

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

6	5	2	6	9	7	0	5
7	2	1	0	0	0	0	0
2	B	7	2	M	0	0	4

Název IČO

Fakultní nemocnice Brno


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 7.07.07 / 4_05
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.4.2015

Datum uplatnění do

31.12.2017

Formulář obsahuje část

☐ Smluvní i informativní☒ Jen smluvní☐ Jen informativní

Typ CC

PRACOVISTĚ LŮŽKOVÉ PÉČE
součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C
(část smluvní)

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

7 2 1 0 0 8 9 5

NÁZEV PRACOVISTĚ

Onkologická gynekologie a seniologie

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 1 0 6

VARIABILNÍ SYMBOL

0 7 5 1 4

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Brno	Obilní trh	11	526	625 00

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

6 F 3

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

DALŠÍ ODBORNOSTI

Odbornost	Smluvní lékový paušál
4 F 2	
5 F 1	
6 F 1	

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO LÉKAŘE PRACOVISTĚ

Specializovaná způsobilost v oboru	
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	
Osvědčení ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře	

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO LÉKAŘE NA PRACOVISTĚ

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

3 0

POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ

AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

		2	5
			0

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLŮ

			0
--	--	--	---

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

			0
--	--	--	---

Péče na ošetrovatelských lůžkách

			0
--	--	--	---

Hospicová péče

			0
--	--	--	---

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

			0
--	--	--	---

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

			0
--	--	--	---

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI INTENZIVNÍ, DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ NEBO NÁSLEDNÉ PÉČE v hodinách péče za týden (úvazek 1,0 = 40 hod / týden) (včetně vedoucího lékaře)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	85,52
	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	44,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	58,00
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	301,32
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	160,00
	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	160,00
	DI	Pracovník dopravy – Dispečer	
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	

NEJVYŠŠÍ KÓD INTENZIVNÍ PÉČE, PRO KTERÝ PRACOVIŠTĚ SPLŇUJE STANDARD PERSONÁLNÍHO, VĚCNÉHO A TECHNICKÉHO ZAJIŠTĚNÍ

pro péči o dospělé pacienty					
pro péči o děti					
pro péči neonatologickou					

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)								
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	0	6	0	1	OD TYPU 01 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	1.4.2015	31.12.2017
	0	0	6	0	2	OD TYPU 02 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	1.4.2015	31.12.2017
	0	0	6	9	8	OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA	1.4.2015	31.12.2017
	0	0	6	9	9	OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ	1.4.2015	31.12.2017
	0	0	8	8	0	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =	1.4.2015	31.12.2017
	0	0	8	8	1	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	1	2	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	2	2	5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVÉ NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	5	5	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	5	5	1	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.4.2015	31.12.2017
	1	5	4	0	2	REKTOSKOPIE	1.4.2015	31.12.2017
	4	2	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM ONKOLOGEM	1.4.2015	31.12.2017
	4	2	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM ONKOLOGEM	1.4.2015	31.12.2017
	4	2	5	1	0	NÁROČNÁ APLIKACE REŽIMŮ LÉČBY CYTOSTATIKY (1 DEN, NEZAHRNUJE PŘÍPRAVU LÉČIV)	1.4.2015	31.12.2017
	4	2	5	2	0	APLIKACE PROTINÁDOROVÉ CHEMOTERAPIE	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ CHIRURGEM	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	2	3	1	BIOPSIE MAMMY JEHLOU, JEDNA I VÍCE	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	2	3	3	EXCIZE TUMORU MAMMY NEBO ODBĚR TKÁNĚ PRO BIOPSII	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	2	3	5	PARCIÁLNÍ NEBO KLÍNOVITÁ RESEKCE MAMMY S BIOPIÍ NEBO BEZ NEBO MASTEKTOMIE JEDNODUCHÁ	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	2	3	7	KLÍNOVITÁ RESEKCE MAMMY S RADIKÁLNÍM ODSTRANĚNÍM AXILLÁRNÍCH UZLIN NEBO MASTEKTOMIE RADIKÁLNÍ	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	2	3	9	RADIKÁLNÍ EXSTIRPACE AXILÁRNÍCH NEBO INQUINÁLNÍCH UZLIN	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	3	5	5	DVOJ - A VÍCENÁSOBNÁ RESEKCE A (NEBO) ANASTOMÓZA TENKÉHO STŘEVA, STRIKTUROPLASTIKA	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	3	5	7	JEJUNOSTOMIE, ILEOSTOMIE NEBO KOLOSTOMIE, ANTEPOZICE TLUSTÉHO STŘEVA	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	3	5	9	RESEKCE A ANASTOMÓZA TLUSTÉHO STŘEVA NEBO REKTOSIGMATU BŘÍŠNÍM PŘÍSTUPEM, KOLOMYOTOMIE	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	3	6	7	APENDEKTOMIE NEBO OPERAČNÍ DRENÁŽ PERIAPENDIKULÁRNÍHO A PERIKOLICKÉHO ABCESU	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	3	6	9	APENDEKTOMIE PŘI PERFORAČNÍ APENDICITIDĚ S PERITONITIDOU	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	3	9	2	RELAPAROTOMIE PRO POOPERAČNÍ KRVÁCENÍ, PERITONITIDU, ILEUS	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	3	9	3	EXPLORATIVNÍ LAPAROTOMIE	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	3	9	4	UZÁVĚR STĚNY BŘÍŠNÍ PO EVISCERACI	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	3	9	5	PUNKCE PERITONEÁLNÍ DIAGNOSTICKÁ ČI TERAPEUTICKÁ	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	3	9	6	PUNKCE DUTINY BŘÍŠNÍ S DRENÁŽÍ EV. LAVAŽÍ	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	3	9	7	OTEVŘENÁ LAVÁŽ PERITONEÁLNÍ DUTINY, SEC. LOOK, LAPAROSTOMIE	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	5	1	5	OPERACE KÝLY UMBILIKÁLNÍ NEBO EPIGASTRICKÁ - DOSPĚLÍ VČETNĚ RESEKCE OMENTA	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	7	1	1	VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	7	1	3	DIAGNOSTICKÁ VIDEOLAPAROSKOPIE A VIDEOTORAKOSKOPIE	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	8	1	1	ABSCES NEBO HEMATOM SUBKUTANNÍ, PILONIDÁLNÍ, INTRAMUSKULÁRNÍ - INCIZE, DRENÁŽ	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	8	2	5	SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY	1.4.2015	31.12.2017
	5	7	2	3	3	HRUDNÍ DRENÁŽ	1.4.2015	31.12.2017
	5	7	2	4	3	HRUDNÍ PUNKCE	1.4.2015	31.12.2017

	6	1	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PLASTICKÝM CHIRURGEM	1.4.2015	31.12.2017
	6	1	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PLASTICKÝM CHIRURGEM	1.4.2015	31.12.2017
	6	1	1	2	3	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM ² , BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU	1.4.2015	31.12.2017
	6	1	1	4	7	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM ²	1.4.2015	31.12.2017
	6	1	1	4	9	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM OD 10 DO 20 CM ²	1.4.2015	31.12.2017
	6	1	1	5	1	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 20 CM ²	1.4.2015	31.12.2017
	6	1	1	6	3	PŘENOS NEBO ODPOJENÍ STOPKY KOŽNÍHO LALOKU	1.4.2015	31.12.2017
	6	1	1	6	5	ROZPROSTŘENÍ NEBO MODELACE LALOKU	1.4.2015	31.12.2017
	6	1	1	6	7	TRANSPOZICE FASCIOKUTÁNNÍHO LALOKU	1.4.2015	31.12.2017
	6	1	1	6	9	TRANSPOZICE MUSKULÁRNÍHO LALOKU	1.4.2015	31.12.2017
	6	1	3	9	1	VYTVOŘENÍ NOVÉ PRSNÍ BRADAVKY A PRSNÍHO DVORCE	1.4.2015	31.12.2017
	6	1	4	4	3	REKONSTRUKCE PRSU SYNTETICKOU VLOŽKOU	1.4.2015	31.12.2017
	6	1	4	4	5	OPERACE GIGANTOMASTIE	1.4.2015	31.12.2017
	6	1	4	4	9	ABLACE PRSU SE ZACHOVÁNÍM DVORCE (SUBKUTÁNNÍ MASTEKTOMIE)	1.4.2015	31.12.2017
	6	1	4	5	3	KAPSULOTOMIE POUZDRA IMPLANTÁTU	1.4.2015	31.12.2017
	6	1	4	5	5	ODSTRANĚNÍ IMPLANTÁTU PRSU S KAPSULEKTOMIÍ	1.4.2015	31.12.2017
	6	1	4	7	3	IMPLANTACE TKÁŇOVÉHO EXPANDERU	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	1	4	3	PŘERUŠENÍ TĚHOTENSTVÍ V I. TRIMESTRU	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	1	4	9	REVIZE PO SPONTÁNNÍM POTRATU	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	1	5	1	OPERACE MIMODĚLOŽNÍHO TĚHOTENSTVÍ SE ZACHOVÁNÍM VEJCOVODU	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	1	5	3	OPERACE MIMODĚLOŽNÍHO TĚHOTENSTVÍ S ODSTRANĚNÍM VEJCOVODU A NEBO VAJEČNÍKU	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	4	1	7	ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ PÁNVE U GYNEKOLOGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ V PORODNICTVÍ A ŠESTINEDĚLÍ	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	1	1	EXCIZE VULVY	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	1	3	VULVEKTOMIE JEDNODUCHÁ	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	1	5	VULVEKTOMIE RADIKÁLNÍ (VČETNĚ UZLIN)	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	1	9	MARSUPIALIZACE, EXSTIRPACE NEBO INCIZE ABSCESU NEBO CYSTY BARTOLINSKÉ ŽLÁZY, DRENÁŽ, CHEMICKÁ EXSTIRPACE	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	2	1	HYMENOTOMIE, HYMENEKTOMIE	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	2	3	KOLPOKLEISIS NEBO SEMIKOLPOKLEISIS LIBOVOLNOU TECHNIKOU	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	2	5	KOLPEKTOMIE PRO CA	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	2	6	EXCIZE KONGENITÁLNÍHO SEPTA VAGINY	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	2	7	PLASTIKA POŠEVNÍ PŘEDNÍ NEBO ZADNÍ S PLASTIKOU DNA PÁNEVNÍHO (POUZE JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	2	8	POŠEVNÍ PLASTIKY S ELEVACÍ DĚLOHY VAGINÁLNÍ CESTOU, S PLASTIKOU DNA PÁNEVNÍHO	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	2	9	REKONSTRUKČNÍ OPERACE CYSTOURETRO - ENTEROKÉLY EV. S PLASTIKOU SFINKTERU	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	3	1	EXCIZE Z ČÍPKU DĚLOŽNÍHO	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	3	3	KONIZACE CERVIXU, JAKÁKOLIV TECHNIKA S VÝJÍMKOU UŽITÍ LASERU	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	3	5	EXSTIRPACE TUMORU Z POCHVY	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	3	7	PLASTICKÁ OPERACE ČÍPKU DĚLOŽNÍHO - TRACHELOPLASTIKA	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	4	0	ELEKTRO-DIATermo KOAGULACE ČÍPKU DĚLOŽNÍHO	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	4	1	AMPUTACE CERVIXU	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	4	3	EXSTIRPACE CERVIKÁLNÍHO PAHÝLU ABDOMINÁLNĚ NEBO VAGINÁLNĚ	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	4	5	DILATACE HRDLA DĚLOŽNÍHO	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	4	7	KYRETÁŽ HRDLA DĚLOŽNÍHO, ABLACE POLYPU (PŘÍČTI EV. DILATACI A EXCIZI)	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	5	5	EXTRAKCE IUD HÁČKEM	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	5	7	EXTRAKCE IUD ZA SILON	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	5	9	PROBATORNÍ ABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	6	1	MIKROABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	6	7	ENUKLEACE MYOMŮ DĚLOŽNÍCH ABDOMINÁLNĚ NEBO VAGINÁLNĚ	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	6	9	ZÁVĚS DĚLOHY JAKOUKOLIV TECHNIKOU	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	7	3	HYSTEREKTOMIE ABDOMINÁLNÍ NEBO VAGINÁLNÍ S NEBO BEZ ADNEXEKTOMIE	1.4.2015	31.12.2017

	6	3	5	7	4	HYSTEREKTOMIE VAGINÁLNÍ S PŘEDNÍ A NEBO ZADNÍ POŠEVNÍ PLASTIKOU	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	7	5	HYSTEREKTOMIE RADIKÁLNÍ (WERTHEIM, MACKENRODT, MEIGS)	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	7	7	SUPRAVAGINÁLNÍ AMPUTACE DĚLOHY BEZ A NEBO S ADNEXEKTOMIÍ	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	7	9	HYSTEREKTOMIE A ADNEXEKTOMIE S OMENTEKTOMIÍ PRO MALIGNITU	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	8	9	SALPINGEKTOMIE NEBO ADNEXEKTOMIE A NEBO RESEKCE OVARIA, OVAREKTOMIE, ENUKLEACE OVAR. CYSTY, PAROVARIÁLNÍ CYSTEKTOMIE - JEDNOSTRANNĚ I OBOUSTRANNĚ JEN JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	9	2	TRANSPOZICE OVÁRIÍ (ADNEX) - SAMOSTATNÉ OPERACE	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	9	3	TRANSPOZICE OVÁRIÍ (ADNEX) - PROVEDENO SOUČASNĚ S JINÝM VÝKONEM V PÁNVI	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	9	4	RADIKÁLNÍ OPERACE PRO CA OVÁRIA	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	9	5	DRUHÁ LAPAROTOMIE PRO CA OVÁRIÍ (SECOND LOOK OPERATION)	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	9	6	TOTÁLNÍ OMENTEKTOMIE	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	9	7	PUNKCE CYSTY VAJEČNÍKU VAGINÁLNÍ CESTOU	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	9	8	PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU DIAGNOSTICKÁ	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	5	9	9	PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU S INCIZÍ A DRENÁŽÍ	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	6	1	1	HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ	1.4.2015	31.12.2017
	6	3	6	1	3	OPERAČNÍ HYSTEROSKOPIE	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	1	2	7	CYSTOMETRIE PLNÍČÍ	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	1	3	1	URETRÁLNÍ TLAKOVÝ PROFIL	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	1	3	3	KALIBRACE URETRY ŽENY	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	2	1	7	VÝPLACH MĚCHÝŘE, ODSTRANĚNÍ KOAGUL, EV. INSTILACE TERAPEUTIKA DO MĚCHÝŘE (KATETRIZACE NENÍ ZAPOČTENÁ)	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	3	2	9	SNESENÍ PERIGENITÁLNÍCH KONDYLOMAT	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	3	7	7	OŠETŘENÍ RUPTURY MĚCHÝŘE, EV. PERFORACE MĚCHÝŘE	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	3	9	7	INCIZE A DRENÁŽ PERIURETRÁLNÍHO ABSCEU, HEMATOMU	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	4	1	5	RETROPUBICKÁ URETROPEXE	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	5	3	1	CYSTOURETROSKOPIE	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	7	8	0	(DRG) CÍLENÁ PUNKCE ORGÁNU NEBO LOŽISKA LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	7	8	1	(DRG) CÍLENÝ ODBĚR BIOPSIE LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	7	8	2	(DRG) LAVÁŽ A ODSÁTÍ DUTINY PERITONEÁLNÍ LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	7	8	3	(DRG) LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY LÝZE ADHEZÍ PŘES 10CM2	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	7	8	4	(DRG) LEPENÍ ORGÁNU LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	7	8	9	(DRG) KOAGULACE V MALÉ PÁNVI LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	7	9	0	(DRG) ODSTRANĚNÍ ENDOMETRIÓZY PRVNÍHO A DRUHÉHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	7	9	1	(DRG) STERILIZACE LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	7	9	2	(DRG) PUNKCE OOCYTU LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	7	9	4	(DRG) VÝKON NA LYMFATICKÉM SYSTÉMU LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	7	9	5	(DRG) APPENDEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	7	9	9	(DRG) DESTRUKCE NÁDORU NEBO METASTÁZ LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	0	4	(DRG) RESEKCE OVARIA LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	0	5	(DRG) ENUKLEACE JEDNODUCHÉ CYSTY LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	0	6	(DRG) SALPINGOTOMIE LINEÁRNÍ LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	0	7	(DRG) SALPINGEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	0	8	(DRG) OVAREKTOMIE LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	0	9	(DRG) ADNEXEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	1	0	(DRG) SALPINGO (FIMBRI) OVARIOLÝZA LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	1	1	(DRG) MYOMEKTOMIE DO 5CH SUBSERÓZNÍ, PEDUNKULOVANÝ MYOM DO 5 CM LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	1	2	(DRG) SUTURA DĚLOHY PO IATROGENNÍ PERFORACI LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	1	4	(DRG) TRANSSEKCE SAKROUTERINNÍCH VAZŮ LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	1	5	(DRG) VENTROSUSPENSE DLE GILLIAM-SCHAUTA OVARIOPEXE, OVARIÁLNÍ DEKAPSULACE (DRILLI	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	1	6	(DRG) DRENÁŽ ABSCEU LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017

	9	0	8	1	7	(DRG) ADHEZIOLÝZA PRVNÍHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	1	9	(DRG) APPENDEKTOMIE PŘI PERITONITIDĚ LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	2	0	(DRG) REVIZE PŘI PERITONITIDĚ NEJASNÉHO PŮVODU NEBO PŘI TRAUMATU LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	2	5	(DRG) LYMFADENEKTOMIE PÁNEVNÍ LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	3	0	(DRG) SUPRACERVIKÁLNÍ HYSTEREKTOMIE (LSH) - DĚLOHA MENŠÍ NEŽ GRAVIDITA 12 TÝDNŮ NEBO VÁHY 400 GRAMŮ	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	3	1	(DRG) LAPAROSKOPICKY ASISTOVANÁ VAGINÁLNÍ HYSTEREKTOMIE (LAVH) - DĚLOHA MENŠÍ NEŽ GRAVIDITA 12 TÝDNŮ NEBO VÁHY 400 GRAMŮ	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	3	2	(DRG) NEOSTOMIE A FIMBRIOPLASTIKA LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	3	3	(DRG) APLIKACE OBLÝCH VAZŮ HELIKOIDNÍM STEHEM - VENTROSUSPENSE LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	3	4	(DRG) OBLITERACE DOUGLASOVA PROSTORU DLE MOSCHOWITZE LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	3	5	(DRG) ODSTRANĚNÍ ENDOMETRIÓZY TŘETÍHO STUPNĚ, OVARIÁLNÍ ENDOMETRIOMATA LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	3	6	(DRG) ADHEZIOLÝZA DRUHÉHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	3	9	(DRG) SUTURA STŘEVA JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	4	1	(DRG) LYMFADENEKTOMIE PARAAORTÁLNÍ LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	4	5	(DRG) LAPAROSKOPICKY ASISTOVANÁ VAGINÁLNÍ HYSTEREKTOMIE (LAVH) - DĚLOHA VĚTŠÍ NEŽ GRAVIDITA 12 TÝDNŮ NEBO VÁHY 400 GRAMŮ	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	4	6	(DRG) SUPRACERVIKÁLNÍ HYSTEREKTOMIE (LSH) - DĚLOHA VĚTŠÍ NEŽ GRAVIDITA 12 TÝDNŮ NEBO VÁHY 400 GRAMŮ	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	4	7	(DRG) ADHEZIOLÝZA TŘETÍHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	4	8	(DRG) RESEKCE PÁNEVNÍHO ABSCEU LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	4	9	(DRG) ZÁVĚSNÁ OPERACE PRO INKONTINENCI LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	5	0	(DRG) MYOMEKTOMIE NAD 5 CENTIMETRŮ SUBSEROZNÍ A INTRAMURÁLNÍ LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	5	9	(DRG) TOTÁLNÍ LAPAROSKOPICKÁ HYSTEREKTOMIE (TLH)	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	6	0	(DRG) EXTENZIVNÍ ADHEZIOLÝZA ČTVRTÉHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	6	1	(DRG) MIKROCHIRURGICKÁ REANASTOMOSA TUBY LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	6	2	(DRG) MIKROCHIRURGICKÁ NEOSTOMIE NEBO LIMBRIOLÝZA LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	7	2	(DRG) PÁNEVNÍ LYMFADENEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	7	3	(DRG) ZÁVĚSNÁ OPERACE PRO VAGINÁLNÍ PROLAPS LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	7	4	(DRG) ZÁVĚSNÁ OPERACE SÍTKOU PRO PROLAPS DĚLOHY LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	7	7	(DRG) PARAAORTÁLNÍ LYMFADENEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	7	8	(DRG) LAPAROSKOPICKÁ OPERACE NEOVAGINY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	8	2	(DRG) LAPAROSKOPICKY ASISTOVANÁ VAGINÁLNÍ HYSTEREKTOMIE NEBO TOTÁLNÍ LAPAROSKOPICKÁ HYSTEREKTOMIE A PÁNEVNÍ LYMFADENEKTOMIE	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	8	3	(DRG) LAPAROSKOPICKY ASISTOVANÁ RADIKÁLNÍ VAGINÁLNÍ HYSTEREKTOMIE A PÁNEVNÍ LYMFADENEKTOMIE	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	8	5	(DRG) RADIKÁLNÍ HYSTEREKTOMIE TYPU WERTHEIM A PÁNEVNÍ LYMFADENEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	8	6	(DRG) LAPAROSKOPICKÁ LYMFADENEKTOMIE RADIKÁLNÍ PARAAORTÁLNÍ A PARAKAVÁLNÍ	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	9	5	6	(DRG) LAPAROSKOPICKÁ CYSTEKTOMIE	1.4.2015	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)	1.4.2015	31.12.2017

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

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
------	------------	--------------	----------	----------

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – výkony prováděné na operačních sálech (seznam č. 2d)

s.2d	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
------	------------	--------------	----------	----------

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

s. 7	Skupina	Kód	Název	Smluvní cena	Datum od	Datum do
------	---------	-----	-------	--------------	----------	----------

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Na pracovišti (72100895) je nasmlouvána s platností od 1.4.2015 další opdbornost 6F1 a výkony 61147, 61149, 61151, 61163, 61165, 61167, 61169, 61391, 61443, 61445, 61449, 61453, 61455, 61473, 61021, 61022 a 90956. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna důvodem pro zohlednění ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

garance vedl. odbornosti:

[REDACTED]

Další přístroje:

Evidencni_cislo Pocet Vyrobcce Nazev

5567207 1 ARGUS 414 PUMPA INFUZNÍ

7 1 IT 1012E DAVKOVAC INFUZNÍ

7414366 1 ZDROJ SVETLA

7467242 1 ARGUS 414 PUMPA INFUZNÍ

902 611 919 1 ID 20/50 PUMPA INJEKCNI

9455948 1 ARGUS 404 PUMPA INFUZNÍ

PE 98-1JB212 1 LIBRA + PRISTROJ URODYNAMICKY

9485948 1 ARGUS 404 PUMPA INFUZNÍ

9495948 1 ARGUS 404 PUMPA INFUZNÍ

9915087 1 LIBRA+ PRISTROJ URODYNAMICKY

9915087 1 LIBRA+ PRISTROJ URODYNAMICKY

PE 98-1JB212 1 LIBRA + PRISTROJ URODYNAMICKY

9465948 1 ARGUS 404 PUMPA INFUZNÍ