

Tiskopisy - smluvní zdravotnická zařízení

(k Metodice pro pořizování a předávání dokladů)

Doplněk č. 15 vzoru tiskopisů

Text na základě výsledků projednání se zástupci zdravotních pojišťoven a zástupci profesních sdružení poskytovatelů zdravotních služeb

Ústředí Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR
Praha, červenec 2024
(účinnost změn od 1. 10. 2024)

Obsah

Tiskopis 10.....	3
Tiskopis 21.....	5
Tiskopis 35.....	6
Tiskopis 90.....	8

Předchozí verze tiskopisů lze, pokud jejich obsah není v rozporu s obecně závazným právním předpisem, používat až do vyčerpání zásob.

Tiskopis 10

VZP-10/2009 2024 - Recept

Kód pojišťovny	RECEPT	poř. č.			
<small>Údaje platné pro celý recept (výpis, pohotovost, recept receptem upravení, nutné a neodkladná péče atd.)</small>					
Příjmení a jméno					
Číslo pojištění		f.			
Bydliště (adresa)					
Popl.	Diagnóza ^{*)}	Sk.	Kód	Započ. dopl.	Úhrada
<i>Rp.</i>					
Popl.	Diagnóza ^{*)}	Sk.	Kód	Započ. dopl.	Úhrada
<i>Rp.</i>					
Dne:					
razítko poskytovatele, jmenovka, podpis a telefon lékaře				Připravil:	Vydal:

^{*)} Vypĺňuje se povinně v případě zvýšené úhrady.

Tiskopis 21

VZP-21/2022 2024 - Žádanka o schválení (povolení)

Kód pojišťovny		ŽÁDANKA O SCHVÁLENÍ (POVOLENÍ) výkonu – léčivého přípravku – ZP – ostatní		Čís. schválení	
				Předběžně dne	
Pro pacienta (poskytovatele)			Čís. pojištěnce		
			IČP		
Sk	Kód	Název			
Specifikace požadavku:				Počet provedení	
Zdůvodnění:				balení	
				ks	
				km	
				Platnost do	
				Dne:	
Stanovisko zdravotní pojišťovny:				razítko a podpis žadatele	
VZP-21/2022 2024				datum, razítko a podpis	

Tiskopis 35

VZP-35/1995 2024 - Záznam o provozu zdravotnického vozidla

ZOPZV

ZÁZNAM O PROVOZU ZDRAVOTNICKÉHO VOZIDLA

série číslování od do

Pokyny pro vyplňování ZOPZV

ZOPZV se vyplňuje dle níže uvedených pokynů bez průpisu.

Sloupec č. 1 lze označit razítkem, které obsahuje příslušný údaj.
Sloupce 2, 3, 5, 6 a 7 vyplní dispečer, vyžadují-li to provozní podmínky organizace.
Sloupce 4, 8, 11-19 vyplňuje povinně řidič a to průběžně:

- | | |
|--|--|
| 4: datum realizované činnosti, která se vztahuje ke všem zápisům vedeným v ZOPZV, | 16: řidič uvede příslušný kód dle platného Seznamu zdravotních výkonů Sezebníku dopravy nemocných a náhrad cestovních nákladů. U dopravních činností shodných a realizovaných návazně, lze použít po uvedení příslušného kódu svíslou čáru až do řádku, kde nastává jiný druh dopravní činnosti, |
| 5: druh a typ vozidla, | 17: počet ujetých km, vztahujících se k příslušnému druhu činnosti, |
| 6: jména řidičů, | 18: konečný stav tachometru, po ukončení dopravní činnosti. Ukončení dopravní činnosti se rozumí uvedením vozidla do klídu, za účelem přerušení, popř. ukončení činnosti, uvedených ve sl. č. 16, |
| 7: stanoviště vozidla (údaj pro potřeby DZS), | 19: ve sloupci 17 lze v poslední řádce uvádět nepovinně řádkový součet ujetých km, do sloupce 18 se uvede konečný stav tachometru, který bude převeden na následující ZOPZV do sloupce č. 11. |
| 8-10: údaje pro organizaci vybavené programem pro další zpracování, (nepovinné údaje), | |
| 8: PHM uvede se druh tankovaného paliva, resp. maziva (B, N, O), použít např. karty CCS se označí slovně, uvede se počet natankovaných litrů PHM, nebo částka v Kč, | |
| 9: uvede se výše přijaté zálohy od provozovatele dopravy na nákup PHM za hotové v Kč, | |
| 10: provede se vyúčtování přijaté zálohy, dle pokynů provozovatele, | Řidič po skončení směny dále vyplní: |
| 11: převod ujetých km z předchozí ZOPZV, | - počet připojených příkazů k transportu pacienta, |
| 12: čas odjezdu z místa zahájení dopravní činnosti, čas příjezdu do místa určení, | - podpis |
| 13: místo odjezdu a ukončení dopravní činnosti. Řidič je povinen tímto způsobem rozepisovat každý začátek a ukončení výkonu, vztahujícího se k příslušnému druhu činnosti podle kódů uvedených ve sl. č. 16, | Pracovník, stanovený statutárním zástupcem organizace, provede vyhodnocení a svým podpisem potvrdí správnost uvedených údajů. |
| 14: číslo PKZT. U výkonů RLP, RZP, NS a LSPP se uvede číslo pojištění, identifikace přepravovaného pojištěnce (č. pojištěnce nebo jméno) a označení přepravy doprovodu (D) | ZOPZV je součástí první evidence výkonů v silniční dopravě provozovatele, v souladu se Zákonem MD o silniční dopravě 111/1994 Sb., ve znění prováděcí vyhlášky MD ze dne 20. září 1994. ZOPZV nahrazuje „Knihu provozu motorového vozidla“ SEVT 14 893-0 a tiskopis VZP-35/1995. |
| 15: kód zdravotní pojišťovny, vztahující se k údajům 14, | poskytovatele ZDS, ZS, PPNP, NS a LPS a je předáván zdravotní pojišťovně na vyžádání. ZOPZV nahrazuje předchozí verzi tiskopisu. Údaje se zaznamenávají chronologicky pro všechny zdravotní pojišťovny současně. |

Tiskopis 90

~~VZP-90/2006 – Seznam nositelů výkonů~~

CZ	IČO	Období	Seznam	Poř. číslo
Název subjektu				
SEZNAM NOSITELŮ VÝKONŮ				
Příjmení a jméno, titul	Rodné číslo	Kategorie	PPW ¹	Odbornost
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
* Přepočtený počet nositelů výkonů				
Počet listů celkem:				
Datum:				
razítko a podpis statutárního zástupce ZZ				

VZP-90/2006