

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 2 | 2 | 6 | 6 | 3 | 7 |
| 7 | 5 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 7 | 5 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Nemocnice TGM Hodonín, příspěvková org.

VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2019

Datum uplatnění do

31.12.2023

## Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|                           |                                     |   |   |   |   |   |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 7                         | 5                                   | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Gastroenterologická ambulance

VARIABILNÍ SYMBOL

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

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| Hodonín      | Purkyňova | 11            | 2731       | 695 01 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

|   |   |   |
|---|---|---|
| 1 | 0 | 5 |
|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

|                           |                                     |
|---------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |
|---------------------------|-------------------------------------|

## ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost  
poskytování péče

|                           |                                     |
|---------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |
|---------------------------|-------------------------------------|

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

4

0

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |    | Pořadí                            | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|-----------------------------------|---|
| od                                    | do    | od    | do | místo provozování                 |   |
| Pondělí                               | 07:00 | 15:30 |    | Hodonín, Purkyňova 11/2731, 69501 |   |
| Úterý                                 | 07:00 | 15:30 |    | Hodonín, Purkyňova 11/2731, 69501 |   |
| Středa                                | 07:00 | 15:30 |    | Hodonín, Purkyňova 11/2731, 69501 |   |
| Čtvrtek                               | 07:00 | 15:30 |    | Hodonín, Purkyňova 11/2731, 69501 |   |
| Pátek                                 | 07:00 | 15:30 |    | Hodonín, Purkyňova 11/2731, 69501 |   |
| Sobota                                |       |       |    |                                   |   |
| Neděle                                |       |       |    |                                   |   |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  z lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.6.2011 | 31.12.2023 | 23,20               |

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

|  |  |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru |  |
| Atestace v oboru   |  |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod      |  |
| Jiná speciální odborná způsobilost                             |  |

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)

|  |  |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání |  |
| Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru           |  |
| Odborná způsobilost v oboru  |  |
| Specializovaná způsobilost v oboru   |  |
| Zvláštní odborná způsobilost v oboru   |  |
| Jiná speciální odborná způsobilost   |  |

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

|         | od    | do    | od | do |
|---------|-------|-------|----|----|
| Pondělí | 07:00 | 12:00 |    |    |
| Úterý   | 07:00 | 11:30 |    |    |
| Středa  | 07:00 | 11:30 |    |    |
| Čtvrtek | 07:00 | 11:30 |    |    |
| Pátek   | 07:00 | 11:30 |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

5

  
Počet hodin v týdnu 

2

3

 (zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

|   |  |
|---|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru |  |
| Platnost od                                   |  |
| Platnost do                                   |  |

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina  | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři   | L3                   | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 44,00    |
|  | 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   | 120,00   |
|  | 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   | 0,00     |
|  | DD                   | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby   | 0,00     |
|  | DZS                  | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR  | 0,00     |

KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů, kterým může být poskytnuta péče současně

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVÍŠTĚ DOPRAVY

(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

☒ Ano

☐ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

Seznam okresů a krajů

| Název |         | Kód  |
|-------|---------|------|
|       | Hodonín | 0625 |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA  
(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

| Nasmlouvaný kód dopravy |  |       |  |  |  |  |  |  | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |  |  |            |  |  |        |  |  |  |  |
|-------------------------|--|-------|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|------------|--|--|--------|--|--|--|--|
| Kód                     |  | Název |  |  |  |  |  |  | Sazba                             |  |  | Počet bodů |  |  | Paušál |  |  |  |  |

| SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1) |                           |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|---|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|--|--|
| s. 1  | Rodné číslo (bez lomítka) | Příjmení | Jméno | Titul | Kat. prac | Typ prac | Datum od | Datum do | Kapa cita | Fun. lic.1 | Fun. lic.2 | Fun. lic.3 | Fun. lic.4 | Fun. lic.5 | Fun. lic.6 | Fun. lic.7 | Fun. lic.8 | Fun. lic.9 | Fun. li.10 |  |  |
|   |                           |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |            |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |            |  |  |
|---|------------|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|------------|--|--|
| s. 2a   | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Datum od |  | Datum do   |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 2 | 5 | PULZNÍ OXYMETRIE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 3 | 2 | SIGNÁLNÍ VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 5 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 1          | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 1          | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 1          | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 1          | 5 | 1 | 0 | 1 | KOLONOSKOPIE PŘI POZITIVNÍM NÁLEZU SPECIÁLNÍHO TESTU NA OKULTNÍ KRVÁCENÍ VE STOLICI - NÁLEZ NEGATIVNÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 1          | 5 | 1 | 0 | 3 | KOLONOSKOPIE PŘI POZITIVNÍM NÁLEZU SPECIÁLNÍHO TESTU NA OKULTNÍ KRVÁCENÍ VE STOLICI - NÁLEZ POZITIVNÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 1          | 5 | 1 | 0 | 5 | SCREENINGOVÁ KOLONOSKOPIE - NÁLEZ NEGATIVNÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 1          | 5 | 1 | 0 | 7 | SCREENINGOVÁ KOLONOSKOPIE - NÁLEZ POZITIVNÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 1          | 5 | 1 | 1 | 0 | ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ DIAGNOSTICKÁ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 1          | 5 | 1 | 3 | 0 | DIAGNOSTICKÝ TEST V GASTROENTEROLOGII  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 1          | 5 | 1 | 8 | 0 | RYCHLÝ UREÁZOVÝ TEST (CLO TEST)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 1          | 5 | 3 | 7 | 4 | NECÍLENÁ JATERNÍ BIOPSIE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 1          | 5 | 4 | 0 | 1 | ESOFAGOGASTRODUODENOSKOPIE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 1          | 5 | 4 | 0 | 2 | REKTOSKOPIE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 1 | 5 | 4 | 0 | 3 | KOLONOSKOPIE NEÚPLNÁ (NEBO SIGMOIDEOSKOPIE)  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 5 | 4 | 0 | 4 | TOTÁLNÍ KOLONOSKOPIE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 5 | 4 | 3 | 0 | ENDOSKOPICKÁ RETROGRÁDNÍ CHOLANGIOPANKREATOGRAFIE (ERCP) - ENDOSKOPICKÁ ČÁST   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 5 | 4 | 4 | 0 | ODBĚR BIOPTICKÉHO MATERIÁLU PŘI ENDOSKOPII   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 5 | 4 | 4 | 5 | POUŽITÍ VIDEOENDOSKOPU PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 5 | 9 | 0 | 0 | ENDOSKOPICKÁ DILATACE STENÓZ TRÁVICÍ TRUBICE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 5 | 9 | 1 | 0 | ENDOSKOPICKÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z JÍCNU A ŽALUDKU  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 5 | 9 | 2 | 0 | ENDOSKOPICKÉ STAVĚNÍ KRVÁCENÍ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 5 | 9 | 5 | 0 | POLYPEKTOMIE ENDOSKOPICKÁ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 5 | 9 | 6 | 0 | ENDOSKOPICKÁ GASTROSTOMIE - PŘIČTI K CENĚ ZÁKLADNÍHO VÝKONU  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 5 | 9 | 7 | 0 | ENDOSKOPICKÁ LIGACE JÍCNVÝCH VARIXŮ - PŘIČTI K ESOFAGOGASTROSKOPII   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 5 | 9 | 7 | 2 | ENDOSKOPICKÁ SKLEROTIZACE JÍCNVÝCH VARIXŮ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 5 | 9 | 8 | 2 | SKLEROTISACE HEMOROIDŮ   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 5 | 9 | 9 | 0 | ENDOSKOPICKÁ PAPILOSFINKTEROTOMIE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 5 | 9 | 9 | 2 | EXTRAKCE KONKREMENTŮ ZE ŽLUČOVÝCH CEST NEBO EXTRAKCE STENTU Z OBLASTI GIT - PŘIČTI K ZÁKLADNÍMU ENDOSKOPICKÉMU VÝKONU    | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 5 | 9 | 9 | 3 | ENDOSKOPICKÉ ZAVEDENÍ NASOBILIÁRNÍHO KATÉTRU   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 5 | 9 | 9 | 4 | MECHANICKÁ LITHOTRIPSIE CHOLEDOCHOLITHIASY - PŘIČTI K ERCP, EPT  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 5 | 9 | 9 | 8 | VNITŘNÍ DUODENOBILIÁRNÍ DRENÁŽ (JEN ENDOSKOPICKÁ ČÁST) S DILATACÍ STENÓZ ŽLUČOVÝCH CEST                                  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 5 | 9 | 9 | 9 | EXTRAKCE KONKREMENTU PO EPT Z D. WIRSUNGI  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 1 | 8 | 8 | 1 | MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b) |            |   |   |   |   |   |          |            |  |
|---|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|--|
| s.2b  | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  | Datum od | Datum do   |  |
|   | 9          | 1 | 7 | 9 | 6 | (DRG) ENDOSONOGRAFICKY NAVIGOVANÁ PSEUDOCYSTOGASTROSTOMIE | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|   | 9          | 1 | 7 | 9 | 7 | (DRG) ENDOSONOGRAFICKY NAVIGOVANÁ NEKREKTOMIE PANKREATU   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|   | 9          | 1 | 7 | 9 | 8 | (DRG) ENDOSONOGRAFICKY NAVIGOVANÁ DRENÁŽ ŽLUČOVÝCH CEST   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |

| SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3) |            |   |                            |                 |               |               |  |          |            |
|---|------------|---|----------------------------|-----------------|---------------|---------------|--|----------|------------|
| s.3   | Kód ZTV    | Název dle ZP                                    | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo   | Počet přístř. | Výrobce       | Název od ZZ  | Datum od | Datum do   |
|   | 0000000121 | Duodenoskop cena 0,6 mil. Kč                    |                            | 2101807         | 1             | Olympus       | ev.č.208 duodenoskop                                     | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000173 | Endoskop - rozdílová cena                       |                            | 7517198,2511587 | 1             | Olympus       | kompletní věž GIF-H185 337,338,339,251,252,173,373,121   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000174 | Endoskop flexibilní                             |                            | 7517198,2511587 | 1             | Olympus       | kompletní věž 337,338,251,252,373,121                    | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000175 | Endoskop flexibilní s jednotkou polypektomickou |                            | 2412568         | 1             | Olympus       | ev.č.2 příslušenství                                     | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000176 | Endoskop flexibilní včetně aplikátoru ligačního |                            | 7517198,2511587 | 1             | Olympus       | kompletní věž CF-H185L 337,338,339,251,252,173,373,121   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000197 | Fibrokolonoskop                                 |                            | 7517198,2511587 | 1             | Olympus       | kompletní věž CF-H185L 337,338,339,251,252,173,373,121   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000198 | Fibroskop s prográdní optikou                   |                            | 7517198,2511587 | 1             | Olympus       | kompletní věž CF-H185L 337,338,339,251,252,173,373,121   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000429 | Oxymetr pulsní cena 60 000,-                    |                            | 380376791       | 1             | Alvil medical | ev.č.1437600 oxymetr pulzní                              | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000541 | Rektoskop                                       |                            | 48530           | 1             | Storz         | ev.č.1396700   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000754 | Dezinfektor endoskopických přístrojů            |                            | 1368037,1368038 | 2             | Steelco       | dezinfektor myčka ev.č. 257,258 endoskopických přístrojů | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) |                |            |          |          |
|--|----------------|------------|----------|----------|
| s. 4   | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |

| SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7) |         |     |       |              |          |          |
|---|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
| s. 7  | Skupina | Kód | Název | Smluvní cena | Datum od | Datum do |

**NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY**  
 (pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

| Nasmlouvaný kód dopravy |       |  | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |            |        |
|-------------------------|-------|--|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód                     | Název |  | Sazba                             | Počet bodů | Paušál |

SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ  
PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5)

|     |                             |              |              |              |              |              |              |              |                |          |          |
|-----|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5 | Registrační značka<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(1,x,X) | Tovární značka | Datum od | Datum do |
|-----|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|

SUMÁŘ ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO  
NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY – nevyplňuje ZZ

| Skupina | Název   | Celkem |  |   |
|---------|---|--------|--|---|
| A       | pro přepravu zdravotnických odborníků, krve a krevních derivátů |        |  | 0 |
| B       | pro dopravu raněných, nemocných a rodiček                       |        |  | 0 |
| C       | pro rychlou zdravotnickou pomoc bez lékaře (RZP)                |        |  | 0 |
| D       | pro rychlou lékařskou pomoc (RLP)                               |        |  | 0 |
| E       | pro RLP v setkávacím režimu ( tzv. rendez - vous) systém        |        |  | 0 |
| F       | pro přepravu nedonošených novorozenců                           |        |  | 0 |
| G       | pro poskytování LSPP  |        |  | 0 |
|         | Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem                       |        |  | 0 |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Výkony ERCP je možné vykazovat v případě provedení lékařem s funkční licenci [REDACTED]  
[REDACTED] zastupuje v době nepřítomnosti nasmlouvaných lékařů na pracovišti - k dispozici na zavolání.

Smluvní strany se výslovně dohodly, že z důvodu nasmlouvání výkonů 15032, 15034, 09220 na pracovišti IČP 75001011 nebudou požadovat změny ve výpočtu úhrad oproti sjednanému způsobu úhrady.

Smluvní strany se výslovně dohodly, že z důvodu nasmlouvání výkonu 15900 na pracovišti IČP 75001011 nebudou požadovat změny ve výpočtu úhrad oproti sjednanému způsobu úhrady.

Výkony 09125, 09245, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.5.2016, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.1.2019 formulář B s datem uplatnění od 1.7.2017.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu