

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 / 8.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2017

Datum uplatnění do

31.12.2017

Formulář obsahuje část

☒ Smluvní i informativní☐ Jen smluvní☐ Jen informativní

Typ CC

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

7 2 1 0 0 7 5 9

NÁZEV PRACOVISŤE

odd.dětské plastické chirurgie KDCHOT

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 2 0 1

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZS)

ADRESA PRACOVISŤE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Brno	Černopolní	9	212	613 00

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

6 F 1

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

DALŠÍ ODBORNOSTI

Odbornost	Smluvní lékový paušál
-----------	-----------------------

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO LÉKAŘE PRACOVISŤE

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 PRACOVISŤI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

2 0

POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ

AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

			4
--	--	--	---

Intenzivní, resuscitační péče

			0
--	--	--	---

(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	100,00
	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	4,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	28,00
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	192,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	80,00
	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	120,00
	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	2	OD TYPU 02 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	6	3	1	OD TYPU 31 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	6	3	2	OD TYPU 32 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	8	8	0	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	8	8	1	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =	1.1.2017	31.12.2017
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVÉ NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.1.2017	31.12.2017
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2017	31.12.2017
	0	9	2	4	5	ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU	1.1.2017	31.12.2017
	0	9	2	5	3	UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY	1.1.2017	31.12.2017
	0	9	5	5	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2017	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)	1.1.2017	31.12.2017
	3	1	1	3	0	PŘIJETÍ DOPROVODU DÍTĚTE	1.1.2017	31.12.2017
	3	4	4	5	0	(VZP) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE POD 750 GRAMŮ	1.1.2017	31.12.2017
	3	4	4	5	1	(VZP) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 750 DO 999 GRAMŮ	1.1.2017	31.12.2017
	3	4	4	5	2	(VZP) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 1000 DO 1499 GRAMŮ	1.1.2017	31.12.2017
	3	4	4	5	3	(VZP) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 1500 DO 1999 GRAMŮ	1.1.2017	31.12.2017
	3	4	4	5	4	(VZP) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 2000 DO 2499 GRAMŮ	1.1.2017	31.12.2017
	3	4	4	5	5	(VZP) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE NAD 2499 GRAMŮ	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PLASTICKÝM CHIRURGEM	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PLASTICKÝM CHIRURGEM	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	1	1	PRIMÁRNÍ OŠETŘENÍ TRAUMATICKÉ TETOVÁŽE Á 20 MIN.	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	1	3	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	1	5	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	1	7	SUTURA DIGITÁLNÍHO NEBO KOMUNÁLNÍHO DIGITÁLNÍHO NERVOU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	1	9	SUTURA PERIFERNÍHO NERVOU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	2	1	CÉVNÍ ANASTOMOSA MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	2	3	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM ² , BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	2	5	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE NAD 10 CM ² , BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	2	7	EXSTIRPACE PSEUDOCYSTY DEKUBITU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	2	9	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	3	1	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA VÍCE NEŽ 10 CM	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	3	3	RADIKÁLNÍ EXCIZE MALIGNÍHO MELANOBLASTOMU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	3	5	AUTOTRANSPLANTACE KOŽNÍM ŠTĚPEM V PLNÉ TLOUŠTCE DO 20 CM ²	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	3	7	ODBĚR FASCIÁLNÍHO ŠTĚPU Z FASCIA LATA	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	3	9	ODBĚR ŠLACHOVÉHO ŠTĚPU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	4	1	ODBĚR NERVOVÉHO ŠTĚPU PRO MIKROCHIRURGICKÉ VÝKONY	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	4	3	ODBĚR CÉVNÍHO ŠTĚPU MALÉHO KALIBRU (PRO MIKROCHIRURGICKOU REKONSTRUKCI)	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	4	5	ODBĚR KORIOUKOVÉHO ŠTĚPU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	4	7	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM ²	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	4	9	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM OD 10 DO 20 CM ²	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	5	1	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 20 CM ²	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	5	3	UZAVŘENÍ DEFEKTU NA KONČETINÁCH NEBO TRUPU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 100 CM ²	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	5	5	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM PŘÍMÝM ZE VZDÁLENÉHO MÍSTA (JEDNOSTOPKOVÝ, TUBULOVANÝ, DVÍŘKOVÝ, DELAY LALOK)	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	6	1	ZHOVENÍ DVOUSTOPKOVÉHO TUBULOVANÉHO LALOKU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	6	3	PŘENOS NEBO ODPOJENÍ STOPKY KOŽNÍHO LALOKU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	6	5	ROZPROSTŘENÍ NEBO MODELACE LALOKU	1.1.2017	31.12.2017

	6	1	1	6	7	TRANSPOZICE FASCIOKUTÁNNÍHO LALOKU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	6	9	TRANSPOZICE MUSKULÁRNÍHO LALOKU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	7	1	VOLNÝ PŘENOS KOŽNÍHO A FASCIOKUTÁNNÍHO LALOKU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	7	3	VOLNÝ PŘENOS SVALOVÉHO A SVALOVĚ KOŽNÍHO LALOKU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	7	5	VOLNÝ PŘENOS VASKULARIZOVANÉ KOSTI, PŘENOS PRSTU Z NOHY NA RUKU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	7	7	VOLNÝ PŘENOS VASKULARIZOVANÉHO SEGMENTU STŘEVA NEBO OMENTA MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	2	0	3	REPLANTACE RUKY VE DLANI	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	2	0	9	TENOLÝZA FLEXORU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	2	1	1	REKONSTRUKCE ŠLACHOVÉHO POUTKA	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	2	1	3	IMPLANTACE SILIKONU PŘI DEFEKTU ŠLACHY	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	2	1	5	REKONSTRUKCE ŠLACHY FLEXORU ŠTĚPEM	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	2	1	7	TRANSPOZICE ŠLACHY FLEXORU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	2	1	9	TENOLÝZA EXTENZORU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	2	2	1	REKONSTRUKCE EXTENZOROVÉHO APARÁTU PRSTU RUKY	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	2	2	5	NEUROLÝZA	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	2	2	7	CHIRURGICKÉ OŠETŘENÍ NEUROMU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	2	3	1	IMPLANTACE UMĚLÉHO MP NEBO IP KLOUBU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	2	3	3	KAPSULOTOMIE MP NEBO IP KLOUBU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	2	3	5	ARTHRODÉZA MP NEBO IP KLOUBU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	2	3	7	KOREKČNÍ OSTEOTOMIE FALANGY NEBO METAKARPU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	2	3	9	DISTRAKCE FALANGY NEBO METAKARPU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	2	4	1	IMPLANTACE KOSTNÍHO ŠTĚPU NA RUCE	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	2	4	5	FENESTRACE ŠLACHOVÉ POCHVY	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	2	4	7	OPERACE KARPÁLNÍHO TUNELU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	2	4	9	TRANSPOZICE STOPKOVANÉHO NEUROVASKULÁRNÍHO LALŮČKU NA RUCE	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	2	5	1	POLICIZACE PRSTU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	2	5	3	PALM. APONEUREKTOMIE U DLAŇOVÉ FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	2	5	5	ROZŠÍŘENÁ APONEUREKTOMIE U FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY S KONTRAKTUROU PRSTU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	2	5	7	SNESENÍ PŘÍDATNÉHO PRSTU U POLYDAKTYLIE	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	2	5	9	SNESENÍ PŘÍDATNÉHO PAPRSKU U POLYDAKTYLIE	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	2	6	1	SEPARACE JEDNOHO MEZIPRSTÍ U MĚKKÉ SYNDAKTYLIE	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	2	6	3	SEPARACE JEDNOHO MEZIPRSTÍ U TVRDÉ SYNDAKTYLIE	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	3	0	1	PRIMÁRNÍ OPERACE ROZŠTĚPU RTU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	3	0	3	PRIMÁRNÍ OPERACE ROZŠTĚPU RTU U CELKOVÉHO JEDNOSTRANNÉHO ROZŠTĚPU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	3	0	5	PRIMÁRNÍ OPERACE ATYPICKÉHO ROZŠTĚPU OBLIČEJE	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	3	0	7	PRIMÁRNÍ OPERACE ROZŠTĚPU MĚKKÉHO PATRA	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	3	0	9	PRIMÁRNÍ OPERACE ROZŠTĚPU TVRDÉHO I MĚKKÉHO PATRA	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	3	1	3	UZÁVĚR VESTIBULONASÁLNÍ KOMUNIKACE	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	3	1	5	REOPERACE PATRA	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	3	1	7	IMPLANTACE KOSTI DO DEFEKTU ČELISTI U ROZŠTĚPOVÉ VADY	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	3	1	9	KOREKCE NOSU PO ROZŠTĚPU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	3	2	1	KOREKCE RTU PO ROZŠTĚPU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	3	2	3	PRODLOUŽENÍ PŘEPÁŽKY W-Y PO ROZŠTĚPU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	3	5	1	OPERACE FIMÓZY DLE BURIANA	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	3	5	3	NAPŘÍMENÍ MEMBRA U VROZENÉ VADY ZE VNÍŠNÍHO GENITÁLU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	3	5	5	VYTVOŘENÍ NEOURETRY U HYPOSPADIE	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	3	5	7	SPOJKA (ANASTOMÓZA NEOURETRY S URETROU)	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	4	0	1	KOREKCE MALÉ VROZENÉ ANOMÁLIE BOLTCE A OKOLÍ (VÝRŮSTKY PŘED BOLTCEM)	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	4	0	9	MODELACE A PŘITAŽENÍ ODSTÁLÉHO BOLTCE	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	4	1	1	XANTHELASMA - XANTOMY VÍČKA, EXCIZE XANTOMU VÍČKA	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	4	1	3	KOREKCE PTÓZY VÍČKA (RIESE-BURIAN, HESS, ... U FASC. ZÁVĚSU PŘIČTI ODBĚR FASC. ŠTĚPU)	1.1.2017	31.12.2017

	6	1	4	2	1	OPERACE TVRDÉHO A MĚKKÉHO NOSU PRO FUNKČNÍ PORUCHU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	4	2	2	RINOPLASTIKA - MĚKKÝ NOS	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	4	2	3	RINOPLASTIKA - SEDLOVITÝ NOS (L-ŠTĚP, VČETNĚ ODBĚRU)	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	4	2	5	OPERACE RINOFYMY	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	4	3	1	STATICODYNAMICKÝ FASC. ZÁVĚS U PARÉZY N. FACIALIS	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	4	3	3	DYNAMICKÝ ZÁVĚS PŘI PARÉZE N. VII. POMOCÍ M. MASSETER A M. TEMPORALIS	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	4	4	1	AUGMENTACE PRSU Z MÍSTNÍHO MATERIÁLU U HYPOPLAZIE	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	4	4	3	REKONSTRUKCE PRSU SYNTETICKOU VLOŽKOU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	4	5	3	KAPSULOTOMIE POUZDRA IMPLANTÁTU	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	4	5	5	ODSTRANĚNÍ IMPLANTÁTU PRSU S KAPSULEKTOMIÍ	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	4	6	5	OPERACE LYMFEDÉMU DOLNÍ KONČETINY SUPERDERMATOMEM	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	4	7	1	DERMABRAZE JIZEV A POÚRAZOVÉ TETOVÁŽE A 10 MIN.	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	4	7	3	IMPLANTACE TKÁŇOVÉHO EXPANDERU	1.1.2017	31.12.2017
	6	2	1	4	0	POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ DORSA RUKY NEBO NOHY NEBO POPÁLENINY NAD 10 CM2 DO 1 % POVRCHU TĚLA	1.1.2017	31.12.2017
	6	2	1	5	0	POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, OSTATNÍ DO 5 % POVRCHU TĚLA	1.1.2017	31.12.2017
	6	2	1	6	0	POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, 5 - 10 % POVRCHU TĚLA	1.1.2017	31.12.2017
	6	2	1	7	0	POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, 10 - 15 % POVRCHU TĚLA	1.1.2017	31.12.2017
	6	2	1	8	0	POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, 15 - 20 % POVRCHU	1.1.2017	31.12.2017
	6	2	3	1	0	NEKREKTOMIE DO 1% POVRCHU TĚLA	1.1.2017	31.12.2017
	6	2	3	2	0	NEKREKTOMIE DO 5 % POVRCHU TĚLA - TANGENCIÁLNÍ NEBO FASCIÁLNÍ	1.1.2017	31.12.2017
	6	2	3	3	0	NEKREKTOMIE 5 - 10 % POVRCHU TĚLA - TANGENCIÁLNÍ NEBO FASCIÁLNÍ	1.1.2017	31.12.2017
	6	2	3	4	0	NEKREKTOMIE 10 - 15 % POVRCHU TĚLA - TANGENCIÁLNÍ NEBO FASCIÁLNÍ	1.1.2017	31.12.2017
	6	2	3	5	0	NEKREKTOMIE 15 - 20 % POVRCHU TĚLA - TANGENCIÁLNÍ NEBO FASCIÁLNÍ	1.1.2017	31.12.2017
	6	2	4	1	0	ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ - DLAŇ, DORSUM RUKY, NOHY NEBO DO 1% POVRCHU TĚLA	1.1.2017	31.12.2017
	6	2	4	2	0	ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) - OBLIČEJ	1.1.2017	31.12.2017
	6	2	4	2	1	ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) - KRK NEBO SKALP	1.1.2017	31.12.2017
	6	2	4	3	0	ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) - PRST RUKY A NOHY NEBO PLOCHA DO 10 CM2	1.1.2017	31.12.2017
	6	2	4	4	0	ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) DO 5% POVRCHU TĚLA	1.1.2017	31.12.2017
	6	2	4	6	0	ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH), 5 - 10% POVRCHU TĚLA	1.1.2017	31.12.2017
	6	2	4	7	0	ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH), 10 - 15% POVRCHU TĚLA	1.1.2017	31.12.2017
	6	2	4	8	0	ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH), 15 - 20% POVRCHU TĚLA	1.1.2017	31.12.2017
	6	2	6	1	0	ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU DO 1 % POVRCHU TĚLA	1.1.2017	31.12.2017
	6	2	6	4	0	ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 1 - 5 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA	1.1.2017	31.12.2017
	6	2	6	6	0	ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 5 - 10 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA	1.1.2017	31.12.2017
	6	2	6	7	0	ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 10 - 15 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA	1.1.2017	31.12.2017
	6	2	6	8	0	ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 15 - 20 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA	1.1.2017	31.12.2017
	6	2	7	1	0	SÍŤOVÁNÍ (MESHOVÁNÍ) ŠTĚPU DO ROZSAHU 5 % Z POVRCHU TĚLA	1.1.2017	31.12.2017
	6	2	7	2	0	SÍŤOVÁNÍ (MESHOVÁNÍ) ŠTĚPU NAD 5 % DO 20 % POVRCHU TĚLA	1.1.2017	31.12.2017
	6	2	8	1	0	ODBĚR KOŽNÍHO ŠTĚPU V PLNÉ TLOUŠŤCE DO ROZSAHU 20 CM2	1.1.2017	31.12.2017
	6	2	8	2	0	SEPARACE JEDNOHO MEZIPRSTÍ - PO POPÁLENÍ	1.1.2017	31.12.2017
	6	2	8	3	0	PŘEVAZ PO VĚTŠÍM REKONSTRUKČNÍM VÝKONU PRO POPÁLENINU	1.1.2017	31.12.2017
	6	2	8	4	0	SPECIALIZOVANÁ PÉČE O ROZSÁHLOU DEKUBITÁLNÍ PLOCHU	1.1.2017	31.12.2017
	9	9	9	8	0	(VZP) PACIENT S DIAGNOSTIKOVANÝM POLYTRAUMATEM S ISS>=15 HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ	1.1.2017	31.12.2017
	9	9	9	8	1	(VZP) PACIENT HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ PRO ÚRAZOVÉ DIAGNÓZY (KROMĚ POLYTRAUMAT), KTERÉ PATŘÍ DO PÉČE TRAUMACENTRA	1.1.2017	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

Tento formulář CC s účinností od 1.1.2017 nahrazuje formulář CC účinný od 1.7.2016.

S platností od 1.7.2017 - obměna stávajícího operačního mikroskopu v.č. 2246966 za operační mikroskop v.č. 6637120176 (ev. č. 70884700) schválený v přístrojové komisi v srpnu 2015. 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.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

0	1	.	0	1	.	2	0	1	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Typ CC

PRACOVÍŠTĚ LŮŽKOVÉ PÉČE
součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C
(část informativní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0	0	0	0	0	2	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

7	2	1	0	0	7	5	9
---	---	---	---	---	---	---	---

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)

[illegible]

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (seznam č. 3)

s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	V000000350	Mikroskop operační 3 mil. Kč	Operační mikroskop	6637120176	1	Carl Zeiss Meditec AG	Operační mikroskop, v.č. 6637120176, typ - OPMI Pentero 900, výrobce Carl Zeiss Meditec AG	1.7.2017	31.12.2017
	0000000110	Dermatom - cena dle reg. listu 169 000,-		S/n 2110HBH	1	vimmer	Dermatom	1.1.2017	31.12.2017
	0000000110	Dermatom - cena dle reg. listu 169 000,-		204261	1	vimmer	Dermatom	1.1.2017	31.12.2017
	0000000392	Motorsystem ELAN - cena dle reg. listu 250 000,-		1083004	1	Berchtold	ELEKTROTOM	1.1.2017	31.12.2017

0000000494	Přístroj k síťování transplantátu - cena dle reg.		204261	1	vimmer	Dermatom	1.1.2017	31.12.2017
0000000494	Přístroj k síťování transplantátu - cena dle reg.		S/n 2110HBH	1	vimmer	Dermatom	1.1.2017	31.12.2017
0000000644	Superdermatom - cena dle reg. listu 60 000,-		0600-1810660	1	vimmer	Superdermatom	1.1.2017	31.12.2017

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení



Elektronický podpis za Pojišťovnu

