTEM RELATIVNÍ FUNKCE | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 2 | 1 | 7 | SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 2 | 1 | 9 | SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ VČETNĚ STANOVENÍ GF RESP. ERPF | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 2 | 2 | 1 | FUNKČNÍ SCINTIGRAFIE TRANSPLANTOVANÉ LEDVINY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 2 | 2 | 3 | SCINTIGRAFIE VARLAT A SCROTA | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 2 | 3 | 5 | SCINTIGRAFIE KOSTNÍ DŘENĚ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 2 | 3 | 7 | DETEKCE ZÁNĚTLIVÝCH LOŽISEK POMOCI AUTOLOGNÍCH LEUKOCYTŮ ZNAČENÝCH 111 IN-OXINEM NEBO 99mTc-HMPAO | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 2 | 3 | 9 | SCINTIGRAFIE SLEZINY ZNAČENÝMI ALTEROVANÝMI ERYTROCYTY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 2 | 4 | 1 | SCINTIGRAFIE SKELETU | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 2 | 4 | 5 | SCINTIGRAFIE SKELETU CÍLENÁ TŘÍFÁZOVÁ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 2 | 4 | 7 | SCINTIGRAFIE 67 GA CITRÁTEM - CELKOVÉ VYŠETŘENÍ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 2 | 5 | 1 | SCINTIGRAFIE MOZKU STATICKÁ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 2 | 5 | 3 | SCINTIGRAFIE CÍRKULACE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 2 | 5 | 5 | TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE PERFÚZE MOZKU PO PODÁNÍ DIFÚSIBILNÍCH RAF | 1.10.2016 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---------------------------------------|-----------|------------|
| | 4 | 7 | 2 | 5 | 7 | SCINTIGRAFIE PLIC PERFÚZNÍ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 2 | 5 | 9 | SCINTIGRAFIE PLIC VENTILAČNÍ STATICKÁ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 2 | 6 | 3 | RADIONUKLIDOVÁ LYMFOGRAFIE | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 2 | 6 | 5 | SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA ZÁNĚTŮ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 2 | 6 | 7 | SCINTIGRAFIE NÁDORU | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 2 | 6 | 9 | TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE - SPECT | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 4 | 7 | 2 | 7 | 5 | SCINTIGRAFIE SENTINELOVÉ UZLINY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |

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

| s. 3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Evidenční číslo | Počet přístř. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|------|------------|--|-----------------------------|-----------------|---------------|--|--|-----------|------------|
| | G000000245 | Kamera Gama planární s vyhodnocovacím zařízením | Gamakamera | 89034 | 1 | GAMMA MEDICAL s.r.o. | MB 9200 Nucline Pac | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | G000000247 | Kamera Gama planární v ceně 8 700 000,- | Kamera scintilační planární | 21337 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | PŘÍSTROJ SPECT/CT GAMA KAMERA, I025650 | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | G000000248 | Kamera scintilační | Kamera scintilační SPECT | 21337 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | PŘÍSTROJ SPECT/CT GAMA KAMERA, I025650 | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | T000000243 | Kamera Gama - SPECT v ceně 14 000 000,- | Kamera scintilační SPECT | 17797 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I017069 | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | T000000243 | Kamera Gama - SPECT v ceně 14 000 000,- | Kamera scintilační SPECT | 22345 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I025651 | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000138 | EKG přístroj 3-6 kanálový (cena dle reg.listu 70 | | I023403 | 1 | ERGOLINE, Německo | Ergometr s EKG | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000140 | EKG přístroj s displejem a ergom. programem | | I023403 | 1 | ERGOLINE, Německo | Ergometr s EKG | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000145 | EKG přístroj vícekanálový modulární - cena dle reg | | I023403 | 1 | ERGOLINE, Německo | Ergometr s EKG | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000188 | Ergometr s nast. zátěží (cena dle reg. listu 165 0 | | I023403 | 1 | ERGOLINE, Německo | Ergometr s EKG | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000372 | Monitor EKG (cena dle reg. listu 80 000 Kč) | | I023403 | 1 | ERGOLINE, Německo | Ergometr s EKG | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000606 | Souprava měřící spektromertická jednobanálová (ce | | I017807 | 1 | TEMA, Itálie | Analýzátor | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000609 | Souprava měřící spektrometrická studnová (cena dl | | I011198 | 1 | Labor. přístroje k.p., PH | Detektor scintilační | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000610 | Souprava měřící spektrometrická vícekanálová (cen | | I017760 | 1 | EMPOS PRAHA | Analýzátor záření | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000704 | Zařiz. spec. pro ventilaci radioak. plynů a radioa | | C005716 | 1 | VARIOTEC, s.r. o., V. Opatrného 300, Týniště n. Orlicí | Jednotka aplikační VKR 3.0 | 1.10.2016 | 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 |
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|

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

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.10.2016 formulář B s datem uplatnění od 1.7.2016.

Změny byly provedeny v těchto částech:

seznam č.2a, doplněn výkon 09561

Výkon 09561, který je nasmlouván s účinností od 1.10.2016, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Smluvní strany se výslovně dohodly, že výkon 09119 je nasmlouván s účinností od 01.05.2014 za podmínky, že pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

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.