

MAGISTRÁT HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY  
ODBOR SOCIÁLNÍ PÉČE A ZDRAVOTNICTVÍ

MHMP/300857/07/ZDR

Datum  
vyhotovení: 24.07.2007

Toto rozhodnutí nabylo  
právní moci dne ..... 1. 8. 2007  
za Magistrát hl. m. Prahy .....  
V Praze dne ..... 1. 8. 2007

-134-

**Rozhodnutí o registraci  
nestátního zdravotnického zařízení**

Magistrát hlavního města Prahy, odbor sociální péče a zdravotnictví, jako orgán příslušný podle § 8 odst. 1 a § 12 odst. 2 zákona č. 160/1992 Sb., o zdravotní péči v nestátních zdravotnických zařízeních, ve znění pozdějších předpisů, na základě žádosti společnosti ISCARE I.V.F. a.s., ze dne 17.07.2007, **r o z h o d l** podle § 12 odst. 2 zákona č. 160/1992 Sb. takto:

registrace nestátního zdravotnického zařízení čj.: OZ 3/95, vydaná Místním úřadem MČ Praha 14, dne 13.03.1995, včetně pozdějších změn a dodatků, se **mění** a dále je **uvedena v plném znění**.

Provozovatel:

**Právnícká osoba:**

Právní forma:

Sídlo společnosti:

IČ:

**ISCARE I.V.F. a.s.**

**akciová společnost**

**Jankovcova 1569/2c, 170 00 Praha 7**

**61858366**

Jméno a příjmení statutárního orgánu:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

**Miroslav Kadlec**

Jméno a příjmení statutárního orgánu:

Rodné číslo (datum narození):

Trvalé bydliště:

**Shlomo Nov**

Jméno a příjmení statutárního orgánu:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

**Jindřich Vodička**

Jméno a příjmení statutárního orgánu:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

**Tomáš Tamir Winterstein**

Jméno a příjmení odborného zástupce:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

**prof. MUDr. Martin Fried, CSc.**

Jméno a příjmení odborného zástupce pro  
obor gynekologie a porodnictví:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

**MUDr. Milan Matoušek**

Sídlo: Mariánské nám. 2, 110 01 Praha 1  
Pracoviště: Charvátova 9/145, 110 00 Praha 1  
tel. 236 001 111, fax 236 004 123  
e-mail: soc@cityofprague.cz

MHMP044TVUX

Jméno a příjmení odborného zástupce pro  
obor klinická psychologie:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

**PhDr. Martin Wagenknecht**

Jméno a příjmení odborného zástupce pro  
obor plastická chirurgie:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

**MUDr. Vlastimil Víšek, CSc.**

Místo provozování zdrav. zařízení:  
Vlastnické nebo nájemní vztahy:

**Jankovcova 1569/2c, 170 00 Praha 7  
nájemní vztah**

Druh a rozsah poskytované péče:  
**ambulantní a lůžková péče:**

**gynekologie a porodnictví**

- včetně metod asistované reprodukce a IVF programu
- výkony na operačním sále a zákrokovém sálku
- včetně laparoskopických metod
- včetně ultrazvukových vyšetření

**sexuologie**

- včetně výkonů andrologie

**lékařská genetika**

**vnitřní lékařství**

- včetně obezitologie a poradenství v oblasti dietologie

**chirurgie**

- břišní chirurgie včetně laparoskopických metod a bariatrických zákroků
- výkony na operačním sále a zákrokovém sálku

**gastroenterologie**

- včetně endoskopických metod
- včetně ultrazvukových vyšetření

**anesteziologie a resuscitace**

**plastická chirurgie**

- výkony na operačním sále a zákrokovém sálku

- 11 lůžek „jednodenní péče“ pro výše uvedené obory
- 18 lůžek pro obory chirurgie a gynekologie a porodnictví
- 2 lůžka JIP

**ambulantní péče:**

**klinická psychologie**

**diabetologie**

**laboratorní a vyšetřovací metody:**

**embryologická laboratoř**

(včetně výkonů pro obor andrologie)

**laboratoř lékařské genetiky**

**biochemická laboratoř**

**hematologická laboratoř**

**oddělené odběrové místnosti**

(krev a sperma)

Sídlo: Mariánské nám. 2, 110 01 Praha 1  
Pracoviště: Charvátova 9/145, 110 00 Praha 1  
tel. 236 001 111, fax 236 004 123  
e-mail: soc@cityofprague.cz

Jméno a příjmení odborného zástupce  
pro obor veřejné lékárenství:  
Rodné číslo:  
Trvalé bydliště:

Mgr. Zuzana Laburdová

Druh a rozsah poskytované péče:

**lékárna základního typu**

- výdejní činnost pro veřejnost
- výdej na žádanky pro ambulantní zdravotnická zařízení
- příprava léčivých přípravků v rozsahu: léčivé přípravky, u kterých není požadována sterilita
- vstupní kontrola léčivých a pomocných látek

Den zahájení provozování:

01. 01. 1995

Den změny:

**dnem nabytí právní moci tohoto rozhodnutí**

V rámci nestátního zdravotnického zařízení se stanovuje povinnost účasti při zajišťování činnosti v souvislosti s obranou státu a krizovými situacemi na území hlavního města Prahy ve smyslu § 5 zákona č. 160/1992 Sb. a § 29 zákona č. 240/2000 Sb., o krizovém řízení a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

**O d ů v o d ň ě n í :**

Dne 17.07.2007 požádala společnost ISCARE I.V.F. a.s. Magistrát hl.m. Prahy, odbor sociální péče a zdravotnictví, o **změnu registrace nestátního zdravotnického zařízení**, jehož je provozovatelem, **z důvodu rozšíření druhu a rozsahu poskytované péče o obor plastická chirurgie včetně výkonů na operačním sále a zákrokovém sálku a ustanovení odborného zástupce**

Po zjištění, že jsou splněny všechny zákonem stanovené podmínky k provedení změny v registraci nestátního zdravotnického zařízení, bylo dle § 12 odst. 2 zákona č. 160/1992 Sb. žádosti o změnu registrace vyhověno a vydáno toto rozhodnutí.

Na poskytování zdravotní péče v uvedeném nestátním zdravotnickém zařízení, včetně povinnosti tohoto zařízení, se vztahuje zákon č. 160/1992 Sb., zákon č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, a předpisy vydané k jejich provedení.

Provozovatel je povinen podle § 12 odst.1 zákona č. 160/1992 Sb. do 15 dnů oznámit orgánu příslušnému k registraci všechny změny týkající se údajů obsažených v tomto rozhodnutí a dokladů, které připojil k žádosti o registraci.

**P o u ě n í :**

Proti tomuto rozhodnutí je možno se odvolat u Magistrátu hlavního města Prahy, odboru sociální péče a zdravotnictví, k Ministerstvu zdravotnictví do 15 dnů ode dne oznámení rozhodnutí.

Ing. Irena Matulová  
ředitelka odboru sociální péče a zdravotnictví

Sídlo: Mariánské nám. 2, 110 01 Praha 1  
Pracoviště: Charvátova 9/145, 110 00 Praha 1  
tel. 236 001 111, fax 236 004 123  
e-mail: soc@cityofprague.cz

Potvrzuji převzetí rozhodnutí o změně registrace nestátního zdravotnického zařízení  
nevzdávám se práva na odvolání.

V Praze dne: 1.8.2007

podpis provozovatele

CO: ČLK, Zdravotní pojišťovny, FÚ, Statistický úřad

referentka oddělení zdravotnictví:

Štěpánka Katsiedlová, tel.: 236004140, e-mail: [Stepanka.Katsiedlova@cityofprague.cz](mailto:Stepanka.Katsiedlova@cityofprague.cz)

Sídlo: Mariánské nám. 2, 110 01 Praha 1  
Pracoviště: Charvátova 9/145, 110 00 Praha 1  
tel. 236 001 111, fax 236 004 123  
e-mail: [soc@cityofprague.cz](mailto:soc@cityofprague.cz)