



**Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank,  
pojišťoven a stavebnictví**  
IČ: 47114321, DIČ: CZ47114321, kód 207  
Zástupce: **Ing. Radovan Kouřil**  
**generální ředitel**  
se sídlem: **Roškotova 1225/1**  
**140 21 Praha 4**  
zapsaná v obchodním rejstříku, vedeném  
Městským soudem v Praze spis. zn. A 7232  
Bankovní spojení: Česká národní banka., č. ú.: 2070101041/0710  
(dále jen Zdravotní pojišťovna) na straně jedné  
a

Kontaktní adresa:

10/10  
3231/12

**Fakultní Thomayerova nemocnice**

<b>Poskytovatel<sub>2</sub></b> : Fakultní Thomayerova nemocnice		
<b>IČ : 00064190</b>	specifikace <sub>1)</sub> :	<b>IČZ<sub>3)</sub> : 04005000</b>
<b>Sídlo</b> : Vídeňská 800 Praha 4		<b>IČP<sub>3)</sub> :</b>
		<b>PSC : 140 59</b>
<b>Zástupce :</b>		

(dále jen Poskytovatel) na straně druhé uzavírají po dohodě tento

## DODATEK č.1

### Smlouvy o poskytování a úhradě zdravotních služeb z preventivního programu ZPP20 (dále jen „Dodatek“)

#### Článek I.

1. Smluvní strany se níže uvedeného dne, měsíce a roku dohodli na následujících změnách Smlouvy o poskytování a úhradě zdravotních služeb z preventivního programu ZPP20 ze dne 29.4.2020 (dále jen „Smlouva“).

#### Článek II.

1. Tímto dodatkem se v čl. III. Smlouvy za dosavadní odstavec 11 doplňují nové odstavce č. 12., 13. a 14, které znějí:
  12. *Pokud poskytovatel sám neprovádí laboratorní vyšetření nezbytné k zajištění služeb z preventivního programu dle této smlouvy, může si tato laboratorní vyšetření vyžádat u smluvní laboratoře OZP. Poskytovatel v takovém případě musí vystavit písemnou žádanku pro smluvní laboratoř OZP, ve které označí vyžádané laboratorní služby spolu s příslušnou diagnózou označující preventivní program. Při využití této možnosti poskytovatel nevyúčtuje OZP předmětná laboratorní vyšetření, která si vykáže přímo smluvní laboratoř.*
  13. *Seznam smluvních laboratoř, které jsou oprávněny poskytovat vyžádané laboratorní vyšetření v rámci preventivního programu, je uveřejněn na webové adrese <https://www.ozp.cz/o-pojistovne/programy-stop>.*
  14. *Pokud poskytovatel sám neprovádí laboratorní vyšetření nezbytné k zajištění služeb z preventivního programu dle této smlouvy a nevyužije možnosti uvedené v předchozích odstavcích smlouvy, může poskytovatel objednat provedení vyšetření u nesmluvní laboratoře na základě svého vlastního smluvního zajištění. Tato zajišťující laboratoř však nebude vyšetření vykazovat k úhradě z prostředků veřejného zdravotního pojištění, ale obdrží domluvenou platbu přímo od poskytovatele. Při využití této možnosti poskytovatel následně vyúčtuje OZP předmětná laboratorní vyšetření. Účetní doklad k uhrazeným laboratorním vyšetřením je poskytovatel povinen uložit do zdravotnické dokumentace pojištěnce.*
2. Tímto dodatkem se dále nahrazuje původní příloha č. 1 Smlouvy nazvaná „Popis preventivního programu“ novou přílohou s názvem „Popis preventivního programu“, která je přílohou tohoto dodatku.
3. Ostatní ustanovení Smlouvy zůstávají v platnosti beze změn.

#### Článek III.

1. Tento dodatek se vyhotovuje ve dvou vyhotoveních s platností originálu, z nichž každá ze smluvních stran obdrží jedno vyhotovení.
2. Tento dodatek nabývá platnosti dnem podpisu obou smluvních stran a účinnosti dnem jeho uveřejnění v registru smluv.
3. Nedílnou součástí tohoto dodatku je příloha s názvem „Popis preventivního programu“.

V Praze dne \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
za Zdravotní pojišťovnu

\_\_\_\_\_  
za Poskytovatele

1) Vyplní Zdravotní pojišťovna

2) Obchodní jméno (obchodní název) Zdravotnického zařízení dle údajů v Obchodním rejstříku, živnostenském listu, event. v žádosti o přidělení IČO, příp. dle názvu ve zřizovací listině

3) Případná další IČZ, IČP přidělená zdravotnickému zařízení uveďte ve zvláštní příloze