

Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra
České republiky, IČ: 47114304
se sídlem v Praze 10, 101 00, Na Míčankách 2
Kód pojišťovny: 211
(Obchodní rejstřík: Městský soud Praha A/7216)



zastoupená: Dr. Bc. Vladimírem KURTIŠEM, MBA
ředitelem pobočky ZP MV ČR Olomouc
se sídlem: Jeremenkova 42A
772 11 Olomouc

DOMOV DŮCHODCŮ HRUBÁ VODA
příspěvková organizace
Hrubá Voda 11
783 61 Hlubočky 1

(dále jen "Pojišťovna")

a

Pobytové zařízení sociálních služeb

Domov důchodců Hrubá Voda,
příspěvková organizace
Hrubá Voda 11
783 61 Hlubočky 1

IČ pobytového zařízení sociálních služeb: 75004399
IČZ pobytového zařízení sociálních služeb: 89337000
Interní označení pobytového zařízení sociálních služeb: 75004399

(dále jen "pobytové zařízení sociálních služeb")

Dodatek ke Smlouvě o poskytování a úhradě zdravotní péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění č. 527 na rok 2007

Shora označené smluvní strany se dohodly, že zdravotní péče poskytovaná pobytovým zařízením sociálních služeb v roce 2007, bude hrazena podle dále uvedených ustanovení tohoto Dodatku ke Smlouvě o poskytování a úhradě zdravotní péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění (dále jen „Dodatek“).

Článek 1

- 1) Ošetrovatelská a rehabilitační zdravotní péče poskytovaná pojištěncům Pojišťovny v pobytových zařízeních sociálních služeb bude v roce 2007 hrazena výkonovým způsobem podle Vyhlášky Ministerstva zdravotnictví č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, v platném znění (dále jen „Vyhláška MZ č. 134/1998 Sb.“). Hodnota bodu činí 1,00 Kč.
- 2) Pro vykazování ošetrovatelské a rehabilitační péče poskytnuté pojištěncům, umístěným v pobytových zařízeních sociálních služeb platí následující pravidla:
 - a) pobytové zařízení sociálních služeb má přiděleno samostatné IČZ,
 - b) vykazuje na IČP v odbornosti 913, na ambulantních dokladech VZP-06 (poukaz na vyšetření/ošetření), které tvoří přílohy faktury.
- 3) Pobytové zařízení sociálních služeb předkládá Pojišťovně v termínu stanoveném ve Smlouvě fakturu za poskytnutou zdravotní péči pojištěncům. K faktuře připojí řádné vyúčtování hrazené péče, poskytnuté v účetním období kalendářního měsíce, k němuž se faktura vztahuje, doložené příslušnými doklady.
- 4) Pojišťovna se zavazuje uhradit pobytovému zařízení sociálních služeb uznané náklady hrazené zdravotní péče poskytnuté jejím pojištěncům ve lhůtách splatnosti uvedených ve Smlouvě.
- 5) Dávky, které se nevztahují k příslušnému čtvrtletí se pobytové zařízení sociálních služeb zavazuje zasílat samostatně.

Článek 2

Pojišťovna se zavazuje poskytnout pobytovému zařízení sociálních služeb finanční kompenzaci pro případ, že mu nebude zasílat zpět elektronické nosiče, na kterých pobytové zařízení sociálních služeb zaslalo Pojišťovně vyúčtování zdravotní péče poskytnuté jejím pojištěncům. Výše refundace bude pobytovému zařízení sociálních služeb oznámena v rámci zúčtovací zprávy.

Článek 3

- 1) Zdravotní péče poskytnutá pojištěncům členských států Evropské unie (EU), Evropského hospodářského prostoru (EHP) a Švýcarska (dále jen „členské země“) a dalších smluvních zemí (Chorvatsko, Jugoslávie – Srbsko a Černá Hora a Turecko), se bude řídit právními předpisy platnými pro české pojištěnce. Vykazování poskytnuté zdravotní péče za pojištěnce z členských a smluvních zemí Pojišťovně se řídí Metodikou pro pořizování a předávání dokladů VZP ČR v platném znění. Úhrada bude prováděna výkonově podle Vyhlášky MZ č. 134/1998 Sb., podle Nařízení Rady EHS č. 1408/71 a 574/72 a metodických pokynů Ministerstva zdravotnictví České republiky zveřejněných ve Věstníku MZ částce 5/2004.
- 2) Pobytové zařízení sociálních služeb se zavazuje zasílat vyúčtování za zdravotní péči poskytnutou pojištěncům z členských a smluvních zemí samostatnou fakturou a dávkou v papírové formě na následující adresu Pojišťovny: Skupina zahraničních úhrad, Pobočka ZP MV ČR Praha, U Výstaviště 17, 170 42, Praha 7. Pro přidělení čísla pro pojištěnce z členské nebo smluvní země, který zvolil přímý přístup k lékaři bez předchozí registrace, má pobytové zařízení sociálních služeb možnost kontaktovat v pracovní době od 8.00 hodin do 15.00 hodin (v pátek od 8.00 hodin do 14.00 hodin) pracovníka skupiny zahraničních úhrad pobočky ZP MV ČR Praha. Při kontaktu formou faxu nebo e-mailu musí být v žádosti o přidělení čísla cizímu pojištěnci uvedeny následující údaje: stát pojištění, příjmení a jméno pojištěnce, datum narození a číslo průkazu.

Článek 4

- 1) Smluvní strany svým podpisem stvrzují, že tento Dodatek byl uzavřen podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem.
- 2) Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
- 3) Smluvní strany se dohodly, že tento Dodatek, řádně podepsaný a opatřený razítky, připojují jako nedílnou součást ke Smlouvě o poskytování a úhradě zdravotní péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění.

v Hrubé Vodě dne 17.08.2007

DOMOV DŮCHODCŮ HRUBÁ VODA
příspěvková organizace
Hrubá Voda č. 11
783 61 Hlubočky

podpis a razítko pobytového zařízení sociálních služeb

V Olomouci dne 19.07.2007

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
MINISTERSTVA VNITRA ČR
pobočka OLOMOUČ
Jeremenkova 42A
772 11 Olomouč

Dr. Bc. Vladimír KURTIŠ, MBA
Ředitel pobočky ZP MV ČR Olomouč

**JEDEN PODEPSANÝ VÝTIISK DODATKU KE SMLouvĚ, PROSÍM, VRAŤTE OBRATEM ZPĚT
NA ADRESU POBOČKY ZP MV ČR UVEDENÉ V ZÁHLAVÍ DODATKU**