

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	1.10.2017
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
		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	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	1.10.2017	31.12.2018	
	0	4	8	5	0	ODSTRANĚNÍ UZDIČKY JAZYKA	1.10.2017	31.12.2018	
	0	9	1	2	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	1.10.2017	31.12.2018	
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVŇÍCH DERIVÁTŮ	1.10.2017	31.12.2018	
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.10.2017	31.12.2018	
	0	9	2	4	5	ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU	1.10.2017	31.12.2018	
	0	9	2	5	1	PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY	1.10.2017	31.12.2018	
	1	5	4	4	0	ODBĚR BIOPTICKÉHO MATERIÁLU PŘI ENDOSKOPII	1.10.2017	31.12.2018	
	1	5	9	0	0	ENDOSKOPICKÁ DILATACE STENÓZ TRÁVICÍ TRUBICE	1.10.2017	31.12.2018	
	1	5	9	1	0	ENDOSKOPICKÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z JÍCNU A ŽALUDKU	1.10.2017	31.12.2018	
	4	7	2	7	7	RADIAČNĚ NAVIGOVANÝ CHIRURGICKÝ VÝKON (PŘÍČTI K CHIRURGICKÉMU VÝKONU Á 15 MINUT)	1.10.2017	31.12.2018	
	5	1	1	1	1	OPERACE CYSTY NEBO HEMANGIOMU NEBO LIPOMU NEBO PILONIDÁLNÍ CYSTY	1.10.2017	31.12.2018	
	5	1	1	1	3	MYOTOMIE MUSCULUS KRIKOFARINGIKUS	1.10.2017	31.12.2018	
	5	1	1	1	5	OPERACE KRČNÍHO DIVERTIKLU JÍCNU	1.10.2017	31.12.2018	
	5	1	1	2	3	BIOPSIE CHIRURGICKÁ TYREOIDEY, EXCIZE DROBNÉHO UZLU, ABSCESES ŠTÍTNÉ ŽLÁZY	1.10.2017	31.12.2018	
	5	1	1	2	5	TYREOIDEKTOMIE TOTÁLNÍ NEBO OBOUSTRANNÁ SUBTOTÁLNÍ	1.10.2017	31.12.2018	
	5	1	1	2	7	HEMITYROIDEKTOMIE (TOTÁLNÍ LOBEKTOMIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY)	1.10.2017	31.12.2018	
	5	1	1	3	1	ODSTRANĚNÍ PARATYREOIDÁLNÍHO TUMORU	1.10.2017	31.12.2018	
	5	1	8	1	1	INCIZE A DRENÁŽ ABSCESE NEBO HEMATOMU	1.10.2017	31.12.2018	
	5	1	8	1	5	EXSTIRPACE JEDNOSTRANNÉHO CYSTICKÉHO HYGROMU	1.10.2017	31.12.2018	
	5	1	8	2	5	SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY	1.10.2017	31.12.2018	
	5	4	8	8	0	TOTÁLNÍ EXSTIRPACE NÁDORU KAROTICKÉHO GLOMU	1.10.2017	31.12.2018	
	6	1	1	1	5	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM	1.10.2017	31.12.2018	
	6	1	1	2	3	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM^2, BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU	1.10.2017	31.12.2018	
	6	1	1	2	9	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM	1.10.2017	31.12.2018	
	6	1	1	3	1	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA VÍCE NEŽ 10 CM	1.10.2017	31.12.2018	
	6	1	1	3	5	AUTOTRANSPLANTACE KOŽNÍM ŠTĚPEM V PLNÉ TLOUŠTCE DO 20 CM^2	1.10.2017	31.12.2018	
	6	1	1	4	1	ODBĚR NERVOVÉHO ŠTĚPU PRO MIKROCHIRURGICKÉ VÝKONY	1.10.2017	31.12.2018	
	6	1	1	5	1	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 20 CM^2	1.10.2017	31.12.2018	
	6	1	3	1	3	UZÁVĚR VESTIBULONASÁLNÍ KOMUNIKACE	1.10.2017	31.12.2018	
	6	1	4	0	1	KOREKCE MALÉ VROZENÉ ANOMÁLIE BOLTCE A OKOLÍ (VÝRŮSTKY PŘED BOLTCEM)	1.10.2017	31.12.2018	
	6	1	4	2	1	OPERACE TVRDÉHO A MĚKKÉHO NOSU PRO FUNKČNÍ PORUCHU	1.10.2017	31.12.2018	
	6	1	4	2	3	RINOPLASTIKA - SEDLOVITÝ NOS (L-ŠTĚP, VČETNĚ ODBĚRU)	1.10.2017	31.12.2018	
	6	1	4	2	5	OPERACE RINOFYMY	1.10.2017	31.12.2018	
	6	2	1	2	0	POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ (NOS, TVÁŘ, RET, UCHO, SKALP, KRK, VÍČKO)	1.10.2017	31.12.2018	
	6	5	4	1	5	RESEKCE HORNÍ ČELISTI TOTÁLNÍ (JEDNOSTRANNÁ)	1.10.2017	31.12.2018	
	6	5	4	2	9	TOTÁLNÍ RESEKCE RTU	1.10.2017	31.12.2018	
	6	5	5	1	1	REKONSTRUKČNÍ OPERACE JAZYKA	1.10.2017	31.12.2018	
	6	5	5	1	9	REKONSTRUKCE DEFEKTU MANDIBULY S PŘERUŠENÍM KONTINUITY IMPLANTÁTEM	1.10.2017	31.12.2018	
	6	5	6	1	1	EXCIZE LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ NAD 4 CM	1.10.2017	31.12.2018	
	6	5	6	1	3	EXCIZE LÉZE V ÚSTNÍ DUTINĚ - OD 2 CM DO 4 CM	1.10.2017	31.12.2018	
	6	5	9	2	0	ODBĚR KOSTNÍHO ŠTĚPU Z PÁNVE	1.10.2017	31.12.2018	
	6	5	9	2	2	ODBĚR KOSTNÍHO ŠTĚPU ZE ŽEBRA	1.10.2017	31.12.2018	
	6	5	9	2	7	NEOFORMACE ÚSTNÍ PŘEDSÍNĚ S AUTOTRANSPLANTACÍ DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU	1.10.2017	31.12.2018	
	6	5	9	2	9	ANTROGRAFIE	1.10.2017	31.12.2018	

	6	5	9	5	1	GLOSEKTOMIE PARCIÁLNÍ	1.10.2017	31.12.2018
	6	5	9	5	3	OPERACE RANULY	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	1	4	1	PEROPERAČNÍ TEST KOCHLEÁRNÍHO IMPLANTÁTU	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	1	4	3	POOPERAČNÍ MĚŘENÍ ODPOVĚDÍ SLUCHOVÉHO NERVOU U UŽIVATELŮ KOCHLEÁRNÍCH IMPLANTÁTŮ (NEURAL RESPONSE TELEMETRY)	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	1	4	5	PROGRAMOVÁNÍ ŘEČOVÉHO PROCESORU KOCHLEÁRNÍHO IMPLANTÁTU	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	3	1	1	LARYNGOSKOPIE PŘÍMÁ	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	3	1	5	LARYNGOSKOPIE NEBO EPIFARYNGOSKOPIE FLEXIBILNÍ OPTIKOU	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	3	1	7	NASOEPIFARYNGOSKOPIE RIGIDNÍ OPTIKOU	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	3	1	9	ESOFAGOSKOPIE RIGIDNÍ	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	5	1	5	OPERAČNÍ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	5	1	7	ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA ZE STŘEDOUŠÍ	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	5	1	9	RESEKCE BOLTCE S PRIMÁRNÍ SUTUROU	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	5	2	1	RESEKCE BOLTCE S POSUNEM KOŽNÍHO LALOKU MÍSTNĚ	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	5	2	7	EXCIZE JEDNODUCHÉ EXOSTÓZY VE ZVUKOVODU	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	5	2	9	EXCIZE VÍCEČETNÝCH EXOSTÓZ ZVUKOVODU KOMPLIKOVANÁ	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	5	3	0	REKONSTRUKCE ZADNÍ HORNÍ STĚNY ZVUKOVODU	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	5	3	1	PLASTICKÁ OPERACE ATRÉZIE ZVUKOVODU	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	5	3	3	PARACENTÉZA BUBÍNKU EVENTUÁLNĚ S ASPIRACÍ	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	5	3	5	PARACENTÉZA VČETNĚ ASPIRACE SE ZAVEDENÍM DRENÁŽE	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	5	3	6	UZÁVĚR PÍŠTĚLE MASTOIDEÁLNÍ	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	5	3	7	MASTOIDEKTOMIE	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	5	3	9	TYMPANOMASTOIDEKTOMIE NEBO ATTIKOANTROTOMIE	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	5	4	1	REVIZE PO ATTIKOANTROMASTOIDEKTOMII	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	5	4	3	OBLITERACE MASTOIDEÁLNÍ DUTINY	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	5	4	5	MYRINGOPLASTIKA	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	5	4	7	TYMPANOPLASTIKA S OSSIKULOPLASTIKOU	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	5	4	9	TYMPANOPLASTIKA S REKONSTRUKCÍ ŘETĚZU KŮSTEK	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	5	5	1	TYMPANOTOMIE	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	5	5	3	TYMPANOTOMIE S ODSTRANĚNÍM STŘEDOUŠNÍHO TUMORU	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	5	5	5	MOBILIZACE TRČNÍKU	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	5	5	7	STAPEDEKTOMIE NEBO STAPEDOTOMIE S PROTÉZKOU	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	5	5	9	DEKOMPRESIE LÍCNÍHO NERVOU	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	5	6	1	DEKOMPRESIE LÍCNÍHO NERVOU S NÁHRADOU ŠTĚPEM	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	5	6	7	DESTRUKCE MEMBRANOSNÍHO LABYRINTU	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	5	6	9	LABYRINTEKTOMIE	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	5	7	1	KOCHLEÁRNÍ IMPLANTACE	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	5	7	3	RESEKCE TEMPORÁLNÍ KOSTI	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	5	7	5	OPERACE NITROLEBNÍ OTOGENNÍ KOMPLIKACE, TROMBÓZY SPLAVU	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	5	7	7	EVAKUACE A DRENÁŽ EPIDURÁLNÍHO NEBO SUBDURÁLNÍHO ABSCEU OTOGENNÍHO NEBO RINOGENNÍHO	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	5	7	9	ENDONASÁLNÍ TUBOPLASTIKA	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	1	2	VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - KOMPLIKOVANÉ	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	1	5	EXCIZE JEDNOHO NOSNÍHO POLYPU	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	1	7	EXCIZE VÍCEČETNÝCH NOSNÍCH POLYPŮ	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	1	9	EXSTIRPACE ANTROCHOANÁLNÍHO POLYPU	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	2	1	ELEKTROKOAGULACE NOSNÍ SLIZNICE	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	2	5	PŘEDNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	2	7	ZADNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PRO EPISTAXI	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	3	1	EXCIZE Z NAZOFARYNGU	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	3	3	DRENÁŽ HEMATOMU NEBO ABSCEU NOSNÍHO SEPTA	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	3	5	MUKOTOMIE NEBO KONCHEKTOMIE	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	3	7	EXCIZE INTRANAZÁLNÍ LÉZE Z LATERÁLNÍ RINOTOMIE	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	3	9	ENDOSKOPICKÁ OPERACE V NOSNÍ DUTINĚ	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	4	1	SUBMUKÓZNÍ RESEKCE NOSNÍ PŘEPÁŽKY	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	4	3	KOREKCE PERFORACE NOSNÍHO SEPTA	1.10.2017	31.12.2018

	7	1	6	4	5	REPARACE NOSNÍ ATREZIE TRANSNAZÁLNĚ	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	4	7	OPERACE ATREZIE CHOAN TRANSPALATINÁLNĚ	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	4	9	RESEKCE SPINY NEBO KRISTY NOSNÍ PŘEPÁŽKY	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	5	1	SEPTOPLASTIKA	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	5	5	OTEVŘENÁ REPOZICE ZLOMENINY NOSNÍCH KŮSTEK	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	5	7	TRANSANTRÁLNÍ REPOZICE FRAKTURY SPODINY OČNICE (BLOW-OUT)	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	6	0	ODSTRANĚNÍ VZPĚRY PO OPERACI BLOW OUT FRACTURE	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	6	5	FENESTRACE ČELNÍ DUTINY	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	6	7	RADIKÁLNÍ OPERACE ČELNÍ DUTINY	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	6	9	REKONSTRUKCE PO RADIKÁLNÍ OPERACI ČELNÍCH DUTIN	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	7	1	MAXILÁRNÍ INTRANAZÁLNÍ ANTROSTOMIE	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	7	3	CALDWELL-LUCOVA OPERACE	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	7	5	OPER. SEC. JANSEN-RITTER, OPER. SEC. KILLIAN	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	7	7	ETMOIDEKTOMIE ENDONAZÁLNÍ	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	7	9	ZEVNÍ ETMOIDEKTOMIE	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	8	1	SFENOIDOTOMIE	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	8	3	LIGATURA A. ETHMOIDALIS ANT.	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	8	7	ZMENŠENÍ NOSNÍ DUTINY PŘI ATROFICKÉ RÝMĚ - OZĚNĚ PODSLIZNIČNÍ INLEÍ	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	6	8	9	ZMENŠENÍ NOSNÍ DUTINY PŘI ATROFICKÉ RÝMĚ - OZĚNĚ VYTVOŘENÍM POLYPU ZE SLIZNICE ČELISTNÍ DUTINY	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	1	1	ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z LARYNGU	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	1	3	NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE S ODSTRANĚNÍM LÉZE NEBO CIZÍHO TĚLESA HYPOFARYNGU NEBO LARYNGU	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	1	7	TRACHEOTOMIE	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	2	1	ZAVEDENÍ T KANYLY MONTGOMERYHO, NEBO PODOBNÉ POMŮCKY	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	2	3	UZAVŘENÍ PERZISTUJÍCÍHO TRACHEOTOMICKÉHO KANÁLU	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	2	5	VYTVOŘENÍ FONAČNÍ PÍŠTĚLE	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	2	7	ENDOSKOPIKÁ DILATACE STENÓZ LARYNGU	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	2	9	ODSTRANĚNÍ POLYPU NEBO JINÉHO NOVOTVARU Z HRTANU NEBO HYPOFARYNGU	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	3	1	LARYNGEKTOMIE ROZŠÍŘENÁ	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	3	3	LARYNGEKTOMIE TOTÁLNÍ	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	3	4	LARYNGEKTOMIE ČÁSTEČNÁ VERTIKÁLNÍ FRONTOLATERÁLNÍ	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	3	5	LARYNGOFISSURA (THYREOTOMIE) VČETNĚ DALŠÍHO ENDOLARYNGEÁLNÍHO VÝKONU	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	3	7	LARYNGEKTOMIE ČÁSTEČNÁ - SUPRAGLOTICKÁ HORIZONTÁLNÍ VČETNĚ REKONSTRUKCE	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	3	9	ARYTENOIDEKTOMIE ZE VNÍM PŘÍSTUPEM	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	4	1	LARYNGOPLASTIKA, TRACHEOPLASTIKA	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	4	2	OPERACE LARYNGOKÉLY	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	4	3	ČÁSTEČNÁ RESEKCE CERVIKÁLNÍ TRACHEY SE SUTUROU END TO END.	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	4	5	KOREKCE RUPTURY TRACHEY TRANSCERVIKÁLNĚ	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	4	7	ČÁSTEČNÁ EXSTIRPACE KRČNÍCH UZLIN	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	4	9	BLOKOVÁ DISEKCE KRČNÍCH UZLIN	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	5	1	EXENTERACE KRČNÍCH UZLIN JEDNOSTRANNÁ	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	5	3	UZÁVĚR OROANTRÁLNÍ KOMUNIKACE	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	5	7	FARYNGEKTOMIE PARCIÁLNÍ - TRANSHYOIDNÍ NEBO LATERÁLNÍ	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	5	8	LATERÁLNÍ FARYNGOTOMIE	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	5	9	FARYNGOLARYNGEKTOMIE	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	6	0	TRANSHYOIDNÍ FARYNGOTOMIE	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	6	1	EXSTIRPACE STŘEDNÍ KRČNÍ CYSTY NEBO PÍŠTĚLE VČETNĚ RESEKCE JAZYLKY	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	6	3	TONZILEKTOMIE	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	6	5	ADENOTOMIE	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	6	9	EXSTIRPACE SUBMANDIBULÁRNÍ NEBO SUBLINGUÁLNÍ ŽLÁZY	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	7	1	PAROTIDEKTOMIE TOTÁLNÍ KONZERVATIVNÍ	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	7	3	PAROTIDEKTOMIE RADIKÁLNÍ	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	7	5	PAROTIDEKTOMIE LATERÁLNÍ KONZERVATIVNÍ	1.10.2017	31.12.2018

	7	1	7	7	7	PŘÍUŠNÍ ŽLÁZA - EXCIZE MALÉHO TUMORU, EVENT. BIOPSIE	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	7	9	REKONSTRUKCE DUCTUS STENONI	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	8	3	KRIKO-FARYNGEÁLNÍ MYOTOMIE	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	8	5	KRIKO-FARYNGEÁLNÍ MYOTOMIE S RESEKČÍ DIVERTIKLU	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	8	7	INCIZE, DRENÁŽ PERITONZILÁRNÍHO EVENTUÁLNĚ FARYNGEÁLNÍHO ABSCESU NEBO HEMATOMU	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	9	1	EXSTIRPACE LATERÁLNÍ KRČNÍ CYSTY	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	9	3	EXSTIRPACE LATERÁLNÍ KRČNÍ PÍŠTĚLE VČETNĚ TONZILEKTOMIE	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	9	5	EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU PAROTICKÉ KRAJINY	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	9	7	KOLÁRNÍ MEDIASTINOTOMIE	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	9	8	RESEKCE PROCESSUS STYLOIDEUS ELONGATUS, VČETNĚ TONZILEKTOMIE	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	9	9	LATEROFIXACE, MEDIOFIXACE HLASIVKY	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	8	1	1	LIGATURA A. CAROTIS EXT.	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	8	1	3	LIGATURA A. MAXILLARIS INT.	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	8	1	5	EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU HLAVY A KRKU DO 10 CM	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	8	1	7	EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU HLAVY A KRKU NAD 10 CM	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	8	1	9	INTRAARTERIÁLNÍ PERFÚZE V ORL OBLASTI	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	8	2	1	LASER V ORL Á 10 MINUT	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	8	2	3	POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	8	2	5	KRYOKAUTER V ORL Á 10 MINUT	1.10.2017	31.12.2018
	7	4	1	1	5	PERFORACE ATRETICKÉ CHOANY U NOVOROZENCE NEBO KOJENCE	1.10.2017	31.12.2018
	7	5	3	7	3	PROSTÁ EXENTERACE OČNICE	1.10.2017	31.12.2018
	7	5	3	7	7	DEKOMPRESIE 1 - 2 STĚN OČNICE	1.10.2017	31.12.2018
	7	5	3	8	1	REKOSTRUKCE SPODINY OČNICE	1.10.2017	31.12.2018
	7	5	4	2	1	DACRYOCYSTORINOSTOMIE	1.10.2017	31.12.2018
	7	6	8	0	1	POUŽITÍ TELEVIZNÍHO ŘETĚZCE PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT	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

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.

1.10.2017: Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu - 71519 - 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 1.10.2017 nahrazuje formulář účinný od 1.4.2017.

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	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		1.10.2017	31.12.2018
	0000000174	Endoskop flexibilní		2815916	1	R.Wolf	164799	1.10.2017	31.12.2018
	0000000183	Epifaryngoskop rigidní s optikou		OB201011	1	Wolf		1.10.2017	31.12.2018
	0000000349	Mikroskop operační cena 2 mil. Kč	Operační mikroskop pro všeobecné použití	13795	1	Olympus		1.10.2017	31.12.2018
	0000000400	Měřič impedance peroperační		37399/901/P	1	Zodiac		1.10.2017	31.12.2018