

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO              | 0 | 0 | 6 | 3 | 5 | 1 | 6 | 2 |
| IČZ smluvního ZZ | 9 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy    | 1 | 8 | 9 | 1 | N | 0 | 0 | 2 |

Název IČO Městská nemocnice Ostrava

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) | 9                         | 1                                   | 0 | 0 | 1 | 9 | 5 | 0 |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU    | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |

|                   |  |
|-------------------|--|
| NÁZEV PRACOVISTĚ  | Ambulan. radiologie a zobrazovací metody |
| VARIABILNÍ SYMBOL |  |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ |            |               |            |  | PSČ    | Poř. |
|---------------------------------|------------|---------------|------------|--|--------|------|
| Město / Obec                    | Ulice      | Č. orientační | Č. popisné |  |        |      |
| Ostrava                         | Nemocniční | 20a           | 898        |  | 702 00 | 1    |

|                                   |                           |                                     |   |
|-----------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ      | 8                         | 0                                   | 9 |
| 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 checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne |   |
| Počet dnů poskytování péče v týdnu                           | 7                                    |                          |   |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu                         | 1                                    | 6                        | 8 |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.1.2014 | 31.12.2023 | 40,00               |

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 | 06:30 | 15:00 |    |    |
| Úterý   | 06:30 | 15:00 |    |    |
| Středa  | 06:30 | 15:00 |    |    |
| Čtvrtek | 06:30 | 15:00 |    |    |
| Pátek   | 06:30 | 15:00 |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

4

0

(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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina  | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři   | L3                   | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 360,00   |
|  | 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 | 40,00    |
|  | L1                   | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání  | 120,00   |
| 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  | 320,00   |
|  | S3                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí   | 620,00   |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 300,00   |
|  | S1                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 120,00   |
|  | SBM                  | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity  | 80,00    |
|  | 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

0

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ 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

Další okresy

Kraj

Česká republika

☒ Ano

☐ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

| Název |               | Kód  |
|-------|---------------|------|
|       | Ostrava-město | 0806 |

## 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 | 3 | 5 | UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 0          | 9 | 1 | 3 | 7 | UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 0          | 9 | 1 | 3 | 9 | UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 0          | 9 | 1 | 4 | 1 | UZ DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ CÉV BEZ B ZOBRAZENÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)                                    |  |  |  |  |  |  |  |  | 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 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 1          | 2 | 5 | 1 | 0 | LOKÁLNÍ TROMBOLÝZA UZÁVĚRŮ PERIFERNÍCH TEPEN   |  |  |  |  |  |  |  |  | 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 |  |
|       | 7          | 5 | 1 | 4 | 9 | ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO)   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 8          | 9 | 1 | 1 | 1 | RTG PRSTŮ A ZÁPŘSTNÍCH KŮSTEK RUKY NEBO NOHY   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 8          | 9 | 1 | 1 | 3 | RTG LEBKY, CÍLENÉ SNÍMKY   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 8          | 9 | 1 | 1 | 5 | RTG LEBKY, PŘEHLEDNÉ SNÍMKY  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 8          | 9 | 1 | 1 | 7 | RTG KRKU A KRČNÍ PÁTEŘE  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 8          | 9 | 1 | 1 | 9 | RTG HRUDNÍ NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 8          | 9 | 1 | 2 | 1 | RTG KŘÍŽOVÉ KOSTI A SI KLOUBŮ  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 8          | 9 | 1 | 2 | 3 | RTG PÁNVE NEBO KYČELNÍHO KLOUBU  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 8          | 9 | 1 | 2 | 5 | RTG RAMENNÍHO KLOUBU   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 8          | 9 | 1 | 2 | 7 | RTG KOSTÍ A KLOUBŮ KONČETIN  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 8          | 9 | 1 | 2 | 9 | RTG ŽEBER A STERNA   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 8          | 9 | 1 | 3 | 1 | RTG HRUDNÍKU   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 8          | 9 | 1 | 3 | 5 | RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ CELÉ PÁTEŘE JEDNOU EXPOZICÍ   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 8          | 9 | 1 | 3 | 7 | RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ KLOUBU - DRŽENÉ SNÍMKY  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 8          | 9 | 1 | 3 | 9 | RTG VYŠETŘENÍ KONČETIN MĚKKOU SNÍMKOVACÍ TECHNIKOU   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 8          | 9 | 1 | 4 | 1 | VYŠETŘENÍ DOLNÍCH KONČETIN V CELKU JEDNÍM RENTGENOVÝM SNÍMKEM  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 8          | 9 | 1 | 4 | 3 | RTG BŘICHA   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 8          | 9 | 1 | 4 | 5 | RTG JÍCNU  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 8          | 9 | 1 | 4 | 7 | RTG ŽALUDKU A DUODENA  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 8          | 9 | 1 | 4 | 9 | HYPOTONICKÁ DUODENOGRRAFIE   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 8          | 9 | 1 | 5 | 1 | PASÁŽ TRÁVICÍ TRUBICÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 8          | 9 | 1 | 5 | 3 | ENTEROKLYZA  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 8          | 9 | 1 | 5 | 5 | RTG VYŠETŘENÍ TLUSTÉHO STŘEVA  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 8          | 9 | 1 | 5 | 7 | CHOLANGIOGRAFIE NITROŽILNÍ   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 8          | 9 | 1 | 5 | 9 | CHOLECYSTOGRAFIE   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 8          | 9 | 1 | 6 | 1 | CHOLANGIOGRAFIE PEROPERAČNÍ NEBO T-DRÉNEM  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 8          | 9 | 1 | 6 | 3 | VYLUČOVACÍ UROGRAFIE   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 8          | 9 | 1 | 6 | 5 | RETROGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 8          | 9 | 1 | 6 | 7 | CYSTOGRAFIE  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 8          | 9 | 1 | 6 | 9 | CYSTOURETROGRAFIE  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 8 | 9 | 1 | 7 | 1 | URETROGRAFIE RETROGRÁDNÍ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 1 | 7 | 3 | ANTEGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 1 | 7 | 5 | DEFERENTOGRAFIE, CELÝ VÝKON   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 1 | 7 | 7 | HYSTEROSALPINGOGRAFIE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 1 | 8 | 0 | DIAGNOSTICKÁ DIGITÁLNÍ MAMOGRAMIE NEBO DUKTOGRAMIE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 1 | 8 | 1 | ARTROGRAFIE, TENOGRAFIE, BURSOGRAMIE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 1 | 8 | 3 | BRONCHOGRAMIE (JEDNA STRANA) NEBO LARYNGOGRAFIE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 1 | 8 | 5 | DAKRYOCYSTOGRAFIE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 1 | 8 | 9 | FISTULOGRAFIE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 1 | 9 | 1 | KRČNÍ A/NEBO HRUDNÍ MYELOGRAFIE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 1 | 9 | 2 | LUMBOSAKRÁLNÍ RADIKULOGRAFIE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 1 | 9 | 3 | SIALOGRAFIE - JEDNA ŽLÁZA   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 1 | 9 | 5 | VENTRIKULOGRAFIE MOZKOVÁ, CELÝ VÝKON  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 1 | 9 | 7 | KLASICKÁ (KONVENČNÍ) TOMOGRAFIE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 1 | 9 | 8 | SKIASKOPIE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 1 | 9 | 9 | SKIASKOPICKÁ KONTROLA DIAGNOSTICKÝCH A LÉČEBNÝCH VÝKONŮ<br>RADIOLOGICKÝM  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 2 | 0 | 1 | SKIASKOPIE NA OPERAČNÍM ČI ZÁKROKOVÉM SÁLE MOBILNÍM C-RAMENEM, Á 15<br>MIN.   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 2 | 1 | 3 | RTG - KONTRASTNÍ VYŠETŘENÍ PLODU - AMNIOGRAMIE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 3 | 1 | 1 | INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT)   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 3 | 1 | 3 | PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 3 | 1 | 5 | ZAVEDENÍ ELEKTRODOVÝCH KATETRŮ DO PRAVÉ KOMORY (DOČASNÉ)  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 3 | 1 | 7 | SELEKTIVNÍ TROMBOLÝZA   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 3 | 1 | 9 | ZAVEDENÍ FILTRU DO DOLNÍ DUTÉ ŽÍLY  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 3 | 2 | 1 | EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z CÉVNÍHO ŘEČIŠTĚ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 3 | 2 | 3 | TERAPEUTICKÁ EMBOLIZACE V CÉVNÍM ŘEČIŠTI  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 3 | 2 | 5 | PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCEU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 3 | 2 | 7 | KONTROLNÍ NÁSTŘIK DRENÁŽNÍHO KATÉTRU  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 3 | 2 | 9 | PERKUTÁNNÍ EXTRAKCE REZIDUÁLNÍCH KONKREMENTŮ ZE ŽLUČOVÝCH CEST<br>KANÁLEM PO T-DRENĚ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 3 | 3 | 1 | ZAVEDENÍ STENTU DO TEPENNÉHO ČI ŽILNÍHO ŘEČIŠTĚ   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 3 | 3 | 3 | PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ŽLUČOVÝCH CEST (EV. ZAVEDENÍ STENTU)  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 3 | 3 | 5 | ZAVEDENÍ LOKALIZÁTORU K NEHMATNÝM LOŽISKŮM VČETNĚ PRSU  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 3 | 3 | 7 | DILATACE STENÓZ JÍCNU, GASTROINTESTINÁLNÍ TRUBICE ŽLUČOVÝCH A<br>MOČOVÝCH CEST BALÓNKOVÝMI KATETRY ZA SKIASKOPICKÉ KONTROLY | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 3 | 3 | 9 | STEREOTAKTICKÁ BIOPSIE NEBO STEREOTAKTICKÁ LOKALIZACE NEHMATNÉ LÉZE<br>PRSU   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 3 | 6 | 1 | PERKUTÁNNÍ VERTEBROPLASTIKA - ZPEVNĚNÍ OBRATLOVÉHO TĚLA KOSTNÍM<br>CEMENTEM   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 4 | 1 | 1 | PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAMIE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 4 | 1 | 5 | PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAMIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ<br>PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAMII (BEZ VÝMĚNY CÉVKY)      | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 4 | 1 | 7 | PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAMIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ<br>PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAMII (S VÝMĚNOU CÉVKY)       | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 4 | 1 | 9 | PUNKČNÍ ANGIOGRAMIE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 4 | 2 | 1 | MĚŘENÍ TLAKU PŘI ANGIOGRAMII  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 4 | 2 | 3 | PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ ANGIOPLASTIKA   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 4 | 2 | 5 | LEVOSTRANNÁ VENTRIKULOGRAFIE A SELEKTIVNÍ KORONAROGRAFIE OBOU<br>VĚNČITÝCH TEPEN  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 4 | 2 | 7 | LEVOSTRANNÁ NEBO PRAVOSTRANNÁ VENTRIKULOGRAFIE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 4 | 2 | 9 | SELEKTIVNÍ KORONAROGRAFIE OBOU VĚNČITÝCH TEPEN  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 4 | 3 | 1 | SELEKTIVNÍ ANGIOGRAMIE JEDNÉ VĚNČITÉ TEPNY, BYPASSU, JINÉ SRDEČNÍ<br>STRUKTURY, AORTY NEBO PŘÍSTUPOVÝCH CÉV                 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 4 | 3 | 3 | NAVAZUJÍCÍ SELEKTIVNÍ ANGIOGRAMIE JEDNÉ VĚNČITÉ TEPNY, BYPASSU JINÉ<br>SRDEČNÍ STRUKTURY, AORTY NEBO PŘÍSTUPOVÝCH CÉV       | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 4 | 3 | 5 | PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ KORONÁRNÍ ANGIOPLASTIKA (PTCA) JEDNÉ<br>VĚNČITÉ TEPNY   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 8 | 9 | 4 | 3 | 7 | PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ KORONÁRNÍ ANGIOPLASTIKA (PTCA) VÍCE VĚNČITÝCH TEPEN NEBO OPAKOVANÁ PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ KORONÁRNÍ ANGIOPLASTIKA TĚŽE TEPNY    | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 4 | 4 | 3 | ŽÍLY DOLNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ (ASCENDENTNÍ), CELÝ VÝKON   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 4 | 4 | 5 | ŽÍLY HORNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ, CELÝ VÝKON   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 4 | 4 | 7 | LYMFOGRAFIE, CELÝ VÝKON  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 4 | 5 | 3 | PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATÁLNÍ CHOLANGIOGRAFIE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 4 | 5 | 5 | PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 5 | 1 | 1 | UZ INTRAKAVITÁLNÍ VYŠETŘENÍ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 5 | 1 | 2 | UZ PRSŮ VČETNĚ SPÁDOVÝCH UZLIN   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 5 | 1 | 3 | UZ VYŠETŘENÍ HORNÍ POLOVINY BŘICHA   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 5 | 1 | 4 | UZ VYŠETŘENÍ DOLNÍ POLOVINY BŘICHA   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 5 | 1 | 5 | UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 5 | 1 | 7 | UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 5 | 2 | 5 | DOPPLEROVSKÁ ULTRASONOGRAFIE TRANSKRANIÁLNÍ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 6 | 1 | 1 | CT VYŠETŘENÍ HLAVY NEBO TĚLA NATIVNÍ A KONTRASTNÍ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 6 | 1 | 3 | CT VYŠETŘENÍ BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY DO 30 SKENŮ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 6 | 1 | 5 | CT VYŠETŘENÍ S VĚTŠÍM POČTEM SKENŮ (NAD 30), BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 6 | 1 | 7 | CT VYŠETŘENÍ KTERÉHOKOLIV ORGÁNU NEBO OBLASTI S APLIKACÍ K.L. INTRAVAZÁLNĚ, PŘÍPADNĚ INTRATHEKÁLNĚ NEBO INTRAVENTRIKULÁRNĚ                                   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 6 | 1 | 9 | CT VYŠETŘENÍ TĚLA S PODÁNÍM K. L. PER OS, EVENT. PER RECTUM.   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 7 | 1 | 1 | MR SPEKTROSKOPIE VYBRANÉ OBLASTI (1H NEBO 31P)   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 7 | 1 | 3 | MR ZOBRAZENÍ HLAVY, KONČETIN, KLOUBU, JEDNOHO ÚSEKU PÁTEŘE (C, TH, NEBO L)   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 7 | 1 | 5 | MR ZOBRAZENÍ KRKU, HRUDNÍKU, BŘICHA, PÁNVE (VČETNĚ SCROTA A MAMMY)   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 7 | 1 | 7 | MR ZOBRAZENÍ SRDCE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 7 | 1 | 9 | MR VYŠETŘENÍ SE STEREOTAKTICKÝM RÁMEM  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 7 | 2 | 3 | MR ANGIOGRAFIE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 7 | 2 | 5 | OPAKOVANÉ ČI DOPLŇUJÍCÍ VYŠETŘENÍ MR   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 8 | 1 | 1 | TERMOGRAFIE NA JEDNOM NEBO VÍCE MÍSTECH  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 8 | 1 | 3 | KONZULTACE NÁLEZU RENTGENOLOGEM CÍLENÁ   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 9 | 9 | 6 | (VZP) POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY PŘI UZ DUPLEXNÍM VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, TJ. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 0 | 9 | 3 | 0 | (DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ POTAHOVANÉHO STENTU (DES) V MNOŽSTVÍ >=3 (Marker se použije při vykázání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437) | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 0 | 9 | 3 | 1 | (DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ POTAHOVANÉHO STENTU (DES) V MNOŽSTVÍ <=2 (Marker se použije při vykázání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437) | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 0 | 9 | 3 | 2 | (DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ NEPOTAHOVANÉHO STENTU V MNOŽSTVÍ >=3 (Marker se použije při vykázání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437)     | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 0 | 9 | 3 | 3 | (DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ NEPOTAHOVANÉHO STENTU V MNOŽSTVÍ <=2 (Marker se použije při vykázání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437)     | 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 |
|------|------------|--------------|----------|----------|
|------|------------|--------------|----------|----------|

#### SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (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 |
|------|---------|--------------|----------------------------|---------------|---------------|---------|-------------|----------|----------|
|------|---------|--------------|----------------------------|---------------|---------------|---------|-------------|----------|----------|

#### 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<br>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

Na základě předloženého dokladu o splnění podmínky k výkonu odborných diagnostických a léčebných metod (F009+F010), došlo k dohodě o nasmlouvání a úhradě těchto zdravotních výkonů: [REDACTED]

Speciální podmínky pro nasmlouvání pracoviště magnetická rezonance (odbornost 809, resp. 810)

Výkon 89725: Opakované či doplňující vyšetření MR:

- nelze vykázat v kombinaci s výkonem: 89719,
- lze vykázat pouze v kombinaci s výkony: 89713, 89715, 89717 a 89723.
- Podíl počtu výkonů 89725 nesmí přesáhnout 33 % celkového počtu vykázaných výkonů MR na daném pracovišti v hodnoceném období.

[REDACTED]

Externí klinický audit doložen, platnost do: 7.7.2021.

[REDACTED]