

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 6 | 0 | 6 | 8 | 8 | 7 | 7 |
| 3 | 2 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 3 | 2 | M | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Nemocnice České Budějovice, a.s.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05 / 8.11.11 / 4\_12**  
**SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2019   |
| Číslo složky             |            |
| Číslo dodatku            |            |
| Datum uplatnění od       | 1.1.2019   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2023 |

Formulář obsahuje část

☒ Smluvní i informativní
 ☐ Jen smluvní
 ☐ 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)

NÁZEV PRACOVISTĚ

ČÍSLO PRIMARIÁTU

VARIABILNÍ SYMBOL

3 2 0 0 6 4 4 1

Urologie - příjmová ambulance

0 0 0 0 0 6 0 4

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) PRACOVISTĚ**

| Město / Obec     | Ulice      | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    |
|------------------|------------|---------------|------------|--------|
| České Budějovice | B. Němcové | 54            | 585        | 370 01 |

**SMLOVNÍ ODBORNOST/I PRACOVISTĚ V RÁMCI NASMLOUVANÉHO OBORU/Ů PRIMARIÁTU**

Smluvní odbornost - hlavní

7 0 6

DALŠÍ SMLOVNÍ 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

Počet hodin v týdnu

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| 5 |  |  |   |
|   |  |  | 5 |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) |            |   |   |   |   |  |          |            |  |
|--|------------|---|---|---|---|--|----------|------------|--|
| s.2b   | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu   | Datum od | Datum do   |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 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 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET  | 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 | 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 2 | 3 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 2 | 5 | PULZNÍ OXYMETRIE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 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 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT  | 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 | 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET   | 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 | 1 | INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET   | 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 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 3 | 5 | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 4 | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 4 | 9 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 5 | 3 | UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 0 | 7 | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM   | 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 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 2 | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ  | 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 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 6 | 3 | VÝKON ÚSTAVNÍ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 3          | 9 | 1 | 1 | 3 | NATIVNÍ SPERMIOGRAM  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 5          | 1 | 8 | 1 | 1 | INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU NEBO HEMATOMU  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 5          | 1 | 8 | 1 | 8 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ NAD 30 CM^2  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 5          | 1 | 8 | 2 | 5 | SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 7          | 6 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ UROLOGEM  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 7          | 6 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 7 | 6 | 1 | 1 | 3 | ELEKROMYOGRAFIE (EV. PŘÍČTI K ZÁKL. URODYNAMICKÉMU VÝKONU)  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 1 | 1 | 4 | ELEKTROMYOGRAFIE S NÁCVIKEM MIKCE (EV. PŘÍČTI K ZÁKL. URODYNAMICKÉMU VÝKONU)  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 1 | 1 | 5 | FARMAKOLOGICKÝ URODYNAMICKÝ TEST  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 1 | 1 | 7 | PERFÚZNÍ PYELOMANOMETRIE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 1 | 2 | 1 | NEFROSTOMOGRAM (JEN KLINICKÝ VÝKON)   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 1 | 2 | 3 | URETROCYSTOGRAFIE (JEN KLINICKÝ VÝKON BEZ RTG)  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 1 | 2 | 5 | UROFLOWMETRIE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 1 | 2 | 7 | CYSTOMETRIE PLNÍCÍ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 1 | 2 | 9 | SYNCHRONNÍ URODYNAMICKÝ ZÁZNAM  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 1 | 3 | 1 | URETRÁLNÍ TLAKOVÝ PROFIL  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 1 | 3 | 3 | KALIBRACE URETRY ŽENY   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 2 | 1 | 1 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 2 | 1 | 3 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU DLOUHODOBÁ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 2 | 1 | 5 | KATETRIZACE URETERU, NEBO EXTRAKCE KONKREMENTU Z MOČOVODU, NEBO DISCIZE STRIKTURY URETERU, NEBO BIOPSIE Z URETERU VČETNĚ KOAGULACE A NEBO ZAVEDENÍ STENTU | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 2 | 1 | 7 | VÝPLACH MĚCHÝŘE, ODSTRANĚNÍ KOAGUL, EV. INSTILACE TERAPEUTIKA DO MĚCHÝŘE (KATETRIZACE NENÍ ZAPOČTENÁ)   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 2 | 1 | 9 | ZAVEDENÍ ENDOPROTÉZY (WALLSTENTU, UROSPIRÁLY) DO URETRY (JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 2 | 2 | 1 | DILATACE STRIKTURY URETRY ŽENY  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 2 | 2 | 3 | DILATACE STRIKTURY URETRY MUŽE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 2 | 2 | 5 | SUPRAPUBICKÁ PUNKCE MĚCHÝŘE JEHLOU  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 2 | 3 | 1 | PENIS - INTRAKAVERNOZNÍ INJEKCE VAZOAKTIVNÍCH LÁTEK   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 2 | 3 | 3 | ASPIRACE HYDROKELY  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 2 | 3 | 5 | EXTRAKORPORÁLNÍ LITOTRYPSE SOLITÁRNÍHO KONKREMENTU RÁZOVOU VLNOU - MEDILIT  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 2 | 3 | 7 | EXTRAKOPORÁLNÍ LITHOTRYPSE MNOHOČETNÉHO ČI ODLITKOVÉHO KONKREMENTU - MEDILIT  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 2 | 5 | 1 | BIOPSIE VARLETE OBOUSTRANNÁ   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 2 | 5 | 3 | BIOPSIE Z PENISU  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 2 | 5 | 5 | PUNKČNÍ BIOPSIE PROSTATY  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 3 | 1 | 7 | VÝMĚNA EPICYSTOSTOMIE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 3 | 1 | 9 | FRENULOPLASTIKA JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 3 | 2 | 3 | SPONGIOKAVERNÓZNÍ ZKRAT   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 3 | 2 | 9 | SNESENÍ PERIGENITÁLNÍCH KONDYLOMAT  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 3 | 6 | 5 | PUNKČNÍ EPICYSTOSTOMIE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 3 | 9 | 5 | MEATOTOMIE A REKONSTRUKCE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 3 | 9 | 7 | INCIZE A DRENÁŽ PERIURETRÁLNÍHO ABSCEU, HEMATOMU  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 3 | 9 | 9 | OPERACE KARUNKULY NEBO PROLAPSU URETRY (VČETNĚ ZAVEDENÍ PERM. CÉVKY)  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 4 | 2 | 5 | REPOZICE PARAFIMOZY NEBO UVOLNĚNÍ PREPUCIA, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 4 | 2 | 7 | CIRKUMCIZE, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 4 | 4 | 9 | INCIZE A DRENÁŽ ABSCEU SKROTA, VARLETE A NADVARLETE JEDNOSTRANNÁ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 4 | 5 | 9 | LIGATURA VAS DEFERENS (VAZEKTOMIE) JEDNOSTRANNÁ   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 4 | 6 | 6 | ELEKTROVAPORIZACE PROSTATY  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 4 | 9 | 7 | VÝMĚNA NEFROSTOMIE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 5 | 1 | 1 | VÝKON FLEXIBILNÍM CYSTOSKOPEM   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 5 | 2 | 7 | URETERORENOSKOPIE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 5 | 2 | 9 | URETEROSKOPIE S TRIPSÍ KONKREMENTU NEBO EXTRAKCÍ VÍCEČETNĚ LITIÁZY (PŘÍČTI K URETEROSKOPII)   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 5 | 3 | 1 | CYSTOURETROSKOPIE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 5 | 3 | 9 | PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ (EV. PŘÍČTI CYSTOSKOPII A SONDÁŽ)   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 5 | 5 | 1 | PERKUTÁNNÍ PUNKCE A EV. SKLEROTIZACE CYSTY LEDVINY NEBO DRENÁŽ ABSCEU LEDVINY JEDNOSTRANNÁ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 5 | 6 | 5 | BIOPSIE EV. EXTRAKCE Z MĚCHÝŘE - CIZÍ TĚLESO, KONKREMENT, STENT (PŘÍČTI K CYSTOSKOPII)  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 5 | 6 | 7 | APLIKACE TERAPEUTIK DO STĚNY MOČOVÉHO MĚCHÝŘE A URETRY  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 7 | 6 | 5 | 6 | 9 | TRIPSE KONKREMENTU V MOČOVÉM MĚCHÝŘI S EXTRAKCÍ FRAGMENTŮ (PŘÍČTI K ZÁKL. VÝKONU)  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 5 | 7 | 1 | OPTICKÁ URETROTOMIE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 5 | 7 | 3 | VNITŘNÍ URETROTOMIE (OTIS)   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 6 | 0 | 1 | MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ URETROPEXE K LÉČBĚ STRESSOVÉ INKONTINENCE (PŘÍČTI CYSTOSKOPII) | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 8 | 0 | 1 | POUŽITÍ TELEVIZNÍHO ŘETĚZCE PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT                    | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 7 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM UROLOGEM  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 7 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM UROLOGEM   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 7 | 1 | 1 | 1 | CYSTOURETROSKOPIE U DÍTĚTE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 7 | 1 | 3 | 5 | CIRKUMCIZE DO 3 LET  | 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 | 2 | 5 | PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCEU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM                         | 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 |
|  | 9 | 0 | 8 | 8 | 9 | (VZP) ENDOTRACHEÁLNÍ INTUBACE NE PRO ANESTÉZII                                     | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

**SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – výkony 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

### SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Garantem pro výkony 89313, 89325 j

Příloha č. 2 s účinností od 1.1.2019.