

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	2	0	9	8	0	5
7	2	9	3	1	0	0	0
2	B	7	2	M	0	0	2

Název IČO

Masarykův onkologický ústav


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.10.2017

Datum uplatnění do

31.12.2018

Formulář obsahuje část

☒ Smluvní i informativní☐ Jen smluvní☐ Jen informativní

Typ CB

PRACOVISTĚ – PŘÍJMOVÁ AMBULANCE S NEPŘETRŽITÝM PROVOZEMnebo **PRACOVISTĚ OPERAČNÍ SÁL(Y)****součást lůžkového oddělení - primariátu uvedeného ve formuláři typu C (část smluvní)**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

NÁZEV PRACOVISTĚ

ČÍSLO PRIMARIÁTU

VARIABILNÍ SYMBOL

7 2 9 3 1 6 6 1

operační sál OGYN

0 0 0 0 0 0 0 6

0 2 1 5 0 1

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Brno	Žlutý kopec	7	543	656 53

SMLOVNÍ ODBORNOST/I PRACOVISTĚ V RÁMCÍ NASMLOUVANÉHO OBORU/Ů PRIMARIÁTU

Smluvní odbornost - hlavní

6 R 3

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI

Odbornost

KVALIFIKACE VEDOUcíHO LÉKAŘE PRACOVISTĚ

Specializovaná způsobilost v oboru	
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO LÉKAŘE NA PRACOVISTĚ

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

1 2

ÚDAJE POUZE PRO OPERAČNÍ SÁL

OPERAČNÍ SÁL JE SDÍLENÝ S DALŠÍM PRIMARIÁTEM

☐ Ano

☒ Ne

OPERAČNÍ SÁL PRACUJE V REŽIMU NEPŘETRŽITÉHO PROVOZU

☐ Ano

☒ Ne

PROVOZNÍ HODINY POSKYTOVÁNÍ PÉČE NA OPERAČNÍM SÁLE (hh:m)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	Poznámka		
Pondělí	07:00	15:30					
Úterý	07:00	15:30					
Středa	07:00	15:30					
Čtvrtek	07:00	15:30					
Pátek	07:00	15:30					
Sobota							
Neděle							

KAPACITA OPERAČNÍHO SÁLU

Počet operačních stolů

		1
		1

Počet dospávacích lůžek

Dospávací lůžka jsou sdílena s dalším operačním sálem

☐ Ano

☒ Ne

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI POUZE NA OPERAČNÍM SÁLE – DLE KATEGORIÍ – (úvazek 1 = 40 hodin / týden, lékaři se neuvádějí)

Kategorie pracovníka	Kapacita v hodinách
Jiný VŠ pracovník	0,00
S4	12,00
S3	104,00
S2	16,00
SBM - Zdravotnický pracovník pod odborným dohledem - bez maturity	72,00

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 na operačních sálech (seznam č. 2d)								
s.2d	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	9	1	2	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	1.10.2017	31.12.2018
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.10.2017	31.12.2018
	0	9	2	2	5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)	1.10.2017	31.12.2018
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.10.2017	31.12.2018
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.10.2017	31.12.2018
	5	1	3	5	3	PUNKCE, ODSÁTÍ TENKÉHO STŘEVA, MANIPULACE SE STŘEVEM - ENTEROPLIKACE, INTUBACE TENKÉHO STŘEVA, LÝSE ADHESÍ, PŘÍČTI K EV. HLAVNÍMU VÝKONU NA STŘEVĚ	1.10.2017	31.12.2018
	5	1	3	6	7	APENDEKTOMIE NEBO OPERAČNÍ DRENÁŽ PERIAPENDIKULÁRNÍHO A PERIKOLICKÉHO ABCESU	1.10.2017	31.12.2018
	5	1	3	9	2	RELAPAROTOMIE PRO POOPERAČNÍ KRVÁCENÍ, PERITONITIDU, ILEUS	1.10.2017	31.12.2018
	5	1	3	9	3	EXPLORATIVNÍ LAPAROTOMIE	1.10.2017	31.12.2018
	5	1	3	9	5	PUNKCE PERITONEÁLNÍ DIAGNOSTICKÁ ČI TERAPEUTICKÁ	1.10.2017	31.12.2018
	5	1	3	9	7	OTEVŘENÁ LAVÁŽ PERITONEÁLNÍ DUTINY, SEC. LOOK, LAPAROSTOMIE	1.10.2017	31.12.2018
	5	1	5	1	8	OPERACE VNITŘNÍ KÝLY	1.10.2017	31.12.2018
	5	1	7	1	1	VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ	1.10.2017	31.12.2018
	5	1	7	1	3	DIAGNOSTICKÁ VIDEOLAPAROSKOPIE A VIDEOTORAKOSKOPIE	1.10.2017	31.12.2018
	5	1	8	1	2	ODSTRANĚNÍ RETROPERITONEÁLNÍHO NEBO PRESAKRÁLNÍHO NÁDORU	1.10.2017	31.12.2018
	5	1	8	2	5	SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY	1.10.2017	31.12.2018
	5	1	8	5	0	PŘEVAZ RÁNY METODOU V. A. C. (VACUUM ASISTED CLOSURE) ZALOŽENÉ NA METODĚ KONTROLOVANÉHO PODTLAKU	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	1	4	3	PŘERUŠENÍ TĚHOTENSTVÍ V I. TRIMESTRU	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	1	4	9	REVIZE PO SPONTÁNNÍM POTRATU	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	1	5	1	OPERACE MIMODĚLOŽNÍHO TĚHOTENSTVÍ SE ZACHOVÁNÍM VEJCOVODU	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	1	5	3	OPERACE MIMODĚLOŽNÍHO TĚHOTENSTVÍ S ODSTRANĚNÍM VEJCOVODU A NEBO VAJEČNÍKU	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	1	1	EXCIZE VULVY	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	1	3	VULVEKTOMIE JEDNODUCHÁ	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	1	5	VULVEKTOMIE RADIKÁLNÍ (VČETNĚ UZLIN)	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	1	9	MARSUPIALIZACE, EXSTIRPACE NEBO INCIZE ABSCESU NEBO CYSTY BARTOLINSKÉ ŽLÁZY, DRENÁŽ, CHEMICKÁ EXSTIRPACE	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	2	1	HYMENOTOMIE, HYMENEKTOMIE	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	2	3	KOLPOKLEISIS NEBO SEMIKOLPOKLEISIS LIBOVOLNOU TECHNIKOU	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	2	5	KOLPEKTOMIE PRO CA	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	2	7	PLASTIKA POŠEVNÍ PŘEDNÍ NEBO ZADNÍ S PLASTIKOU DNA PÁNEVNÍHO (POUZE JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	2	8	POŠEVNÍ PLASTIKY S ELEVACÍ DĚLOHY VAGINÁLNÍ CESTOU, S PLASTIKOU DNA PÁNEVNÍHO	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	2	9	REKONSTRUKČNÍ OPERACE CYSTOURETRO - ENTEROKÉLY EV. S PLASTIKOU SFINKTERU	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	3	1	EXCIZE Z ČÍPKU DĚLOŽNÍHO	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	3	3	KONIZACE CERVIXU, JAKÁKOLIV TECHNIKA S VYJÍMKOU UŽITÍ LASERU	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	3	5	EXSTIRPACE TUMORU Z POCHVY	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	3	7	PLASTICKÁ OPERACE ČÍPKU DĚLOŽNÍHO - TRACHELOPLASTIKA	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	3	9	KRYOTERAPIE NEBO STUDENÁ KOAGULACE ČÍPKU DĚLOŽNÍHO	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	4	0	ELEKTRO-DIATERMO KOAGULACE ČÍPKU DĚLOŽNÍHO	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	4	1	AMPUTACE CERVIXU	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	4	3	EXSTIRPACE CERVIKÁLNÍHO PAHÝLU ABDOMINÁLNĚ NEBO VAGINÁLNĚ	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	4	5	DILATACE HRDLA DĚLOŽNÍHO	1.10.2017	31.12.2018

	6	3	5	4	7	KYRETÁŽ HRDLA DĚLOŽNÍHO, ABLACE POLYPU (PŘIČTI EV. DILATACI A EXCIZI)	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	5	9	PROBATORNÍ ABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	6	1	MIKROABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	6	7	ENUKLEACE MYOMŮ DĚLOŽNÍCH ABDOMINÁLNĚ NEBO VAGINÁLNĚ	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	6	9	ZÁVĚS DĚLOHY JAKOUKOLIV TECHNIKOU	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	7	1	REKONSTRUKČNÍ OPERACE NA DĚLOZE (NAPŘ. UTERUS BICORNIS, SUBSEPTUS)	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	7	3	HYSTEREKTOMIE ABDOMINÁLNÍ NEBO VAGINÁLNÍ S NEBO BEZ ADNEXEKTOMIE	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	7	4	HYSTEREKTOMIE VAGINÁLNÍ S PŘEDNÍ A NEBO ZADNÍ POŠEVNÍ PLASTIKOU	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	7	5	HYSTEREKTOMIE RADIKÁLNÍ (WERTHEIM, MACKENRODT, MEIGS)	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	7	7	SUPRAVAGINÁLNÍ AMPUTACE DĚLOHY BEZ A NEBO S ADNEXEKTOMIÍ	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	7	9	HYSTEREKTOMIE A ADNEXEKTOMIE S OMENTEKTOMIÍ PRO MALIGNITU	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	8	1	TUBÁRNÍ CHIRURGIE BEZ MIKROSKOPU	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	8	3	UZÁVĚR TUBY PRO STERILIZACI LAPAROTOMICKOU NEBO VAGINÁLNÍ CESTOU	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	8	7	PERTUBACE TERAPEUTICKÁ	1.10.2017	31.12.2018
	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	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	9	2	TRANSPOZICE OVÁRIÍ (ADNEX) - SAMOSTATNÉ OPERACE	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	9	3	TRANSPOZICE OVÁRIÍ (ADNEX) - PROVEDENO SOUČASNĚ S JINÝM VÝKONEM V PÁNVI	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	9	4	RADIKÁLNÍ OPERACE PRO CA OVÁRIA	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	9	5	DRUHÁ LAPAROTOMIE PRO CA OVÁRIÍ (SECOND LOOK OPERATION)	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	9	6	TOTÁLNÍ OMENTEKTOMIE	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	9	7	PUNKCE CYSTY VAJEČNÍKU VAGINÁLNÍ CESTOU	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	9	8	PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU DIAGNOSTICKÁ	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	5	9	9	PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU S INCIZÍ A DRENÁŽÍ	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	6	1	1	HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ	1.10.2017	31.12.2018
	6	3	6	1	3	OPERAČNÍ HYSTEROSKOPIE	1.10.2017	31.12.2018
	7	6	2	2	5	SUPRAPUBICKÁ PUNKCE MĚCHÝŘE JEHLOU	1.10.2017	31.12.2018
	7	6	3	2	9	SNESENÍ PERIGENITÁLNÍCH KONDYLOMAT	1.10.2017	31.12.2018
	7	6	3	3	1	LYMFADENEKTOMIE ILIOINGUINÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ	1.10.2017	31.12.2018
	7	6	3	8	7	UZAVŘENÍ VEZIKOVAGINÁLNÍ PÍŠTĚLE VAGINÁLNÍ CESTOU	1.10.2017	31.12.2018
	7	6	4	1	5	RETROPUBICKÁ URETROPEXE	1.10.2017	31.12.2018
	7	6	4	4	1	LYMFADENEKTOMIE RETROPERITONEÁLNÍ	1.10.2017	31.12.2018
	7	6	4	7	1	LYMFADENEKTOMIE PÁNEVNÍ	1.10.2017	31.12.2018
	7	6	5	3	1	CYSTOURETROSKOPIE	1.10.2017	31.12.2018
	7	6	6	0	1	MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ URETROPEXE K LÉČBĚ STRESSOVÉ INKONTINENCE (PŘIČTI CYSTOSKOPII)	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	7	8	0	(DRG) CÍLENÁ PUNKCE ORGÁNU NEBO LOŽISKA LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	7	8	1	(DRG) CÍLENÝ ODBĚR BIOPSIE LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	7	8	2	(DRG) LAVÁŽ A ODSÁTÍ DUTINY PERITONEÁLNÍ LAPAROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	7	8	3	(DRG) LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY LÝŽE ADHEZÍ PŘES 10CM2	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	7	8	9	(DRG) KOAGULACE V MALÉ PÁNVI LAPAROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	7	9	0	(DRG) ODSTRANĚNÍ ENDOMETRIÓZY PRVNÍHO A DRUHÉHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	7	9	1	(DRG) STERILIZACE LAPAROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	7	9	4	(DRG) VÝKON NA LYMFATICKÉM SYSTÉMU LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	7	9	5	(DRG) APPENDEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	7	9	9	(DRG) DESTRUKCE NÁDORU NEBO METASTÁZ LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	0	4	(DRG) RESEKCE OVARIA LAPAROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	0	5	(DRG) ENUKLEACE JEDNODUCHÉ CYSTY LAPAROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	0	6	(DRG) SALPINGOTOMIE LINEÁRNÍ LAPAROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	0	7	(DRG) SALPINGEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	0	8	(DRG) OVAREKTOMIE LAPAROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018

	9	0	8	0	9	(DRG) ADNEXEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	1	0	(DRG) SALPINGO (FIMBRI) OVARIOLÝZA LAPAROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	1	1	(DRG) MYOMEKTOMIE DO 5CH SUBSERÓZNÍ, PEDUNKULOVANÝ MYOM DO 5 CM LAPAROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	1	2	(DRG) SUTURA DĚLOHY PO IATROGENNÍ PERFORACI LAPAROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	1	3	(DRG) EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z DUTINY BŘIŠNÍ LAPAROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	1	4	(DRG) TRANSSEKCE SAKROUTERINNÍCH VAZŮ LAPAROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	1	5	(DRG) VENTROSUSPENSE DLE GILLIAM-SCHAUTA OVARIOPEXE, OVARIÁLNÍ DEKAPSULACE (DRILLI	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	1	6	(DRG) DRENÁŽ ABSCESU LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	1	7	(DRG) ADHEZIOLÝZA PRVNÍHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	2	0	(DRG) REVIZE PŘI PERITONIDĚ NEJASNÉHO PŮVODU NEBO PŘI TRAUMATU LAPAROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	2	5	(DRG) LYMFADENEKTOMIE PÁNEVNÍ LAPAROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	3	0	(DRG) SUPRACERVIKÁLNÍ HYSTEREKTOMIE (LSH) - DĚLOHA MENŠÍ NEŽ GRAVIDITA 12 TÝDNŮ NEBO VÁHY 400 GRAMŮ	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	3	1	(DRG) LAPAROSKOPICKY ASISTOVANÁ VAGINÁLNÍ HYSTEREKTOMIE (LAVH) - DĚLOHA MENŠÍ NEŽ GRAVIDITA 12 TÝDNŮ NEBO VÁHY 400 GRAMŮ	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	3	3	(DRG) APLIKACE OBLÝCH VAZŮ HELIKOIDNÍM STEHEM - VENTROSUSPENSE LAPAROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	3	5	(DRG) ODSTRANĚNÍ ENDOMETRIÓZY TŘETÍHO STUPNĚ, OVARIÁLNÍ ENDOMETRIOMATA LAPAROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	3	6	(DRG) ADHEZIOLÝZA DRUHÉHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	4	1	(DRG) LYMFADENEKTOMIE PARAAORTÁLNÍ LAPAROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	4	5	(DRG) LAPAROSKOPICKY ASISTOVANÁ VAGINÁLNÍ HYSTEREKTOMIE (LAVH) - DĚLOHA VĚTŠÍ NEŽ GRAVIDITA 12 TÝDNŮ NEBO VÁHY 400 GRAMŮ	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	4	6	(DRG) SUPRACERVIKÁLNÍ HYSTEREKTOMIE (LSH) - DĚLOHA VĚTŠÍ NEŽ GRAVIDITA 12 TÝDNŮ NEBO VÁHY 400 GRAMŮ	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	4	7	(DRG) ADHEZIOLÝZA TŘETÍHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	4	8	(DRG) RESEKCE PÁNEVNÍHO ABSCESU LAPAROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	4	9	(DRG) ZÁVĚSNÁ OPERACE PRO INKONTINENCI LAPAROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	5	0	(DRG) MYOMEKTOMIE NAD 5 CENTIMETRŮ SUBSEROZNÍ A INTRAMURÁLNÍ LAPAROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	5	3	(DRG) FUNDOPLIKACE LAPAROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	5	9	(DRG) TOTÁLNÍ LAPAROSKOPICKÁ HYSTEREKTOMIE (TLH)	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	6	0	(DRG) EXTENZIVNÍ ADHEZIOLÝZA ČTVRTÉHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	7	2	(DRG) PÁNEVNÍ LYMFADENEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	7	3	(DRG) ZÁVĚSNÁ OPERACE PRO VAGINÁLNÍ PROLAPS LAPAROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	7	4	(DRG) ZÁVĚSNÁ OPERACE SÍTKOU PRO PROLAPS DĚLOHY LAPAROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	7	7	(DRG) PARAAORTÁLNÍ LYMFADENEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	8	2	(DRG) LAPAROSKOPICKY ASISTOVANÁ VAGINÁLNÍ HYSTEREKTOMIE NEBO TOTÁLNÍ LAPAROSKOPICKÁ HYSTEREKTOMIE A PÁNEVNÍ LYMFADENEKTOMIE	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	8	3	(DRG) LAPAROSKOPICKY ASISTOVANÁ RADIKÁLNÍ VAGINÁLNÍ HYSTEREKTOMIE A PÁNEVNÍ LYMFADENEKTOMIE	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	8	5	(DRG) RADIKÁLNÍ HYSTEREKTOMIE TYPU WERTHEIM A PÁNEVNÍ LYMFADENEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	8	6	(DRG) LAPAROSKOPICKÁ LYMFADENEKTOMIE RADIKÁLNÍ PARAAORTÁLNÍ A PARAKAVÁLNÍ	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	9	5	6	(DRG) LAPAROSKOPICKÁ CYSTEKTOMIE	1.10.2017	31.12.2018

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

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

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

[REDACTED]

DALŠÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář CB s účinností od 1.10.2017 nahrazuje formulář CB účinný od 1.1.2017.

Vedoucí lékař: [REDACTED]

ZZ garantuje, že přístrojové vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě.

Souprava endoskopická pro gynekologii, v.č.: M1/0250133.10., výrobce Plympus

ZZ předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 Informativní část
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

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

Typ CB	PRACOVISTĚ – PŘÍJMOVÁ AMBULANCE S NEPŘETRŽITÝM PROVOZEM nebo PRACOVISTĚ OPERAČNÍ SÁL(Y) součást lůžkového oddělení - primariátu uvedeného ve formuláři typu C (část informativní)
--------	--

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0	0	0	0	0	0	0	6
---	---	---	---	---	---	---	---

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

7	2	9	3	1	6	6	1
---	---	---	---	---	---	---	---

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (seznam č. 3)

s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
---------	---------	--------------	-------------------------------	------------------	------------------	---------	-------------	----------	----------

Elektronický podpis za Pojišťovnu