

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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-01 / 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       | 1.1.2017   |
| 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 CC

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

|                                      |                          |   |   |   |   |   |   |                            |
|--------------------------------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|----------------------------|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 9                        | 1 | 0 | 0 | 9 | 4 | 5 | 1                          |
| NÁZEV PRACOVISTĚ                     | KÚČOCH - stanice - lůžka |   |   |   |   |   |   |                            |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU                     | 0                        | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 5                          |
| VARIABILNÍ SYMBOL                    | 3                        | 1 | A | 1 |   |   |   | (jen je-li přidělen v SZZ) |

ADRESA PRACOVISTĚ

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

|                                      |   |   |   |
|--------------------------------------|---|---|---|
| HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ  | 6 | F | 5 |
| 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 |   |  | 4 | 0 |

POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ

AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

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

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | 0 |
|  |  |  | 0 |

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | 0 |
|  |  |  | 0 |

Hospicová péče

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | 0 |
|  |  |  | 0 |

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

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   | 0,00     |
|  | 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 | 0,00     |
|  | L1                   | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání  | 0,00     |
| VNP<br>(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<br>(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<br>(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   | 0,00     |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 0,00     |
|  | 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  | 0,00     |
|  | 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 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 0 | 6 | 3 | 1 | OD TYPU 31 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 0 | 6 | 3 | 2 | OD TYPU 32 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 0 | 6 | 9 | 8 | OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA                  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 0 | 6 | 9 | 9 | OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ                  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 1 | 1 | 0 | INTRAORÁLNÍ RTG  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 1 | 2 | 0 | EXTRAORÁLNÍ RTG SNÍMEK ČELISTI   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 1 | 2 | 1 | KONTRASTNÍ RTG VYŠETŘENÍ SLINNÉ ŽLÁZY  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 1 | 3 | 1 | VYHODNOCENÍ ORTOPANTOMOGRAMU   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 2 | 0 | 1 | VÝPLŇ STÁLÉHO NEBO DOČASNÉHO ZUBU - JEDNA PLOŠKA   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 2 | 0 | 2 | VÝPLŇ STÁLÉHO NEBO DOČASNÉHO ZUBU - DVĚ A VÍCE PLOŠEK (VČ. REKONSTRUKCE RŮŽKU)                   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 2 | 0 | 3 | REKONSTRUKCE KORUNKY - PREMOLÁR, MOLÁR - STANDARDNÍ MATERIÁL                                     | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 2 | 0 | 4 | DOSTAVBA PLASTICKÁ - REKONSTRUKCE KORUNKY - FRONTÁLNÍ ÚSEK - STANDARD.MATERIÁL                   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 2 | 0 | 5 | FOTOKOMPOZIT - JEDNA PLOŠKA - STANDARDNÍ MATERIÁL  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 2 | 0 | 6 | FOTOKOMPOZIT - DVĚ PLOŠKY - STANDARDNÍ MATERIÁL  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 2 | 0 | 8 | FOTOKOMPOZIT - TŘI A VÍCE PLOŠEK, REKONSTRUKCE RŮŽKU, REKONSTRUKCE KORUNKY - STANDARDNÍ MATERIÁL | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 2 | 5 | 1 | VÝPLŇ DOČASNÉHO ZUBU, JEDNA PLOŠKA - STANDARDNÍ MATERIÁL   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 2 | 5 | 2 | VÝPLŇ DOČASNÉHO ZUBU, DVĚ A VÍCE PLOŠEK - STANDARDNÍ MATERIÁL                                    | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 3 | 0 | 0 | ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - VSTUPNÍ - KAŽDÝ ZUB  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 3 | 0 | 1 | ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - KOŘENOVÁ VÝPLŇ - KAŽDÝ KANÁLEK - KONVENČNÍ POSTUP                        | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 3 | 1 | 1 | AMPUTACE DŘENĚ DOČASNÉHO ZUBU S PLNĚNÍM  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 3 | 1 | 2 | VÝPLŇ KOŘENOVÁ DOČASNÉHO ZUBU - KAŽDÝ KANÁLEK  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 4 | 0 | 0 | SVODNÁ ANESTEZIE   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 4 | 1 | 0 | INJEKČNÍ ANESTESIE   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 4 | 5 | 0 | LOKÁLNÍ FLUORIDACE (S VYSUŠENÍM NEBO BEZ VYSUŠENÍ)   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 5 | 0 | 0 | TERAPIE AKUTNÍCH STAVŮ V ONEMOCNĚNÍ PARODONTU  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 5 | 0 | 1 | KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ PARODONTU - I. TYP  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 5 | 0 | 2 | KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ PARODONTU - II. TYP   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 5 | 0 | 3 | UDRŽOVACÍ TERAPIE PARODONTU - I. TYP   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 5 | 0 | 5 | KONZERVAČNĚ CHIRURGICKÁ LÉČBA VYBRANÝCH FOREM PARODONTOPATIÍ                                     | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 5 | 0 | 6 | ARTIKULACE CHRUPU  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 5 | 0 | 8 | LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ GINGIVY/SLIZNICE  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 5 | 1 | 1 | RETNÍ FRENULEKTOMIE  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 5 | 1 | 5 | PROHLOUBENÍ VESTIBULA  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 5 | 2 | 1 | GINGIVIEKTOMIE, GINGIVOPLASTIKA - NA ZUB   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 5 | 3 | 1 | ODKLOPENÍ MUKOPERIOSTÁLNÍHO LALOKU, FRONTÁLNÍ SEXTANT  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 5 | 3 | 2 | OPERACE S ODKLOPENÍM - LATERÁLNÍ SEXTANT   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 5 | 3 | 5 | ODEBRÁNÍ A ZAJIŠTĚNÍ PŘENOSU TRANSPLANTÁTU   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 5 | 3 | 6 | CHIRURGIE VOLNÝCH ŠTĚPŮ Z MĚKKÝCH TKÁNÍ  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 5 | 4 | 1 | PŘECHODNÁ DLAHA BEZ PREPARACE - NA ZUB   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 5 | 4 | 2 | PŘECHODNÁ DLAHA S PREPARACÍ - NA ZUB   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 6 | 0 | 0 | EXTRAKCE PROSTÁ RESORBOVANÉHO ZUBU   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 6 | 1 | 0 | EXTRAKCE PROSTÁ NERESORBOVANÉHO ZUBU   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 6 | 3 | 0 | EXTRAKCE ZUBU KOMPLIKOVANÁ   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 6 | 4 | 0 | CHIRURGICKÉ VYBAVENÍ ZUBU NEKOMPLIKOVANÉ   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 6 | 5 | 0 | CHIRURGICKÉ VYBAVENÍ ZUBU KOMPLIKOVANÉ   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 4 | 7 | 0 | 0 | KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ V DENTOALVEOLÁRNÍ CHIRURGII   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 0 | 4 | 7 | 1 | 0 | SUTURA EXTRAČNÍ RÁNY - NA ZUB  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 7 | 2 | 0 | STAVENÍ POZDNÍHO POSTEXTRAKČNÍHO KRVÁCENÍ  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 7 | 3 | 0 | REVIZE EXTRAČNÍ RÁNY   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 7 | 4 | 0 | ODSTRANĚNÍ SEKVESTRU   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 7 | 5 | 0 | PRIMÁRNÍ UZÁVĚR OROANTRÁLNÍ KOMUNIKACE   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 7 | 6 | 0 | ANTROTOMIE   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 0 | 0 | INTRAORÁLNÍ INCIZE   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 0 | 1 | ZEVNÍ INCISE   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 1 | 0 | AMPUTACE KOŘENOVÉHO HROTU - FRONTÁLNÍ ZUB  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 1 | 1 | AMPUTACE KOŘENOVÉHO HROTU - PREMOLÁR, MOLÁR  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 1 | 2 | AMPUTACE - DALŠÍ KOŘEN Z JEDNOHO PŘÍSTUPU  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 1 | 3 | PEROPERAČNÍ PLNĚNÍ   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 1 | 6 | EXSTIRPACE ODONTOGENNÍ CYSTY DO 1 CM   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 1 | 7 | EXSTIRPACE ODONTOGENNÍ CYSTY VĚTŠÍ NEŽ 1 CM  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 1 | 9 | AUTOTRANSPLANTACE ZUBU   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 2 | 0 | DEKAPSULACE  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 2 | 1 | PATEFAKCE  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 2 | 2 | TUNELIZACE   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 2 | 3 | TUNELIZACE S AKTIVNÍM TAHEM  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 2 | 4 | ALVEOLÁRNÍ OSTEOTOMIE  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 2 | 5 | REPOZICE SUBLUX. ZUBU ČI FRAKTURY ALVEOLU, SEXT.   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 2 | 6 | REPLANTACE ZUBU NEBO FRAKTURY ALVEOLU - SEXTANT  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 2 | 7 | FIXACE ZKRÁCENOU DRÁTĚNOU DLAHOU   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 3 | 0 | SUTURA RÁNY SLIZNICE DO 5 CM, 1 VRSTVA   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 3 | 1 | SUTURA RÁNY SLIZNICE NAD 5 CM NEBO VÍCE VRSTEV   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 3 | 2 | KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ ZLOMENIN ČELISTÍ  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 4 | 0 | PRAEPROTETICKÁ ÚPRAVA ALVEOLU - SEXTANT  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 4 | 1 | PRAEPROTETICKÁ ÚPRAVA ALVEOLU VĚTŠÍHO ROZSAHU  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 4 | 2 | EXCISE VLAJČÍHO HŘEBENE - SEXTANT  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 4 | 3 | EXCISE VLAJČÍHO HŘEBENE VĚTŠÍHO ROZSAHU  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 4 | 4 | ODSTRANĚNÍ RUŠIVÝCH VLVŮ VAZIVOVÝCH PRUHŮ  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 4 | 5 | NEOFORMACE ÚSTNÍ PŘEDSÍNĚ BEZ POUŽITÍ AUTOTRANSPLANTÁTU  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 4 | 6 | CHIRURGICKÁ ÚPRAVA PROTÉZNÍHO LOŽE   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 5 | 0 | ODSTRANĚNÍ UZDIČKY JAZYKA  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 5 | 1 | ODSTRANĚNÍ SLIZNÍČNÍ LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ DO 2 CM.  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 5 | 2 | ODSTRANĚNÍ SLIZNÍČNÍ LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ VĚTŠÍ NEŽ 2 CM.   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 5 | 3 | ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z VÝVODU SLINNÉ ŽLÁZY   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 5 | 4 | EXSTIRPACE MUKOKELY SLIZNICE DUTINY ÚSTNÍ  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 5 | 5 | ODSTRANĚNÍ PODJAZYKOVÉ RETENČNÍ SLINNÉ CYSTY   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 6 | 0 | IMOBILIZACE ČELISTÍ  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 7 | 0 | MANUÁLNÍ REPOZICE LUXACE TMK   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 8 | 8 | 0 | SVALOVÉ CVIČENÍ S PŘEDEHŘÁTÍM VE STOMATOLOGII  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 9 | 0 | 0 | SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY, ZA KAŽDOU PILÍŘOVOU KONSTRUKCI  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 9 | 1 | 0 | PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA V ORDINACI   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 4 | 9 | 5 | 0 | OPRAVA NEBO ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 5 | 4 | 2 | 9 | NASAZENÍ EXTRAORÁLNÍHO TAHU NEBO OBLIČEJOVÉ MASKY  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 9 | 2 | 3 | 1 | ZAVEDENÍ KATÉTRU PRO INTRAARTERIÁLNÍ PERFÚZI   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 9 | 2 | 5 | 1 | PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                    | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2017 | 31.12.2018 |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 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 | 31.12.2018 |
|  | 3 | 1 | 1 | 3 | 0 | PŘIJETÍ DOPROVODU DÍTĚTE   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 1 | 1 | 2 | 3 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM <sup>2</sup> , BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 1 | 1 | 2 | 5 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE NAD 10 CM <sup>2</sup> , BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 1 | 1 | 2 | 9 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 1 | 1 | 4 | 7 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM <sup>2</sup>  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 1 | 1 | 4 | 9 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM OD 10 DO 20 CM <sup>2</sup>  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 1 | 1 | 5 | 1 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 20 CM <sup>2</sup>   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 1 | 1 | 6 | 7 | TRANSPOZICE FASCIOKUTÁNNÍHO LALOKU   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 1 | 1 | 6 | 9 | TRANSPOZICE MUSKULÁRNÍHO LALOKU  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 1 | 3 | 1 | 3 | UZÁVĚR VESTIBULONASÁLNÍ KOMUNIKACE   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 1 | 1 | 1 | DIAGNOSTICKÁ EXCIZE Z ÚSTNÍ DUTINY   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 1 | 1 | 3 | DIAGNOSTICKÁ EXCIZE TVRDÝCH TKÁNÍ  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 1 | 1 | 5 | DIAGNOSTICKÁ PUNKCE MĚKKÝCH TKÁNÍ  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 2 | 1 | 1 | OŠETŘENÍ ZLOMENINY ČELISTI DESTIČKOVOU ŠROUBOVANOU DLAHOU  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 2 | 1 | 3 | OŠETŘENÍ ZLOMENIN ČELISTI KOSTNÍM STEHEM   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 2 | 1 | 5 | DENTÁLNÍ DRÁTĚNÁ DLAHA Z VOLNÉ RUKY - JEDNA ČELIST   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 2 | 1 | 6 | ODSTRANĚNÍ DENTÁLNÍ DRÁTĚNÉ DLAHY Z VOLNÉ RUKY - JEDNA ČELIST  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 2 | 1 | 7 | PROVIZORNÍ OŠETŘENÍ ZLOMENINY ČELISTI DRÁTĚNÝMI VAZBAMI  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 2 | 1 | 9 | KOMPLEXNÍ OŠETŘENÍ VĚTŠÍCH OBLIČEJOVÝCH DEFEKTŮ  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 2 | 2 | 1 | ZÁVĚSY STŘEDNÍ OBLIČEJOVÉ ETÁŽE DRÁTĚNÉ PŘI ZLOMENINÁCH - JEDNA STRANA   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 3 | 1 | 1 | MANDIB. NEBO MAXIL. ŠTÍTKOVÁ OSTEOTOMIE PŘI HYPOPLASII - OSTEOTOMIE HORNÍ ČELISTI LE FORT I  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 3 | 1 | 3 | OSTEOTOMIE VĚTVE DOLNÍ ČELISTI - JEDNA STRANA  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 3 | 1 | 5 | OSTEOTOMIE MANDIBULÁRNÍ RETROGNÁTNÍ JAKÁKOLIV  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 3 | 1 | 7 | OSTEOTOMIE HORNÍCH ČELISTÍ - 1 SEGMENT   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 3 | 1 | 9 | ZADNÍ DENTOALVEOLÁRNÍ OSTEOTOMIE MAXILLA - OBĚ STRANY  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 3 | 2 | 1 | KOREKCE BRADY - OSTEOTOMIE (VČETNĚ ZVĚTŠENÍ BRADY PROTÉZOU)  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 3 | 2 | 3 | OSTEKTOMIE TĚLA MANDIBULY PROSTÁ - JEDNA STRANA  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 3 | 2 | 5 | OSTEKTOMIE TĚLA DOLNÍ ČELISTI INLAYOVÁ - JEDNA STRANA  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 3 | 2 | 7 | SAGITÁLNÍ OSTEOTOMIE VĚTVE MANDIBULY - JEDNA STRANA  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 3 | 2 | 9 | ORBITÁLNÍ KRANIÁLNÍ OSTEOTOMIE INTRAKRANIÁLNÍ PŘÍSTUP  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 3 | 3 | 1 | OSTEOTOMIE HORNÍ ČELISTI LE FORT I U ROZŠTĚPOVÝCH PACIENTŮ - 1 SEGMENT   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 3 | 3 | 3 | OSTEOTOMIE HORNÍ ČELISTI LE FORT I. U ROZŠTĚPOVÝCH PACIENTŮ - 2 SEGMENTY   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 3 | 3 | 5 | OSTEOTOMIE HORNÍ ČELISTI LE FORT U PACIENTŮ S OBOUSTRANNÝM ROZŠTĚPEM - 3 SEGMENTY  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 3 | 3 | 7 | NASO-MAXILÁRNÍ OSTEOTOMIE BEZ LE FORT I.   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 3 | 3 | 9 | OSTEOTOMIE HORNÍ ČELISTI LE FORT II.   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 3 | 4 | 1 | OSTEOTOMIE LE FORT III.  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 3 | 4 | 3 | OSTEOTOMIE LE FORT III. A SUBKRANIÁLNÍ KOREKCE HYPERTELORISMU  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 3 | 4 | 5 | OSTEOTOMIE LE FORT III. A LE FORTE I.  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 3 | 4 | 7 | OSTEOTOMIE TĚLA MANDIBULY - JEDNA STRANA   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 4 | 1 | 1 | RESEKCE TEMPOROMANDIBULÁRNÍ ANKYLOZY JEDNOSTRANNĚ S INTERPOZICÍ  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 4 | 1 | 3 | BLOKOVÁ RESEKCE POLOVINY OBLIČEJE  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 4 | 1 | 5 | RESEKCE HORNÍ ČELISTI TOTÁLNÍ (JEDNOSTRANNÁ)   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 4 | 1 | 7 | RESEKCE DOLNÍ ČELISTI S PŘERUŠENÍM KONTINUITY - JEDEN SEXTANT  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 4 | 1 | 9 | RESEKCE KLOUBNÍHO VÝBĚŽKU DOLNÍ ČELISTI  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 4 | 2 | 1 | HORIZONTÁLNÍ RESEKCE ČERVENÉ DOLNÍHO NEBO HORNÍHO RTU  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 4 | 2 | 3 | RESEKCE DOLNÍ ČELISTI BEZ PŘERUŠENÍ KONTINUITY - JEDEN SEXTANT   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 4 | 2 | 5 | RESEKCE HORNÍ ČELISTI PALATOALVEOLÁRNÍ (JEDNOSTRANNÁ)  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 4 | 2 | 7 | RESEKCE HORNÍ ČELISTI SUBTOTÁLNÍ (JEDNOSTRANNÁ)  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 4 | 2 | 9 | TOTÁLNÍ RESEKCE RTU  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |



|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 6 | 5 | 5 | 1 | 1 | REKONSTRUKČNÍ OPERACE JAZYKA   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 5 | 1 | 2 | ESOFAGOSTOMIE PUNKČNÍ  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 5 | 1 | 3 | PŘÍPRAVA FASCIÁLNÍHO A PERIKRANIÁLNÍHO LALOKU K REKONSTRUKCI   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 5 | 1 | 5 | REKONSTRUKCE MANDIBULY SE ŠTĚPEM A EVENT. IMPLANTÁTEM OBOUSTRANNÁ PARCIÁLNÍ                              | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 5 | 1 | 7 | REKONSTRUKCE MANDIBULY ŠTĚPEM EVENT. IMPLANTÁTEM JEDNOSTRANNÁ TOTÁLNÍ                                    | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 5 | 1 | 9 | REKONSTRUKCE DEFEKTU MANDIBULY S PŘERUŠENÍM KONTINUITY IMPLANTÁTEM                                       | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 5 | 2 | 1 | REKONSTRUKCE DEFEKTU DOLNÍ ČELISTI BEZ PŘERUŠENÍ KONTINUITY KOSTI  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 5 | 2 | 5 | REKONSTRUKCE FOSSY GLENOIDALIS A ZYGOMAT. OBLOUKU  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 5 | 2 | 7 | REKONSTRUKCE TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 6 | 1 | 1 | EXCIZE LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ NAD 4 CM  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 6 | 1 | 3 | EXCIZE LÉZE V ÚSTNÍ DUTINĚ - OD 2 CM DO 4 CM   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 6 | 1 | 5 | EXCIZE LÉZE V ÚSTNÍ DUTINĚ - DO 2 CM (VČETNĚ JAZYKA)   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 6 | 1 | 7 | KLÍNOVITÁ NEBO KVADRATICKÁ EXCIZE DOLNÍHO NEBO HORNÍHO RTU   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 6 | 1 | 9 | EXCIZE HYPERPLASTICKÉ SLIZNICE ALVEONÁRNÍHO VÝBĚŽKU (VLAJÍČÍHO HŘEBENE) - VÍCE NEŽ JEDEN SEXTANT         | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 1 | 1 | ARTROGRAFIE TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 1 | 3 | ALVEOLO TOMIE DOLNÍ ČELISTI 1 SEGMENT  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 1 | 5 | ARTROPLASTIKA TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU JEDNOSTRANNÁ  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 1 | 7 | ARTROSKOPIE TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 1 | 9 | CIRKUMMANDIBULÁRNÍ A TRANSALVEOLÁRNÍ FIXACE Z LABORATORNĚ ZHOTOVENÉ PRYSKYŘIČNÉ DLAHY NEBO ZUBNÍ NÁHRADY | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 2 | 0 | ODBĚR KOSTNÍHO ŠTĚPU Z PÁNVE   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 2 | 2 | ODBĚR KOSTNÍHO ŠTĚPU ZE ŽEBRA  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 2 | 3 | EGALIZACE ALVEOLÁRNÍHO VÝBĚŽKU ČELISTI NAD JEDEN SEXTANT   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 2 | 4 | ODBĚR CHONDRÁLNÍHO A KOSTOCHONDRÁLNÍHO ŠTĚPU ZE ŽEBRA  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 2 | 6 | ODBĚR KOSTNÍHO ŠTĚPU Z KALVY   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 2 | 7 | NEOFORMACE ÚSTNÍ PŘEDSÍNĚ S AUTOTRANSPLANTACÍ DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU                                   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 2 | 9 | ANTROGRAFIE  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 3 | 1 | CYSTOGRAFIE  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 3 | 3 | TRANSPOZICE VÝVODU VELKÉ SLINNÉ ŽLÁZY  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 3 | 5 | REPOZICE A FIXACE ZLOMENINY ZYGOMATIKOMAXILÁRNÍHO KOMPLEXU   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 3 | 6 | REPOZICE ZLOMENINY ZYGOMATIKOMAXILÁRNÍHO KOMPLEXU EXTRAORÁLNÍM PŘÍSTUPEM                                 | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 3 | 7 | KATETRIZACE A. CAROTIS EXTERNA PRO PROTINÁDOROVOU CHEMOTERAPII   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 3 | 9 | HEMIMANDIBULEKTOMIE S EXARTIKULACÍ   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 4 | 1 | OPERACE MUKOKELY SLIZNICE DUTINY ÚSTNÍ   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 4 | 5 | ZVĚTŠENÍ BRADY KOSTÍ, CHRUPAVKOU   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 4 | 7 | KOREKCE HYPERTELORISMU OSTEOTOMIE MEDIÁLNÍ A LATERÁLNÍ STĚNY OČNICE                                      | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 4 | 9 | OŠETŘENÍ KOLEMČELISTNÍHO ZÁNĚTU A DRENÁŽ   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 5 | 1 | GLOSEKTOMIE PARCIÁLNÍ  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 5 | 3 | OPERACE RANULY   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 5 | 7 | MARSUPIALIZACE KOSTNÍ CYSTY  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 5 | 9 | AUTOGENNÍ IMPLANTACE   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 6 | 1 | KOREKCE ENOFTALMU POSTTRAUMAT. EXTRAKRANIÁLNĚ  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 6 | 3 | SEKVESTROTOMIE   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 6 | 5 | ORBITÁLNÍ DYSTOPIE INTRAKRANIÁLNĚ  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 6 | 7 | KRYOTERAPIE  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 6 | 9 | KOREKCE HYPERTELORISMU OSTEOTOMIÍ MEDIÁLNÍCH STĚN OČNIC  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 7 | 1 | KOREKCE HYPERTELORISMU SUBKRANIÁLNÍ - U OSTEOTOMIE   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 7 | 3 | KOREKCE HYPERTELORISMU INTRAKRANIÁLNÍ  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 7 | 5 | LATERÁLNÍ KANTOPLASTIKA JEDNOSTRANNÁ   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 7 | 7 | MEDIÁLNÍ TRANSNASÁLNÍ KANTOPEXE JEDNOSTRANNÁ   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 7 | 9 | REMODELACE ČELA  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 8 | 1 | OBOUSTRANNÁ KOREKCE TREACHER-COLLINS SY  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 6 | 5 | 9 | 8 | 3 | NEOFORMACE ÚSTNÍ PŘEDSÍNĚ S KOSTNÍM ŠTĚPEM   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 8 | 5 | ORBITÁLNÍ DYSTOPIE EXTRAKRANIÁLNĚ  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 9 | 1 | EXSTIRPACE KOSTNÍ CYSTY NAD 1 CM   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 9 | 3 | EXSTIRPACE KOSTNÍHO TUMORU   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 5 | 9 | 9 | 5 | EXSTIRPACE DISKU TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 6 | 8 | 1 | 3 | ODSTRANĚNÍ OSTEOSYNTETICKÉHO MATERIÁLU   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 1 | 6 | 2 | 7 | ZADNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PRO EPISTAXI   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 1 | 6 | 2 | 9 | ODSTRANĚNÍ ZADNÍ NOSNÍ TAMPONÁDY   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 1 | 6 | 5 | 7 | TRANSANTRÁLNÍ REPOZICE FRAKTURY SPODINY OČNICE (BLOW-OUT)  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 1 | 6 | 6 | 0 | ODSTRANĚNÍ VZPĚRY PO OPERACI BLOW OUT FRACTURE   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 1 | 6 | 6 | 1 | VÝPLACH ČELISTNÍ DUTINY  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 1 | 6 | 6 | 3 | PUNKCE ČELISTNÍ DUTINY A VÝPLACH JEDNOSTRANNĚ  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 1 | 6 | 7 | 3 | CALDWELL-LUCOVA OPERACE  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 1 | 7 | 1 | 7 | TRACHEOTOMIE   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 1 | 7 | 4 | 7 | ČÁSTEČNÁ EXSTIRPACE KRČNÍCH UZLIN  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 1 | 7 | 4 | 9 | BLOKOVÁ DISEKCE KRČNÍCH UZLIN  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 1 | 7 | 5 | 3 | UZÁVĚR OROANTRÁLNÍ KOMUNIKACE  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 1 | 7 | 6 | 7 | SIALOLITEKTOMIE  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 1 | 7 | 6 | 9 | EXSTIRPACE SUBMANDIBULÁRNÍ NEBO SUBLINGUÁLNÍ ŽLÁZY   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 1 | 7 | 7 | 1 | PAROTIDEKTOMIE TOTÁLNÍ KONZERVATIVNÍ   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 1 | 7 | 7 | 3 | PAROTIDEKTOMIE RADIKÁLNÍ   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 1 | 7 | 7 | 5 | PAROTIDEKTOMIE LATERÁLNÍ KONZERVATIVNÍ   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 1 | 7 | 7 | 7 | PŘÍUŠNÍ ŽLÁZA - EXCIZE MALÉHO TUMORU, EVENT. BIOPSIE   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 1 | 7 | 7 | 9 | REKONSTRUKCE DUCTUS STENONI  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 1 | 7 | 8 | 1 | SONDÁŽ, DILATACE, VÝPLACH SLINNÉ ŽLÁZY   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 1 | 7 | 8 | 7 | INCIZE, DRENÁŽ PERITONZILÁRNÍHO EVENTUÁLNĚ FARYNGEÁLNÍHO ABSCESU NEBO HEMATOMU   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 1 | 7 | 8 | 9 | DILATACE PO INCIZI PERITONZILÁRNÍHO ABSCESU  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 1 | 8 | 1 | 3 | LIGATURA A. MAXILLARIS INT.  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 1 | 8 | 1 | 5 | EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU HLAVY A KRKU DO 10 CM   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 1 | 8 | 1 | 7 | EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU HLAVY A KRKU NAD 10 CM  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 1 | 8 | 1 | 9 | INTRAARTERIÁLNÍ PERFÚZE V ORL OBLASTI  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 3 | 1 | 9 | LATERÁLNÍ OSTEOPLASTICKÁ ORBITOTOMIE   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 3 | 7 | 7 | DEKOMPRESIE 1 - 2 STĚN OČNICE  | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 3 | 8 | 1 | REKOSTRUKCE SPODINY OČNICE   | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 9 | 9 | 9 | 8 | 0 | (VZP) PACIENT S DIAGNOSTIKOVANÝM POLYTRAUMATEM S ISS>=15 HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ                                 | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 9 | 9 | 9 | 8 | 1 | (VZP) PACIENT HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ PRO ÚRAZOVÉ DIAGNÓZY (KROMĚ POLYTRAUMAT), KTERÉ PATŘÍ DO PÉČE TRAUMACENTRA | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
|  | 9 | 9 | 9 | 8 | 2 | (VZP) PACIENT KLASIFIKOVANÝ LZZ NA ZÁKLADĚ POZITIVNÍ TRIÁŽE JAKO INDIKOVANÝ PRO PÉČI V TRAUMACENTRU                          | 1.1.2017 | 31.12.2018 |

#### 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 s účinností od 1.1.2017 nahrazuje formulář účinný od 1.1.2013.



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 | 2 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP)

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 1 | 0 | 0 | 9 | 4 | 5 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**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 | Výrobní<br>číslo | Počet<br>přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|----|---------|--------------|-------------------------------|------------------|------------------|---------|-------------|----------|----------|
| 3  |         |              |                               |                  |                  |         |             |          |          |