

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO              | 0 | 0 | 8 | 4 | 4 | 8 | 5 | 3 |
| IČZ smluvního ZZ | 8 | 7 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy    | 2 | T | 8 | 7 | N | 0 | 0 | 2 |

|           |                                      |
|-----------|--------------------------------------|
| Název IČO | Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj |
|-----------|--------------------------------------|

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 | <input checked="" type="radio"/> Smluvní i informativní | <input type="radio"/> Jen smluvní | <input type="radio"/> Jen informativní |
|------------------------|---|-----------------------------------|--|

|        |  |
|--------|--|
| Typ CC | <b>PRACOVISTĚ LŮŽKOVÉ PÉČE</b><br>součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C<br>(část smluvní) |
|--------|--|

|                                      |                        |   |   |   |   |   |                            |   |
|--------------------------------------|------------------------|---|---|---|---|---|----------------------------|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 8                      | 7 | 0 | 0 | 1 | 9 | 6                          | 3 |
| NÁZEV PRACOVISTĚ                     | Gynekologické oddělení |   |   |   |   |   |                            |   |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU                     | 0                      | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0                          | 6 |
| VARIABILNÍ SYMBOL                    | 1                      | 0 | 5 | 2 | 0 | 1 | (jen je-li přidělen v SZS) |   |

|                   |           |               |            |        |
|-------------------|-----------|---------------|------------|--------|
| ADRESA PRACOVISTĚ |           |               |            |        |
| Město / Obec      | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    |
| Karviná - Ráj     | Vydmuchov | 5             | 399        | 734 12 |

|                                      |   |   |   |
|--------------------------------------|---|---|---|
| HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ  | 6 | H | 3 |
| SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL |   |   |   |

|                  |           |                       |
|------------------|-----------|-----------------------|
| DALŠÍ ODBORNOSTI | Odbornost | Smluvní lékový paušál |
|------------------|-----------|-----------------------|

|   |  |
|---|--|
| 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 | 16 |

**POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ****AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  | 3 | 8 |
|  |  |   | 0 |

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 |
|---|----------------------|--|----------|
| <b>Lékaři</b>   | <b>L3</b>            | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 0,00     |
|   | <b>L2</b>            | 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 | 0,00     |
|   | <b>L1</b>            | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání  | 0,00     |
| <b>VNP</b><br>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut) | <b>K3</b>            | 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     |
|   | <b>K2</b>            | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.  | 0,00     |
|   | <b>K1</b>            | 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     |
| <b>JOP</b><br>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)                  | <b>J2</b>            | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání  | 0,00     |
|   | <b>J1</b>            | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru  | 0,00     |
| <b>NLZP</b><br>(nelékařský zdravotnický pracovník)                  | <b>S4</b>            | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí  | 0,00     |
|   | <b>S3</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí   | 0,00     |
|   | <b>S2</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 0,00     |
|   | <b>S1</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 0,00     |
|   | <b>SBM</b>           | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity  | 0,00     |
|   | <b>DI</b>            | Pracovník dopravy – Dispečer   |          |
|   | <b>DD</b>            | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby   |          |
|   | <b>DZS</b>           | 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 | 5 | 0 | 2 | OD TYPU 02 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 0          | 0 | 5 | 3 | 1 | OD TYPU 31 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 0          | 0 | 5 | 3 | 2 | OD TYPU 32 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 0          | 0 | 5 | 9 | 8 | OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 0          | 0 | 5 | 9 | 9 | OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ   | 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 KRVY 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 | 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 |
|  | 5          | 1 | 3 | 9 | 3 | EXPLORATIVNÍ LAPAROTOMIE  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 5          | 1 | 7 | 1 | 1 | VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 5          | 1 | 7 | 1 | 3 | DIAGNOSTICKÁ VIDEOLAPAROSKOPIE A VIDEOTORAKOSKOPIE  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 5          | 1 | 8 | 2 | 5 | SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6          | 3 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6          | 3 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6          | 3 | 1 | 1 | 1 | CERKLÁŽ ISTMU DĚLOŽNÍHO JAKOUKOLIV TECHNIKOU  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6          | 3 | 1 | 1 | 3 | ODSTRANĚNÍ STEHU CERKLÁŽE   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6          | 3 | 1 | 1 | 5 | EXTERNÍ KARDIOTOKOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6          | 3 | 1 | 1 | 7 | KARDIOTOKOGRAFICKÉ SLEDOVÁNÍ RODIČKY V PRŮBĚHU PORODU   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6          | 3 | 1 | 1 | 9 | VEDENÍ PORODU VAGINÁLNĚ - HLAVIČKOU   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6          | 3 | 1 | 2 | 1 | VEDENÍ PORODU KONCEM PÁNEVNÍM NEBO POROD DVOJČAT  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6          | 3 | 1 | 2 | 3 | UKONČENÍ PORODU VAKUUMEXTRAKCÍ, KLEŠTĚMI, OBRATEM A NEBO MANUÁLNÍ EXTRAKCÍ. U VÍCEČETNÉHO TĚHOTENSTVÍ, ZVLÁŠTĚ ZA KAŽDÝ PLOD  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6          | 3 | 1 | 2 | 5 | VEDENÍ PORODU VAGINÁLNĚ - UKONČENÍ CÍSAŘSKÝM ŘEZEM  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6          | 3 | 1 | 2 | 7 | SECTIO CAESAREA   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6          | 3 | 1 | 2 | 9 | SECTIO CESAREA A STERILIZACE  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6          | 3 | 1 | 3 | 1 | SECTIO CESAREA S NÁSLEDNOU HYSTEREKTOMIÍ (S NEBO BEZ ADNEXEKTOMIE)  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6          | 3 | 1 | 3 | 3 | MANUÁLNÍ VYBAVENÍ ZADRŽENÉ PLACENTY   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6          | 3 | 1 | 3 | 5 | REVIZE DUTINY DĚLOŽNÍ PO PORODU   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6          | 3 | 1 | 3 | 7 | SUTURA RUPTURY (NÁSTŘIHU) HRDLA DĚLOŽNÍHO NEBO POCHVY   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6          | 3 | 1 | 3 | 9 | SUTURA RUPTURY HRÁZE III. - IV. ST. NEBO RESUTURA HRÁZE   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6          | 3 | 1 | 4 | 1 | ABORT HYSTEROTOMIÍ ABDOMINÁLNÍ NEBO VAGINÁLNÍ   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6          | 3 | 1 | 4 | 3 | PŘERUŠENÍ TĚHOTENSTVÍ V I. TRIMESTRU  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6          | 3 | 1 | 4 | 7 | INDUKCE POTRATU VE II. TRIMESTRU S NÁSLEDNOU REVIZÍ PO INDUKOVANÉM POTRATU  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6          | 3 | 1 | 4 | 9 | REVIZE PO SPONTÁNNÍM POTRATU  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6          | 3 | 1 | 5 | 1 | OPERACE MIMODĚLOŽNÍHO TĚHOTENSTVÍ SE ZACHOVÁNÍM VEJCOVODU   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6          | 3 | 1 | 5 | 3 | OPERACE MIMODĚLOŽNÍHO TĚHOTENSTVÍ S ODSTRANĚNÍM VEJCOVODU A NEBO VAJEČNÍKU  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6          | 3 | 2 | 1 | 5 | VYŠETŘENÍ HLENU DĚLOŽNÍHO HRDLA   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6          | 3 | 2 | 2 | 1 | POSTKOITÁLNÍ TEST   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6          | 3 | 2 | 3 | 9 | UVOLNĚNÍ DOLNÍHO PÓLU PLODOVÉHO VEJCE, PŘÍPADNĚ S ROZŠÍŘENÍM BRANKY, APLIKACE PROSTAGLANDINU BEZ A NEBO S PROTRŽENÍM VAKU BLAN, ZAVEDENÍ CERVIKÁLNÍHO DILATÁTORU (PŘED INDUKOVANÝM POTRATEM NEBO PORODEM) | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6          | 3 | 3 | 1 | 1 | ODBĚR PLODOVÉ VODY TRANSABDOMINÁLNÍ AMNIOCENTÉZOU   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6          | 3 | 3 | 1 | 2 | OXYTOCINOVÝ ZÁTĚŽOVÝ TEST   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6          | 3 | 3 | 1 | 3 | AMNIOSKOPIE   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 6 | 3 | 4 | 1 | 1 | SCREENINGOVÉ ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ V 18. - 20. TÝDNU TĚHOTENSTVÍ  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 4 | 1 | 3 | SCREENINGOVÉ ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ VE 30. - 32. TÝDNU TĚHOTENSTVÍ   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 4 | 1 | 7 | ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ PÁNVE U GYNEKOLOGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ V PORODNICTVÍ A ŠESTINEDĚLÍ  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 1 | 1 | EXCIZE VULVY  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 1 | 3 | VULVEKTOMIE JEDNODUCHÁ  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 1 | 5 | VULVEKTOMIE RADIKÁLNÍ (VČETNĚ UZLIN)  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 1 | 9 | MARSUPIALIZACE, EXSTIRPACE NEBO INCIZE ABSCESU NEBO CYSTY BARTOLINSKÉ ŽLÁZY, DRENÁŽ, CHEMICKÁ EXSTIRPACE  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 2 | 1 | HYMENOTOMIE, HYMENEKTOMIE   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 2 | 3 | KOLPOKLEISIS NEBO SEMIKOLPOKLEISIS LIBOVOLNOU TECHNIKOU   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 2 | 6 | EXCIZE KONGENITÁLNÍHO SEPTA VAGINY  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 2 | 7 | PLASTIKA POŠEVNÍ PŘEDNÍ NEBO ZADNÍ S PLASTIKOU DNA PÁNEVNÍHO (POUZE JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 2 | 8 | POŠEVNÍ PLASTIKY S ELEVACÍ DĚLOHY VAGINÁLNÍ CESTOU, S PLASTIKOU DNA PÁNEVNÍHO   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 2 | 9 | REKONSTRUKČNÍ OPERACE CYSTOURETRO - ENTEROKÉLY EV. S PLASTIKOU SFINKTERU  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 3 | 1 | EXCIZE Z ČÍPKU DĚLOŽNÍHO  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 3 | 3 | KONIZACE CERVIXU, JAKÁKOLIV TECHNIKA S VYJÍMKOU UŽITÍ LASERU  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 3 | 5 | EXSTIRPACE TUMORU Z POCHVY  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 3 | 7 | PLASTICKÁ OPERACE ČÍPKU DĚLOŽNÍHO - TRACHELOPLASTIKA  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 3 | 9 | KRYOTERAPIE NEBO STUDENÁ KOAGULACE ČÍPKU DĚLOŽNÍHO  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 4 | 1 | AMPUTACE CERVIXU  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 4 | 3 | EXSTIRPACE CERVIKÁLNÍHO PAHÝLU ABDOMINÁLNĚ NEBO VAGINÁLNĚ   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 4 | 5 | DILATACE HRDLA DĚLOŽNÍHO  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 4 | 7 | KYRETÁŽ HRDLA DĚLOŽNÍHO, ABLACE POLYPU (PŘIČTI EV. DILATACI A EXCIZI)   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 5 | 1 | ZAVEDENÍ NEBO EXTRAKCE MAYEROVA PESARU  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 5 | 5 | EXTRAKCE IUD HÁČKEM   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 5 | 7 | EXTRAKCE IUD ZA SILON   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 5 | 9 | PROBATORNÍ ABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 6 | 1 | MIKROABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 6 | 7 | ENUKLEACE MYOMŮ DĚLOŽNÍCH ABDOMINÁLNĚ NEBO VAGINÁLNĚ  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 6 | 9 | ZÁVĚS DĚLOHY JAKOUKOLIV TECHNIKOU   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 7 | 1 | REKONSTRUKČNÍ OPERACE NA DĚLOZE (NAPŘ. UTERUS BICORNIS, SUBSEPTUS)  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 7 | 3 | HYSTEREKTOMIE ABDOMINÁLNÍ NEBO VAGINÁLNÍ S NEBO BEZ ADNEXEKTOMIE  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 7 | 4 | HYSTEREKTOMIE VAGINÁLNÍ S PŘEDNÍ A NEBO ZADNÍ POŠEVNÍ PLASTIKOU   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 7 | 5 | HYSTEREKTOMIE RADIKÁLNÍ (WERTHEIM, MACKENRODT, MEIGS)   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 7 | 7 | SUPRAVAGINÁLNÍ AMPUTACE DĚLOHY BEZ A NEBO S ADNEXEKTOMIÍ  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 7 | 9 | HYSTEREKTOMIE A ADNEXEKTOMIE S OMENTEKTOMIÍ PRO MALIGNITU   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 8 | 1 | TUBÁRNÍ CHIRURGIE BEZ MIKROSKOPU  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 8 | 3 | UZÁVĚR TUBY PRO STERILIZACI LAPAROTOMICKOU NEBO VAGINÁLNÍ CESTOU  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 8 | 5 | MIKROCHIRURGICKÁ REKONSTRUKCE TUBY JEDNO - NEBO OBOUSTRANNÁ   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 8 | 7 | PERTUBACE TERAPEUTICKÁ  | 1.1.2017 | 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 | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 9 | 1 | TEST PRŮCHODNOSTI TUB (PERTUBACE, HYDROPERTUBACE, PERSUFLACE)   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 9 | 7 | PUNKCE CYSTY VAJEČNÍKU VAGINÁLNÍ CESTOU   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 9 | 8 | PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU DIAGNOSTICKÁ   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 9 | 9 | PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU S INCIZÍ A DRENÁŽÍ   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 6 | 1 | 1 | HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 6 | 1 | 3 | OPERAČNÍ HYSTEROSKOPIE  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 4 | 1 | 1 | 1 | VAGINOSKOPIE  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 4 | 2 | 1 | 1 | CHIRURGICKÉ OŠETŘENÍ ÚRAZU ZE VNĚJŠÍCH RODIDEL  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 4 | 2 | 1 | 3 | CHIRURGICKÉ OŠETŘENÍ ÚRAZU ZE VNĚJŠÍCH RODIDEL A POCHVY   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 4 | 3 | 1 | 1 | OPERAČNÍ LÉČENÍ SYNECHIE VULVY  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 6 | 4 | 3 | 1 | 3 | KLITORIDEKTOMIE NEBO RESEKCE KLITORIS   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 4 | 3 | 1 | 7 | RESEKCE MALÉHO STYDKÉHO PYSKU JEDNOSTRANNÁ (S PLASTICKOU ÚPRAVOU)   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 4 | 3 | 1 | 9 | NEOPLASTIKA POCHVY  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 4 | 3 | 2 | 1 | KOLPOSTOMIE PŘI INTERSEXUÁLNÍCH MALFORMACÍCH TYPU PRADER IV. A V. S UZÁVĚREM PÍŠTĚLE SINUSOVAGINÁLNÍ ČI URETROVAGINÁLNÍ | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 4 | 3 | 2 | 3 | KOLPOSTOMIE U INTERSEXUÁLNÍCH MALFORMACÍ TYPU PRADER IV. A V. - PLASTIKA POŠEVNÍHO VCHODU                               | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 4 | 3 | 2 | 5 | KOLPOSTOMIE PŘI PARCIÁLNÍ APLÁZII DISTÁLNÍ ČÁSTI POCHVY   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 2 | 9 | SNESENÍ PERIGENITÁLNÍCH KONDYLOMAT  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 6 | 5 | PUNKČNÍ EPICYSTOSTOMIE  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 1 | 5 | RETROPUBICKÁ URETROPEXE   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 6 | 0 | 1 | MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ URETROPEXE K LÉČBĚ STRESSOVÉ INKONTINENCE (PŘIČTI CYSTOSKOPII)                                      | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 8 | 2 | 0 | 5 | 3 | MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NATIVNÍHO PREPARÁTU   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 8 | 2 | 0 | 5 | 6 | MIKROSKOPICKÉ STANOVENÍ MIKROBIÁLNÍHO OBRAZU POŠEVNÍHO (MOP)  | 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   |
|------|------------|---|---|---|---|--|----------|------------|
|      | 9          | 0 | 7 | 8 | 0 | (DRG) CÍLENÁ PUNKCE ORGÁNU NEBO LOŽISKA LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY        | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|      | 9          | 0 | 7 | 8 | 1 | (DRG) CÍLENÝ ODBĚR BIOPSIE LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY                     | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|      | 9          | 0 | 7 | 8 | 2 | (DRG) LAVÁŽ A ODSÁTÍ DUTINY PERITONEÁLNÍ LAPAROSKOPICKY                            | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|      | 9          | 0 | 7 | 8 | 3 | (DRG) LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY LÝZE ADHEZÍ PŘES 10CM2                   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|      | 9          | 0 | 7 | 8 | 4 | (DRG) LEPENÍ ORGÁNU LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY                            | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|      | 9          | 0 | 7 | 8 | 6 | (DRG) SUBFASCIÁLNÍ LIGACE ŽILNÍCH SPOJEK LAPAROSKOPICKY                            | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|      | 9          | 0 | 7 | 8 | 9 | (DRG) KOAGULACE V MALÉ PÁNVI LAPAROSKOPICKY  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|      | 9          | 0 | 7 | 9 | 0 | (DRG) ODSTRANĚNÍ ENDOMETRIÓZY PRVNÍHO A DRUHÉHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY              | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|      | 9          | 0 | 7 | 9 | 1 | (DRG) STERILIZACE LAPAROSKOPICKY   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|      | 9          | 0 | 7 | 9 | 2 | (DRG) PUNKCE OOCYTU LAPAROSKOPICKY   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|      | 9          | 0 | 7 | 9 | 3 | (DRG) PŘENOS GAMET NEBO EMBRYÍ DO VEJCOVODU LAPAROSKOPICKY                         | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|      | 9          | 0 | 7 | 9 | 4 | (DRG) VÝKON NA LYMFATICKÉM SYSTÉMU LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY             | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|      | 9          | 0 | 7 | 9 | 5 | (DRG) APPENDEKTOMIE LAPAROSKOPICKY   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|      | 9          | 0 | 7 | 9 | 9 | (DRG) DESTRUKCE NÁDORU NEBO METASTÁZ LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY           | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|      | 9          | 0 | 8 | 0 | 4 | (DRG) RESEKCE OVARIA LAPAROSKOPICKY  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|      | 9          | 0 | 8 | 0 | 5 | (DRG) ENUKLEACE JEDNODUCHÉ CYSTY LAPAROSKOPICKY                                    | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|      | 9          | 0 | 8 | 0 | 6 | (DRG) SALPINGOTOMIE LINEÁRNÍ LAPAROSKOPICKY  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|      | 9          | 0 | 8 | 0 | 7 | (DRG) SALPINGEKTOMIE LAPAROSKOPICKY  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|      | 9          | 0 | 8 | 0 | 8 | (DRG) OVAREKTOMIE LAPAROSKOPICKY   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|      | 9          | 0 | 8 | 0 | 9 | (DRG) ADNEXEKTOMIE LAPAROSKOPICKY  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|      | 9          | 0 | 8 | 1 | 0 | (DRG) SALPINGO (FIMBRIO) OVARIOLÝZA LAPAROSKOPICKY                                 | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|      | 9          | 0 | 8 | 1 | 1 | (DRG) MYOMEKTOMIE DO 5CH SUBSERÓZNÍ, PEDUNKULOVANÝ MYOM DO 5 CM LAPAROSKOPICKY     | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|      | 9          | 0 | 8 | 1 | 2 | (DRG) SUTURA DĚLOHY PO IATROGENNÍ PERFORACI LAPAROSKOPICKY                         | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|      | 9          | 0 | 8 | 1 | 3 | (DRG) EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z DUTINY BŘÍŠNÍ LAPAROSKOPICKY                        | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|      | 9          | 0 | 8 | 1 | 4 | (DRG) TRANSSEKCE SAKROUTERINNÍCH VAZŮ LAPAROSKOPICKY                               | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|      | 9          | 0 | 8 | 1 | 5 | (DRG) VENTROSUSPENSE DLE GILLIAM-SCHAUTA OVARIOPEXE, OVARIÁLNÍ DEKAPSULACE (DRILLI | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|      | 9          | 0 | 8 | 1 | 6 | (DRG) DRENÁŽ ABSCESU LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY                           | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|      | 9          | 0 | 8 | 1 | 7 | (DRG) ADHEZIOLÝZA PRVNÍHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY                                    | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|      | 9          | 0 | 8 | 1 | 9 | (DRG) APPENDEKTOMIE PŘI PERITONITIDĚ LAPAROSKOPICKY                                | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|      | 9          | 0 | 8 | 2 | 0 | (DRG) REVIZE PŘI PERITONITIDĚ NEJASNÉHO PŮVODU NEBO PŘI TRAUMATU LAPAROSKOPICKY    | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|      | 9          | 0 | 8 | 2 | 5 | (DRG) LYMFADENEKTOMIE PÁNEVNÍ LAPAROSKOPICKY                                       | 1.1.2017 | 31.12.2017 |



|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 9 | 0 | 8 | 2 | 6 | (DRG) TRUNKÁLNÍ VAGOTOMIE LAPAROSKOPICKY  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 3 | 0 | (DRG) SUPRACERVIKÁLNÍ HYSTEREKTOMIE (LSH) - DĚLOHA MENŠÍ NEŽ GRAVIDITA 12 TÝDNŮ NEBO VÁHY 400 GRAMŮ                         | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 3 | 1 | (DRG) LAPAROSKOPICKY ASISTOVANÁ VAGINÁLNÍ HYSTEREKTOMIE (LAVH) - DĚLOHA MENŠÍ NEŽ GRAVIDITA 12 TÝDNŮ NEBO VÁHY 400 GRAMŮ    | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 3 | 2 | (DRG) NEOSTOMIE A FIMBRIOPLASTIKA LAPAROSKOPICKY  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 3 | 3 | (DRG) APLIKACE OBLÝCH VAZŮ HELIKOIDNÍM STEHEM - VENTROSUSPENSE LAPAROSKOPICKY   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 3 | 4 | (DRG) OBLITERACE DOUGLASOVA PROSTORU DLE MOSCHOWITZE LAPAROSKOPICKY   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 3 | 5 | (DRG) ODSTRANĚNÍ ENDOMETRIÓZY TŘETÍHO STUPNĚ, OVARIÁLNÍ ENDOMETRIOMATA LAPAROSKOPICKY                                       | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 3 | 6 | (DRG) ADHEZIOLÝZA DRUHÉHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 4 | 1 | (DRG) LYMFADENEKTOMIE PARAAORTÁLNÍ LAPAROSKOPICKY   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 4 | 5 | (DRG) LAPAROSKOPICKY ASISTOVANÁ VAGINÁLNÍ HYSTEREKTOMIE (LAVH) - DĚLOHA VĚTŠÍ NEŽ GRAVIDITA 12 TÝDNŮ NEBO VÁHY 400 GRAMŮ    | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 4 | 6 | (DRG) SUPRACERVIKÁLNÍ HYSTEREKTOMIE (LSH) - DĚLOHA VĚTŠÍ NEŽ GRAVIDITA 12 TÝDNŮ NEBO VÁHY 400 GRAMŮ                         | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 4 | 7 | (DRG) ADHEZIOLÝZA TŘETÍHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 4 | 8 | (DRG) RESEKCE PÁNEVNÍHO ABSCEU LAPAROSKOPICKY   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 4 | 9 | (DRG) ZÁVĚSNÁ OPERACE PRO INKONTINENCI LAPAROSKOPICKY   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 5 | 0 | (DRG) MYOMEKTOMIE NAD 5 CENTIMETRŮ SUBSEROZNÍ A INTRAMURÁLNÍ LAPAROSKOPICKY   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 5 | 9 | (DRG) TOTÁLNÍ LAPAROSKOPICKÁ HYSTEREKTOMIE (TLH)  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 6 | 0 | (DRG) EXTENZIVNÍ ADHEZIOLÝZA ČTVRTÉHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 6 | 1 | (DRG) MIKROCHIRURGICKÁ REANASTOMOSA TUBY LAPAROSKOPICKY   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 6 | 2 | (DRG) MIKROCHIRURGICKÁ NEOSTOMIE NEBO LIMBRIOLÝZA LAPAROSKOPICKY  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 7 | 2 | (DRG) PÁNEVNÍ LYMFADENEKTOMIE LAPAROSKOPICKY  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 7 | 3 | (DRG) ZÁVĚSNÁ OPERACE PRO VAGINÁLNÍ PROLAPS LAPAROSKOPICKY  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 7 | 4 | (DRG) ZÁVĚSNÁ OPERACE SÍTKOU PRO PROLAPS DĚLOHY LAPAROSKOPICKY  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 7 | 7 | (DRG) PARAAORTÁLNÍ LYMFADENEKTOMIE LAPAROSKOPICKY   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 7 | 8 | (DRG) LAPAROSKOPICKÁ OPERACE NEOVAGINY  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 8 | 2 | (DRG) LAPAROSKOPICKY ASISTOVANÁ VAGINÁLNÍ HYSTEREKTOMIE NEBO TOTÁLNÍ LAPAROSKOPICKÁ HYSTEREKTOMIE A PÁNEVNÍ LYMFADENEKTOMIE | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 8 | 3 | (DRG) LAPAROSKOPICKY ASISTOVANÁ RADIKÁLNÍ VAGINÁLNÍ HYSTEREKTOMIE A PÁNEVNÍ LYMFADENEKTOMIE                                 | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 8 | 5 | (DRG) RADIKÁLNÍ HYSTEREKTOMIE TYPU WERTHEIM A PÁNEVNÍ LYMFADENEKTOMIE LAPAROSKOPICKY  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 8 | 6 | (DRG) LAPAROSKOPICKÁ LYMFADENEKTOMIE RADIKÁLNÍ PARAAORTÁLNÍ A PARAKAVÁLNÍ   | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 9 | 5 | 6 | (DRG) LAPAROSKOPICKÁ CYSTEKTOMIE  | 1.1.2017 | 31.12.2017 |

#### 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

Výkon 63153, který je nasmlouván s účinností od 1.7.2016, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 64317, který je nasmlouván s účinností od 1.4.2016, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Na základě předloženého dokladu o splnění podmínky k výkonu odborných diagnostických a léčebných metod došlo k dohodě o nasmlouvání a úhradě zdravotních výkonů 63533, 63537, 63539 ( [REDACTED] )

[REDACTED]

|

Dostupnost :

[REDACTED]

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

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

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

ČÍSLO PRIMARIÁTU

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP)

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 7 | 0 | 0 | 1 | 9 | 6 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)**

| s. | Rodné číslo<br>(bez lomítka) | Příjmení | Jméno | Titul | Kat.<br>prac | Typ<br>prac | Datum od | Datum do | Kapa<br>cita | Fun.<br>lic.1 | Fun.<br>lic.2 | Fun.<br>lic.3 | Fun.<br>lic.4 | Fun.<br>lic.5 | Fun.<br>lic.6 | Fun.<br>lic.7 | Fun.<br>lic.8 | Fun.<br>lic.9 | Fun.<br>li.10 |
|----|------------------------------|----------|-------|-------|--------------|-------------|----------|----------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 1  |                              |          |       |       |              |             |          |          |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |

**SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (seznam č. 3)**

| s. | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název<br>pro skupinu | Evidenční<br>číslo | Počet<br>přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|----|---------|--------------|-------------------------------|--------------------|------------------|---------|-------------|----------|----------|
| 3  |         |              |                               |                    |                  |         |             |          |          |