

| | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO | 0 | 0 | 8 | 4 | 3 | 9 | 8 | 9 |
| IČZ smluvního ZZ | 9 | 1 | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy | 2 | T | 9 | 1 | M | 0 | 0 | 2 |

Název IČO Fakultní nemocnice Ostrava

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 | 1.4.2017 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2018 |

Formulář obsahuje část

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

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 1 | 0 | 0 | 9 | 4 | 0 | 8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

NÁZEV PRACOVISTĚ

ORL klinika - centrální oper. sál

ČÍSLO PRIMARIÁTU

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
|-----------------|---------------|---------------|------------|--------|
| Ostrava, Poruba | 17. listopadu | 5 | 1790 | 708 52 |

SMLUVNÍ ODBORNOST/I PRACOVISTĚ V RÁMCI NASMLOUVANÉHO OBORU/Ů PRIMARIÁTU

Smluvní odbornost - hlavní

| | | |
|---|---|---|
| 7 | R | 1 |
|---|---|---|

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

| |
|---|
| 7 |
|---|

Počet hodin v týdnu

| | | |
|---|---|---|
| 1 | 6 | 8 |
|---|---|---|

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 | | | | | | | |
| Úterý | | | | | | | |
| Středa | | | | | | | |
| Čtvrtek | | | | | | | |
| Pátek | | | | | | | |
| Sobota | | | | | | | |
| Neděle | | | | | | | |

KAPACITA OPERAČNÍHO SÁLU

Počet operačních stolů

1

Počet dospávacích lůžek

1

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 | 0,00 |
| S3 | 0,00 |
| S2 | 0,00 |
| SBM - Zdravotnický pracovník pod odborným dohledem - bez maturity | 0,00 |

| 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 | 4 | 8 | 3 | 0 | SUTURA RÁNY SLIZNICE DO 5 CM, 1 VRSTVA | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 0 | 4 | 8 | 5 | 0 | ODSTRANĚNÍ UZDIČKY JAZYKA | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVŇÍCH DERIVÁTŮ | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 0 | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 0 | 9 | 2 | 5 | 1 | PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 1 | 5 | 4 | 4 | 0 | ODBĚR BIOPTICKÉHO MATERIÁLU PŘI ENDOSKOPII | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 1 | 5 | 9 | 0 | 0 | ENDOSKOPICKÁ DILATACE STENÓZ TRÁVICÍ TRUBICE | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 1 | 5 | 9 | 1 | 0 | ENDOSKOPICKÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z JÍCNU A ŽALUDKU | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 4 | 7 | 2 | 7 | 7 | RADIAČNĚ NAVIGOVANÝ CHIRURGICKÝ VÝKON (PŘÍČTI K CHIRURGICKÉMU VÝKONU Á 15 MINUT) | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | OPERACE CYSTY NEBO HEMANGIOMU NEBO LIPOMU NEBO PILONIDÁLNÍ CYSTY | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 5 | 1 | 1 | 1 | 3 | MYOTOMIE MUSCULUS KRIKOFARINGIKUS | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 5 | 1 | 1 | 1 | 5 | OPERACE KRČNÍHO DIVERTIKLU JÍCNU | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 5 | 1 | 1 | 2 | 3 | BIOPSIE CHIRURGICKÁ TYREOIDEY, EXCIZE DROBNÉHO UZLU, ABSCESES ŠTÍTNÉ ŽLÁZY | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 5 | 1 | 1 | 2 | 5 | TYREOIDEKTOMIE TOTÁLNÍ NEBO OBOUSTRANNÁ SUBTOTÁLNÍ | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 5 | 1 | 1 | 2 | 7 | HEMITYROIDEKTOMIE (TOTÁLNÍ LOBEKTOMIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY) | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 5 | 1 | 1 | 3 | 1 | ODSTRANĚNÍ PARATYREOIDÁLNÍHO TUMORU | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 5 | 1 | 8 | 1 | 1 | INCIZE A DRENÁŽ ABSCESE NEBO HEMATOMU | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 5 | 1 | 8 | 1 | 5 | EXSTIRPACE JEDNOSTRANNÉHO CYSTICKÉHO HYGROMU | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 5 | 1 | 8 | 2 | 5 | SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 5 | 4 | 8 | 8 | 0 | TOTÁLNÍ EXSTIRPACE NÁDORU KAROTICKÉHO GLOMU | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 6 | 1 | 1 | 1 | 5 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 6 | 1 | 1 | 2 | 3 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM^2, BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 6 | 1 | 1 | 2 | 9 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 6 | 1 | 1 | 3 | 1 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA VÍCE NEŽ 10 CM | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 6 | 1 | 1 | 3 | 5 | AUTOTRANSPLANTACE KOŽNÍM ŠTĚPEM V PLNÉ TLOUŠTCE DO 20 CM^2 | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 6 | 1 | 1 | 4 | 1 | ODBĚR NERVOVÉHO ŠTĚPU PRO MIKROCHIRURGICKÉ VÝKONY | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 6 | 1 | 1 | 5 | 1 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 20 CM^2 | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 6 | 1 | 3 | 1 | 3 | UZÁVĚR VESTIBULONASÁLNÍ KOMUNIKACE | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 6 | 1 | 4 | 0 | 1 | KOREKCE MALÉ VROZENÉ ANOMÁLIE BOLTCE A OKOLÍ (VÝRŮSTKY PŘED BOLTCEM) | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 6 | 1 | 4 | 2 | 1 | OPERACE TVRDÉHO A MĚKKÉHO NOSU PRO FUNKČNÍ PORUCHU | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 6 | 1 | 4 | 2 | 3 | RINOPLASTIKA - SEDLOVITÝ NOS (L-ŠTĚP, VČETNĚ ODBĚRU) | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 6 | 1 | 4 | 2 | 5 | OPERACE RINOFYMY | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 6 | 2 | 1 | 2 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ (NOS, TVÁŘ, RET, UCHO, SKALP, KRK, VÍČKO) | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 6 | 5 | 4 | 1 | 5 | RESEKCE HORNÍ ČELISTI TOTÁLNÍ (JEDNOSTRANNÁ) | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 6 | 5 | 4 | 2 | 9 | TOTÁLNÍ RESEKCE RTU | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 6 | 5 | 5 | 1 | 1 | REKONSTRUKČNÍ OPERACE JAZYKA | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 6 | 5 | 5 | 1 | 9 | REKONSTRUKCE DEFEKTU MANDIBULY S PŘERUŠENÍM KONTINUITY IMPLANTÁTEM | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 6 | 5 | 6 | 1 | 1 | EXCIZE LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ NAD 4 CM | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 6 | 5 | 6 | 1 | 3 | EXCIZE LÉZE V ÚSTNÍ DUTINĚ - OD 2 CM DO 4 CM | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 6 | 5 | 9 | 2 | 0 | ODBĚR KOSTNÍHO ŠTĚPU Z PÁNVE | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 6 | 5 | 9 | 2 | 2 | ODBĚR KOSTNÍHO ŠTĚPU ZE ŽEBRA | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 6 | 5 | 9 | 2 | 7 | NEOFORMACE ÚSTNÍ PŘEDSÍNĚ S AUTOTRANSPLANTACÍ DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |
| | 6 | 5 | 9 | 2 | 9 | ANTROGRAFIE | 1.4.2017 | 31.12.2018 | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 6 | 5 | 9 | 5 | 1 | GLOSEKTOMIE PARCIÁLNÍ | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 6 | 5 | 9 | 5 | 3 | OPERACE RANULY | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 1 | 4 | 1 | PEROPERAČNÍ TEST KOCHLEÁRNÍHO IMPLANTÁTU | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 1 | 4 | 3 | POOPERAČNÍ MĚŘENÍ ODPOVĚDÍ SLUCHOVÉHO NERVOU U UŽIVATELŮ KOCHLEÁRNÍCH IMPLANTÁTŮ (NEURAL RESPONSE TELEMETRY) | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 1 | 4 | 5 | PROGRAMOVÁNÍ ŘEČOVÉHO PROCESORU KOCHLEÁRNÍHO IMPLANTÁTU | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 3 | 1 | 1 | LARYNGOSKOPIE PŘÍMÁ | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 3 | 1 | 5 | LARYNGOSKOPIE NEBO EPIFARYNGOSKOPIE FLEXIBILNÍ OPTIKOU | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 3 | 1 | 7 | NASOEPIFARYNGOSKOPIE RIGIDNÍ OPTIKOU | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 3 | 1 | 9 | ESOFAGOSKOPIE RIGIDNÍ | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 5 | 1 | 5 | OPERAČNÍ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 5 | 1 | 7 | ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA ZE STŘEDOUŠÍ | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 5 | 2 | 1 | RESEKCE BOLTCE S POSUNEM KOŽNÍHO LALOKU MÍSTNĚ | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 5 | 2 | 7 | EXCIZE JEDNODUCHÉ EXOSTÓZY VE ZVUKOVODU | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 5 | 2 | 9 | EXCIZE VÍCEČETNÝCH EXOSTÓZ ZVUKOVODU KOMPLIKOVANÁ | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 5 | 3 | 0 | REKONSTRUKCE ZADNÍ HORNÍ STĚNY ZVUKOVODU | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 5 | 3 | 1 | PLASTICKÁ OPERACE ATRÉZIE ZVUKOVODU | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 5 | 3 | 3 | PARACENTÉZA BUBÍNKU EVENTUÁLNĚ S ASPIRACÍ | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 5 | 3 | 5 | PARACENTÉZA VČETNĚ ASPIRACE SE ZAVEDENÍM DRENÁŽE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 5 | 3 | 6 | UZÁVĚR PÍŠTĚLE MASTOIDEÁLNÍ | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 5 | 3 | 7 | MASTOIDEKTOMIE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 5 | 3 | 9 | TYMPANOMASTOIDEKTOMIE NEBO ATTIKOANTROTOMIE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 5 | 4 | 1 | REVIZE PO ATTIKOANTROMASTOIDEKTOMII | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 5 | 4 | 3 | OBLITERACE MASTOIDEÁLNÍ DUTINY | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 5 | 4 | 5 | MYRINGOPLASTIKA | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 5 | 4 | 7 | TYMPANOPLASTIKA S OSSIKULOPLASTIKOU | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 5 | 4 | 9 | TYMPANOPLASTIKA S REKONSTRUKCÍ ŘETĚZU KŮSTEK | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 5 | 5 | 1 | TYMPANOTOMIE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 5 | 5 | 3 | TYMPANOTOMIE S ODSTRANĚNÍM STŘEDOUŠNÍHO TUMORU | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 5 | 5 | 5 | MOBILIZACE TRČNÍKU | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 5 | 5 | 7 | STAPEDEKTOMIE NEBO STAPEDOTOMIE S PROTÉZKOU | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 5 | 5 | 9 | DEKOMPRESIE LÍCNÍHO NERVOU | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 5 | 6 | 1 | DEKOMPRESIE LÍCNÍHO NERVOU S NÁHRADOU ŠTĚPEM | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 5 | 6 | 7 | DESTRUKCE MEMBRANOSNÍHO LABYRINTU | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 5 | 6 | 9 | LABYRINTEKTOMIE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 5 | 7 | 1 | KOCHLEÁRNÍ IMPLANTACE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 5 | 7 | 3 | RESEKCE TEMPORÁLNÍ KOSTI | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 5 | 7 | 5 | OPERACE NITROLEBNÍ OTOGENNÍ KOMPLIKACE, TROMBÓZY SPLAVU | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 5 | 7 | 7 | EVAKUACE A DRENÁŽ EPIDURÁLNÍHO NEBO SUBDURÁLNÍHO ABSCEU OTOGENNÍHO NEBO RINOGENNÍHO | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 5 | 7 | 9 | ENDONASÁLNÍ TUBOPLASTIKA | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 1 | 2 | VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - KOMPLIKOVANÉ | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 1 | 5 | EXCIZE JEDNOHO NOSNÍHO POLYPU | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 1 | 7 | EXCIZE VÍCEČETNÝCH NOSNÍCH POLYPŮ | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 1 | 9 | EXSTIRPACE ANTROCHOANÁLNÍHO POLYPU | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 2 | 1 | ELEKTROKOAGULACE NOSNÍ SLIZNICE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 2 | 5 | PŘEDNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 2 | 7 | ZADNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PRO EPISTAXI | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 3 | 1 | EXCIZE Z NAZOFARYNGU | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 3 | 3 | DRENÁŽ HEMATOMU NEBO ABSCEU NOSNÍHO SEPTA | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 3 | 5 | MUKOTOMIE NEBO KONCHEKTOMIE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 3 | 7 | EXCIZE INTRANAZÁLNÍ LÉZE Z LATERÁLNÍ RINOTOMIE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 3 | 9 | ENDOSKOPICKÁ OPERACE V NOSNÍ DUTINĚ | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 4 | 1 | SUBMUKÓZNÍ RESEKCE NOSNÍ PŘEPÁŽKY | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 4 | 3 | KOREKCE PERFORACE NOSNÍHO SEPTA | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 4 | 5 | REPARACE NOSNÍ ATREZIE TRANSNAZÁLNĚ | 1.4.2017 | 31.12.2018 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 7 | 1 | 6 | 4 | 7 | OPERACE ATREZIE CHOAN TRANSPALATINÁLNĚ | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 4 | 9 | RESEKCE SPINY NEBO KRISTY NOSNÍ PŘEPÁŽKY | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 5 | 1 | SEPTOPLASTIKA | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 5 | 5 | OTEVŘENÁ REPOZICE ZLOMENINY NOSNÍCH KŮSTEK | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 5 | 7 | TRANSANTRÁLNÍ REPOZICE FRAKTURY SPODINY OČNICE (BLOW-OUT) | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 6 | 0 | ODSTRANĚNÍ VZPĚRY PO OPERACI BLOW OUT FRACTURE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 6 | 5 | FENESTRACE ČELNÍ DUTINY | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 6 | 7 | RADIKÁLNÍ OPERACE ČELNÍ DUTINY | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 6 | 9 | REKONSTRUKCE PO RADIKÁLNÍ OPERACI ČELNÍCH DUTIN | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 7 | 1 | MAXILÁRNÍ INTRANAZÁLNÍ ANTROSTOMIE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 7 | 3 | CALDWELL-LUCOVA OPERACE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 7 | 5 | OPER. SEC. JANSSEN-RITTER, OPER. SEC. KILLIAN | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 7 | 7 | ETMOIDEKTOMIE ENDONAZÁLNÍ | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 7 | 9 | ZEVNÍ ETMOIDEKTOMIE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 8 | 1 | SFENOIDOTOMIE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 8 | 3 | LIGATURA A. ETHMOIDALIS ANT. | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 8 | 7 | ZMENŠENÍ NOSNÍ DUTINY PŘI ATROFICKÉ RÝMĚ - OZÉNE PODSLIZNIČNÍ INLEÍ | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 6 | 8 | 9 | ZMENŠENÍ NOSNÍ DUTINY PŘI ATROFICKÉ RÝMĚ - OZÉNE VYTVOŘENÍM POLYPU ZE SLIZNICE ČELISTNÍ DUTINY | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 1 | 1 | ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z LARYNGU | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 1 | 3 | NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE S ODSTRANĚNÍM LÉZE NEBO CIZÍHO TĚLESA HYPOFARYNGU NEBO LARYNGU | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 1 | 7 | TRACHEOTOMIE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 2 | 1 | ZAVEDENÍ T KANYLY MONTGOMERYHO, NEBO PODOBNÉ POMŮCKY | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 2 | 3 | UZAVŘENÍ PERZISTUJÍCÍHO TRACHEOTOMICKÉHO KANÁLU | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 2 | 5 | VYTVOŘENÍ FONAČNÍ PÍŠTĚLE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 2 | 7 | ENDOSKOPICKÁ DILATACE STENÓZ LARYNGU | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 2 | 9 | ODSTRANĚNÍ POLYPU NEBO JINÉHO NOVOTVARU Z HRTANU NEBO HYPOFARYNGU | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 3 | 1 | LARYNGEKTOMIE ROZŠÍŘENÁ | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 3 | 3 | LARYNGEKTOMIE TOTÁLNÍ | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 3 | 4 | LARYNGEKTOMIE ČÁSTEČNÁ VERTIKÁLNÍ FRONTOLATERÁLNÍ | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 3 | 5 | LARYNGOFISSURA (THYREOTOMIE) VČETNĚ DALŠÍHO ENDOLARYNGEÁLNÍHO VÝKONU | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 3 | 7 | LARYNGEKTOMIE ČÁSTEČNÁ - SUPRAGLOTICKÁ HORIZONTÁLNÍ VČETNĚ REKONSTRUKCE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 3 | 9 | ARYTENOIDEKTOMIE ZE VNÍM PŘÍSTUPEM | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 4 | 1 | LARYNGOPLASTIKA, TRACHEOPLASTIKA | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 4 | 2 | OPERACE LARYNGOKÉLY | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 4 | 3 | ČÁSTEČNÁ RESEKCE CERVIKÁLNÍ TRACHEY SE SUTUROU END TO END. | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 4 | 5 | KOREKCE RUPTURY TRACHEY TRANSCERVIKÁLNĚ | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 4 | 7 | ČÁSTEČNÁ EXSTIRPACE KRČNÍCH UZLIN | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 4 | 9 | BLOKOVÁ DISEKCE KRČNÍCH UZLIN | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 5 | 1 | EXENTERACE KRČNÍCH UZLIN JEDNOSTRANNÁ | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 5 | 3 | UZÁVĚR OROANTRÁLNÍ KOMUNIKACE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 5 | 7 | FARYNGEKTOMIE PARCIÁLNÍ - TRANSHYOIDNÍ NEBO LATERÁLNÍ | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 5 | 8 | LATERÁLNÍ FARYNGOTOMIE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 5 | 9 | FARYNGOLARYNGEKTOMIE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 6 | 0 | TRANSHYOIDNÍ FARYNGOTOMIE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 6 | 1 | EXSTIRPACE STŘEDNÍ KRČNÍ CYSTY NEBO PÍŠTĚLE VČETNĚ RESEKCE JAZYKY | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 6 | 3 | TONZILEKTOMIE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 6 | 5 | ADENOTOMIE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 6 | 9 | EXSTIRPACE SUBMANDIBULÁRNÍ NEBO SUBLINGUÁLNÍ ŽLÁZY | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 7 | 1 | PAROTIDEKTOMIE TOTÁLNÍ KONZERVATIVNÍ | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 7 | 3 | PAROTIDEKTOMIE RADIKÁLNÍ | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 7 | 5 | PAROTIDEKTOMIE LATERÁLNÍ KONZERVATIVNÍ | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 7 | 7 | PŘÍUŠNÍ ŽLÁZA - EXCIZE MALÉHO TUMORU, EVENT. BIOPSIE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 7 | 1 | 7 | 7 | 9 | REKONSTRUKCE DUCTUS STENONI | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 8 | 3 | KRIKO-FARYNGEÁLNÍ MYOTOMIE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 8 | 5 | KRIKO-FARYNGEÁLNÍ MYOTOMIE S RESEKČÍ DIVERTIKLU | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 8 | 7 | INCIZE, DRENÁŽ PERITONZILÁRNÍHO EVENTUÁLNĚ FARYNGEÁLNÍHO ABSCESU NEBO HEMATOMU | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 9 | 1 | EXSTIRPACE LATERÁLNÍ KRČNÍ CYSTY | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 9 | 3 | EXSTIRPACE LATERÁLNÍ KRČNÍ PÍŠTĚLE VČETNĚ TONZILEKTOMIE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 9 | 5 | EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU PAROTICKÉ KRAJINY | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 9 | 7 | KOLÁRNÍ MEDIASTINOTOMIE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 9 | 8 | RESEKCE PROCESSUS STYLOIDEUS ELONGATUS, VČETNĚ TONZILEKTOMIE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 9 | 9 | LATEROFIXACE, MEDIOFIXACE HLASIVKY | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 8 | 1 | 1 | LIGATURA A. CAROTIS EXT. | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 8 | 1 | 3 | LIGATURA A. MAXILLARIS INT. | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 8 | 1 | 5 | EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU HLAVY A KRKU DO 10 CM | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 8 | 1 | 7 | EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU HLAVY A KRKU NAD 10 CM | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 8 | 1 | 9 | INTRAARTERIÁLNÍ PERFÚZE V ORL OBLASTI | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 8 | 2 | 1 | LASER V ORL Á 10 MINUT | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 8 | 2 | 3 | POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 8 | 2 | 5 | KRYOKAUTER V ORL Á 10 MINUT | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 4 | 1 | 1 | 5 | PERFORACE ATRETICKÉ CHOANY U NOVOROZENCE NEBO KOJENCE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 5 | 3 | 7 | 3 | PROSTÁ EXENTERACE OČNICE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 5 | 3 | 7 | 7 | DEKOMPRESIE 1 - 2 STĚN OČNICE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 5 | 3 | 8 | 1 | REKOSTRUKCE SPODINY OČNICE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 5 | 4 | 2 | 1 | DACRYOCYSTORINOSTOMIE | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 7 | 6 | 8 | 0 | 1 | POUŽITÍ TELEVIZNÍHO ŘETĚZCE PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT | 1.4.2017 | 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

DALŠÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

1.1.2017: Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění těchto výkonů - 04830, 04850, 15900, 15910, 51131, 61131, 61135, 61151, 61313, 61425, 71141, 71143, 71145, 71317, 71571, 71579 - ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

1.4.2017: Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění těchto výkonů - 15440, 61129, 71535, 71621, 71635, 71747 - ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

Tento formulář s účinností od 1.4.2017 nahrazuje formulář účinný od 1.1.2017.

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

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 1 | . | 0 | 4 | . | 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 | 2 | 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 1 | 0 | 0 | 9 | 4 | 0 | 8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (seznam č. 3)

| s. 3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet příst. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|---------|------------|-----------------------------------|--|------------------|-----------------|---------|-------------|----------|------------|
| | 0000000303 | Laser CO2 3 mil. Kč | Operační laser | 169554 | 1 | Diome | | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 0000000174 | Endoskop flexibilní | | 2815916 | 1 | R.Wolf | 164799 | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 0000000183 | Epifaryngoskop rigidní s optikou | | OB201011 | 1 | Wolf | | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 0000000349 | Mikroskop operační cena 2 mil. Kč | Operační mikroskop pro všeobecné použití | 13795 | 1 | Olympus | | 1.4.2017 | 31.12.2018 |
| | 0000000400 | Měřič impedance peroperační | | 37399/901/P | 1 | Zodiac | | 1.4.2017 | 31.12.2018 |