

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	1.1.2017
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 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	5	8
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVISTĚ

ÚČOCH klinika-Centrální oper. sál

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0	0	0	0	0	0	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---

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

6	R	5
---	---	---

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	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	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	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	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	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	4	1	PŘECHODNÁ DLAHA BEZ PREPARACE - 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 NEKOMPLIKOVANĚ	1.1.2017	31.12.2018	
	0	4	6	5	0	CHIRURGICKÉ VYBAVENÍ ZUBU KOMPLIKOVANĚ	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 EXTRAKČNÍ 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 EXTRAKČNÍ 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	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 VLAJÍČÍHO HŘEBENE VĚTŠÍHO ROZSAHU	1.1.2017	31.12.2018
	0	4	8	4	4	ODSTRANĚNÍ RUŠIVÝCH VLIVŮ 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 SLIZNIČNÍ LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ DO 2 CM.	1.1.2017	31.12.2018
	0	4	8	5	2	ODSTRANĚNÍ SLIZNIČNÍ 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	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
	6	1	1	1	3	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM	1.1.2017	31.12.2018
	6	1	1	1	5	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM	1.1.2017	31.12.2018
	6	1	1	2	3	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM ² , BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU	1.1.2017	31.12.2018
	6	1	1	2	5	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE NAD 10 CM ² , BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU	1.1.2017	31.12.2018
	6	1	1	5	1	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 20 CM ²	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	2	8	1	0	ODBĚR KOŽNÍHO ŠTĚPU V PLNĚ TLOUŠŤCE DO ROZSAHU 20 CM2	1.1.2017	31.12.2018
	6	5	1	1	3	DIAGNOSTICKÁ EXCIZE TVRDÝCH 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	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 ČERVENĚ 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	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	ALVEOLOTOMIE 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 ZHOOTOVENÉ 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	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	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	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
	7	1	6	2	7	ZADNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PRO EPISTAXI	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	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	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	5	5	UZÁVĚR ANTROALVEOLÁRNÍ KOMUNIKACE	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	7	INCIZE, DRENÁŽ PERITONZILÁRNÍHO EVENTUÁLNĚ FARYNGEÁLNÍHO ABSCESU NEBO HEMATOMU	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

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 - 61113, 61115, 71755 ? 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 1.1.2017 nahrazuje formulář účinný od 1.7.2016.

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

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

0	1	.	0	1	.	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	5
---	---	---	---	---	---	---	---

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

9	1	0	0	9	4	5	8
---	---	---	---	---	---	---	---

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
---------	---------	--------------	-------------------------------	------------------	------------------	---------	-------------	----------	----------