

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	1	7	9	9	0	6
6	1	0	0	4	0	0	0
1	8	6	1	M	0	0	1

Název IČO Fakultní nemocnice Hradec Králové

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	1.4.2019
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

6	1	0	0	4	4	4	6
---	---	---	---	---	---	---	---

Chir.kl. - Operační sál - plastika

0	0	0	0	0	0	3	3
---	---	---	---	---	---	---	---

4	2	5	1		
---	---	---	---	--	--

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Hradec Králové	Sokolská		581	500 05

SMLUVNÍ ODBORNOST/I PRACOVISTĚ V RÁMCI NASMLOUVANÉHO OBORU/Ů PRIMARIÁTU

Smluvní odbornost - hlavní

6	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

Počet hodin v týdnu

2			
			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	07:00	15:30	00:00	00:00			
Úterý	07:00	15:30	00:00	00:00			
Středa	07:00	15:30	00:00	00:00			
Čtvrtek	07:00	15:30	00:00	00:00			
Pátek	07:00	15:30	00:00	00:00			
Sobota	00:00	00:00	00:00	00:00			
Neděle	00:00	00:00	00:00	00:00			

KAPACITA OPERAČNÍHO SÁLU

Počet operačních stolů

1

Počet dospávacích lůžek

1

0

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	120,00
S4	8,84
S3	43,45
S2	127,71
SBM - Zdravotnický pracovník pod odborným dohledem - bez maturity	40,00

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	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.		
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET		
	0	9	2	3	1	ZAVEDENÍ KATÉTRU PRO INTRAARTERIÁLNÍ PERFÚZI		
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE		
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2		
	0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM		
	0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2		
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK		
	1	0	1	5	6	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS		
	4	7	2	7	7	RADIAČNĚ NAVIGOVANÝ CHIRURGICKÝ VÝKON (PŘÍČTI K CHIRURGICKÉMU VÝKONU Á 15 MINUT)		
	5	1	1	1	1	OPERACE CYSTY NEBO HEMANGIOMU NEBO LIPOMU NEBO PILONIDÁLNÍ CYSTY		
	5	1	2	3	3	EXCIZE TUMORU MAMMY NEBO ODBĚR TKÁNĚ PRO BIOPSII		
	5	1	2	3	5	PARCIÁLNÍ NEBO KLÍNOVITÁ RESEKCE MAMMY S BIOPIÍ NEBO BEZ NEBO MASTEKTOMIE JEDNODUCHÁ		
	5	1	2	3	7	KLÍNOVITÁ RESEKCE MAMMY S RADIKÁLNÍM ODSTRANĚNÍM AXILLÁRNÍCH UZLIN NEBO MASTEKTOMIE RADIKÁLNÍ		
	5	1	2	3	9	RADIKÁLNÍ EXSTIRPACE AXILÁRNÍCH NEBO INQUINÁLNÍCH UZLIN		
	5	1	3	9	4	UZÁVĚR STĚNY BŘIŠNÍ PO EVISCERACI		
	5	1	5	1	1	OPERACE KÝLY INQUINÁLNÍ A FEMORÁLNÍ - DOSPĚLÍ, VČETNĚ INKARCEROVANÝCH		
	5	1	5	1	5	OPERACE KÝLY UMBILIKÁLNÍ NEBO EPIGASTRICKÁ - DOSPĚLÍ VČETNĚ RESEKCE OMENTA		
	5	1	5	1	7	OPERACE KÝLY S POUŽITÍM ŠTĚPU ČI IMPLANTÁTU, OPERACE KÝLY NEBO KÝLY V JIZVĚ S POUŽITÍM ŠTĚPU ČI IMPLANTÁTU		
	5	1	5	1	9	OPERACE RECIDIVUJÍCÍ KÝLY		
	5	1	8	1	1	INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU NEBO HEMATOMU		
	5	1	8	1	3	OPERACE ROZSÁHLÉHO PILONIDÁLNÍHO SINU, DERMOIDNÍ CYSTY EXCIZE ROZSÁHLÝCH PERIANÁLNÍCH ČI GLUTEÁLNÍCH ZÁNĚTLIVÝ LÉZÍ (HIDROSADENITIS, AKTINOMYKOSIS, TBC)		
	5	1	8	1	5	EXSTIRPACE JEDNOSTRANNÉHO CYSTICKÉHO HYGROMU		
	5	1	8	1	7	OŠETŘENÍ NEHTU		
	5	1	8	1	8	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ NAD 30 CM^2		
	5	1	8	1	9	OŠETŘENÍ A OBVAZ ROZSÁHLÉ RÁNY V CELKOVÉ ANESTEZII		

	5	1	8	2	1	CHIRURGICKÉ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA		
	5	1	8	2	5	SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY		
	5	1	8	5	0	PŘEVAZ RÁNY METODOU V. A. C. (VACUUM ASISTED CLOSURE) ZALOŽENÉ NA METODĚ KONTROLOVANÉHO PODTLAKU		
	5	1	8	5	1	FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA - RUKA, PŘEDLOKTÍ		
	5	1	8	5	3	CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - PRSTŮ, RUKY, ZÁPĚSTÍ		
	5	1	8	5	5	FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA - CELÁ HORNÍ KONČETINA		
	5	1	8	5	9	FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA - NOHA, BÉREC		
	5	1	8	6	9	SEJMUTÍ CIRKULÁRNÍ SÁDROVÉ FIXACE NA KONČETINÁCH		
	5	1	8	7	0	DOTOČENÍ SÁDROVÉHO OBVAZU		
	5	1	8	7	5	PŘILOŽENÍ MĚKKÉHO OBVAZU (ZINKOKLIH, ŠKROBOVÝ OBVAZ) NA DOLNÍ NEBO HORNÍ KONČETINU		
	5	3	5	1	1	SUTURA ŠLACHY EXTENZORU - MIMO RUKU A ZÁPĚSTÍ A KOLENO		
	5	3	5	1	5	SUTURA ŠLACHY EXTENSORU RUKY A ZÁPĚSTÍ		
	5	3	5	1	7	SUTURA NEBO REINSERCE ŠLACHY FLEXORU RUKY A ZÁPĚSTÍ		
	5	6	3	2	4	DEKOMPRESIE OSTATNÍCH VELKÝCH A STŘEDNÍCH NERVŮ		
	5	6	4	1	3	MIKROCHIRURGICKÁ SUTURA NERVU PŘÍMÁ BEZ AUTOTRANSPLANTÁTU		
	5	6	4	1	9	POUŽITÍ OPERAČNÍHO MIKROSKOPU Á 15 MINUT		
	6	1	1	1	1	PRIMÁRNÍ OŠETŘENÍ TRAUMATICKÉ TETOVÁŽE Á 20 MIN.		
	6	1	1	1	3	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM		
	6	1	1	1	5	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM		
	6	1	1	1	7	SUTURA DIGITÁLNÍHO NEBO KOMUNÁLNÍHO DIGITÁLNÍHO NERVU		
	6	1	1	1	9	SUTURA PERIFERNÍHO NERVU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU		
	6	1	1	2	1	CÉVNÍ ANASTOMOSA MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU		
	6	1	1	2	3	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM ² , BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU		
	6	1	1	2	5	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE NAD 10 CM ² , BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU		
	6	1	1	2	7	EXSTIRPACE PSEUDOCYSTY DEKUBITU		
	6	1	1	2	9	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM		
	6	1	1	3	1	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA VÍCE NEŽ 10 CM		
	6	1	1	3	3	RADIKÁLNÍ EXCIZE MALIGNÍHO MELANOBLASTOMU		
	6	1	1	3	5	AUTOTRANSPLANTACE KOŽNÍM ŠTĚPEM V PLNÉ TLOUŠTCE DO 20 CM ²		
	6	1	1	3	7	ODBĚR FASCIÁLNÍHO ŠTĚPU Z FASCIA LATA		
	6	1	1	3	9	ODBĚR ŠLACHOVÉHO ŠTĚPU		
	6	1	1	4	3	ODBĚR CÉVNÍHO ŠTĚPU MALÉHO KALIBRU (PRO MIKROCHIRURGICKOU REKONSTRUKCI)		

6	1	1	4	5	ODBĚR KORIOUKOVÉHO ŠTĚPU		
6	1	1	4	7	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM^2		
6	1	1	4	9	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM OD 10 DO 20 CM^2		
6	1	1	5	1	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 20 CM^2		
6	1	1	5	3	UZAVŘENÍ DEFEKTU NA KONČETINÁCH NEBO TRUPU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 100 CM^2		
6	1	1	5	5	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM PŘÍMÝM ZE VZDÁLENÉHO MÍSTA (JEDNOSTOPKOVÝ, TUBULOVANÝ, DVÍŘKOVÝ, DELAY LALOK)		
6	1	1	6	1	ZHOTOVENÍ DVOUSTOPKOVÉHO TUBULOVANÉHO LALOKU		
6	1	1	6	3	PŘENOS NEBO ODPOJENÍ STOPKY KOŽNÍHO LALOKU		
6	1	1	6	5	ROZPROSTŘENÍ NEBO MODELACE LALOKU		
6	1	1	6	7	TRANSPOZICE FASCIOKUTÁNNÍHO LALOKU		
6	1	1	6	9	TRANSPOZICE MUSKULÁRNÍHO LALOKU		
6	1	1	7	1	VOLNÝ PŘENOS KOŽNÍHO A FASCIOKUTÁNNÍHO LALOKU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU		
6	1	1	7	3	VOLNÝ PŘENOS SVALOVÉHO A SVALOVĚ KOŽNÍHO LALOKU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU		
6	1	1	7	5	VOLNÝ PŘENOS VASKULARIZOVANÉ KOSTI, PŘENOS PRSTU Z NOHY NA RUKU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU		
6	1	2	0	9	TENOLÝZA FLEXORU		
6	1	2	1	1	REKONSTRUKCE ŠLACHOVÉHO POUTKA		
6	1	2	1	3	IMPLANTACE SILIKONU PŘI DEFEKTU ŠLACHY		
6	1	2	1	5	REKONSTRUKCE ŠLACHY FLEXORU ŠTĚPEM		
6	1	2	1	7	TRANSPOZICE ŠLACHY FLEXORU		
6	1	2	1	9	TENOLÝZA EXTENZORU		
6	1	2	2	1	REKONSTRUKCE EXTENZOROVÉHO APARÁTU PRSTU RUKY		
6	1	2	2	5	NEUROLÝZA		
6	1	2	2	7	CHIRURGICKÉ OŠETŘENÍ NEUROMU		
6	1	2	3	1	IMPLANTACE UMĚLÉHO MP NEBO IP KLOUBU		
6	1	2	3	3	KAPSULOTOMIE MP NEBO IP KLOUBU		
6	1	2	3	7	KOREKČNÍ OSTEOTOMIE FALANGY NEBO METAKARPU		
6	1	2	4	5	FENESTRACE ŠLACHOVÉ POCHVY		
6	1	2	4	7	OPERACE KARPÁLNÍHO TUNELU		
6	1	2	4	9	TRANSPOZICE STOPKOVANÉHO NEUROVASKULÁRNÍHO LALŮČKU NA RUCE		
6	1	2	5	3	PALM. APONEUREKTOMIE U DLAŇOVÉ FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY		
6	1	2	5	5	ROZŠÍŘENÁ APONEUREKTOMIE U FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY S KONTRAKTUROU PRSTU		
6	1	2	5	7	SNESENÍ PŘÍDATNÉHO PRSTU U POLYDAKTYLIE		

6	1	2	5	9	SNESENÍ PŘÍDATNÉHO PAPRSKU U POLYDAKTYLIE		
6	1	2	6	1	SEPARACE JEDNOHO MEZIPRSTÍ U MĚKKÉ SYNDAKTYLIE		
6	1	2	6	3	SEPARACE JEDNOHO MEZIPRSTÍ U TVRDÉ SYNDAKTYLIE		
6	1	3	1	9	KOREKCE NOSU PO ROZŠTĚPU		
6	1	3	2	3	PRODLOUŽENÍ PŘEPÁŽKY W-Y PO ROZŠTĚPU		
6	1	3	9	1	VYTVOŘENÍ NOVÉ PRSNÍ BRADAVKY A PRSNÍHO DVORCE		
6	1	4	0	1	KOREKCE MALÉ VROZENÉ ANOMÁLIE BOLTCE A OKOLÍ (VÝRŮSTKY PŘED BOLTCEM)		
6	1	4	0	9	MODELACE A PŘITAŽENÍ ODSTÁLÉHO BOLTCE		
6	1	4	1	1	XANTHELASMA - XANTOMY VÍČKA, EXCIZE XANTOMU VÍČKA		
6	1	4	1	3	KOREKCE PTÓZY VÍČKA (RIESE-BURIAN, HESS, ... U FASC. ZÁVĚSU PŘIČTI ODBĚR FASC. ŠTĚPU)		
6	1	4	2	1	OPERACE TVRDÉHO A MĚKKÉHO NOSU PRO FUNKČNÍ PORUCHU		
6	1	4	2	2	RINOPLASTIKA - MĚKKÝ NOS		
6	1	4	2	5	OPERACE RINOFYMY		
6	1	4	3	3	DYNAMICKÝ ZÁVĚS PŘI PARÉZE N. VII. POMOCÍ M. MASSETER A M. TEMPORALIS		
6	1	4	4	1	AUGMENTACE PRSU Z MÍSTNÍHO MATERIÁLU U HYPOPLAZIE		
6	1	4	4	3	REKONSTRUKCE PRSU SYNTETICKOU VLOŽKOU		
6	1	4	4	5	OPERACE GIGANTOMASTIE		
6	1	4	4	7	EXSTIRPACE ŽLÁZY Z PERIAREOLÁRNÍHO ŘEZU U GYNEKOMASTIE		
6	1	4	4	9	ABLACE PRSU SE ZACHOVÁNÍM DVORCE (SUBKUTÁNNÍ MASTEKTOMIE)		
6	1	4	5	3	KAPSULOTOMIE POUZDRA IMPLANTÁTU		
6	1	4	5	5	ODSTRANĚNÍ IMPLANTÁTU PRSU S KAPSULEKTOMIÍ		
6	1	4	6	1	VENTER PENDULUS S DIASTÁZOU		
6	1	4	6	3	REDUKCE STEHNA NEBO PAŽE EXCIZÍ		
6	1	4	7	1	DERMABRAZE JIZEV A POÚRAZOVÉ TETOVÁŽE A 10 MIN.		
6	1	4	7	3	IMPLANTACE TKÁŇOVÉHO EXPANDERU		
6	1	4	8	1	AUTOTRANSPLANTACE TUKOVÉ TKÁNĚ NAD 100ML		
6	1	4	8	3	AUTOTRANSPLANTACE TUKOVÉ TKÁNĚ DO 100ML		
6	1	5	5	1	OPERACE PTÓZY OBLIČEJE - HORNÍ		
6	1	5	5	3	OPERACE PTÓZY OBLIČEJE - DOLNÍ		
6	1	5	5	5	OPERACE PTÓZY OBLIČEJE - CELKOVÁ (SMAS LIFTING)		
6	2	1	1	0	PŘEVAZ POPÁLENINY V ROZSAHU OD 1 % DO 10 % POVRCHU TĚLA		
6	2	1	1	2	PŘEVAZ POPÁLENINY V ROZSAHU NAD 10 % POVRCHU TĚLA		
6	2	1	2	0	POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ (NOS, TVÁŘ, RET, UCHO, SKALP, KRK, VÍČKO)		

6	2	1	3	0	POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ PRSTU RUKY, NOHY NEBO PLOCHA DO 10 CM2		
6	2	1	4	0	POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ DORSA RUKY NEBO NOHY NEBO POPÁLENINY NAD 10 CM2 DO 1 % POVRCHU TĚLA		
6	2	1	5	0	POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, OSTATNÍ DO 5 % POVRCHU TĚLA		
6	2	1	6	0	POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, 5 - 10 % POVRCHU TĚLA		
6	2	1	7	0	POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, 10 - 15 % POVRCHU TĚLA		
6	2	1	8	0	POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, 15 - 20 % POVRCHU		
6	2	2	2	0	UVOLŇUJÍCÍ NÁŘEZY NA TRUPU		
6	2	2	3	0	UVOLŇUJÍCÍ NÁŘEZY NA KONČETINĚ		
6	2	3	1	0	NEKREKTOMIE DO 1% POVRCHU TĚLA		
6	2	3	2	0	NEKREKTOMIE DO 5 % POVRCHU TĚLA - TANGENCIÁLNÍ NEBO FASCIÁLNÍ		
6	2	3	3	0	NEKREKTOMIE 5 - 10 % POVRCHU TĚLA - TANGENCIÁLNÍ NEBO FASCIÁLNÍ		
6	2	4	1	0	ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ - DLAŇ, DORSUM RUKY, NOHY NEBO DO 1% POVRCHU TĚLA		
6	2	4	2	0	ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) - OBLIČEJ		
6	2	4	2	1	ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) - KRK NEBO SKALP		
6	2	4	3	0	ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) - PRST RUKY A NOHY NEBO PLOCHA DO 10 CM2		
6	2	4	4	0	ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) DO 5% POVRCHU TĚLA		
6	2	4	6	0	ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH), 5 - 10% POVRCHU TĚLA		
6	2	4	7	0	ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH), 10 - 15% POVRCHU TĚLA		
6	2	4	8	0	ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH), 15 - 20% POVRCHU TĚLA		
6	2	5	1	0	XENOTRANSPLANTACE DO 1% POVRCHU TĚLA		
6	2	5	2	0	XENOTRANSPLANTACE 1 - 5% POVRCHU TĚLA		
6	2	6	1	0	ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU DO 1 % POVRCHU TĚLA		
6	2	6	4	0	ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 1 - 5 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA		
6	2	6	6	0	ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 5 - 10 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA		
6	2	6	7	0	ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 10 - 15 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA		
6	2	6	8	0	ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 15 - 20 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA		
6	2	7	1	0	SÍŤOVÁNÍ (MESHOVÁNÍ) ŠTĚPU DO ROZSAHU 5 % Z POVRCHU TĚLA		
6	2	7	2	0	SÍŤOVÁNÍ (MESHOVÁNÍ) ŠTĚPU NAD 5 % DO 20 % POVRCHU TĚLA		
6	2	8	1	0	ODBĚR KOŽNÍHO ŠTĚPU V PLNÉ TLOUŠŤCE DO ROZSAHU 20 CM2		
6	2	8	2	0	SEPARACE JEDNOHO MEZIPRSTÍ - PO POPÁLENÍ		
6	2	8	4	0	SPECIALIZOVANÁ PÉČE O ROZSÁHLOU DEKUBITÁLNÍ PLOCHU		
6	5	5	1	3	PŘÍPRAVA FASCIÁLNÍHO A PERIKRANIÁLNÍHO LALOKU K REKONSTRUKCI		

	6	5	5	1	7	REKONSTRUKCE MANDIBULY ŠTĚPEM EVENT. IMPLANTÁTEM JEDNOSTRANNÁ TOTÁLNÍ		
	6	5	6	1	7	KLÍNOVITÁ NEBO KVADRATICKÁ EXCIZE DOLNÍHO NEBO HORNÍHO RTU		
	6	5	9	2	0	ODBĚR KOSTNÍHO ŠTĚPU Z PÁNVE		
	6	5	9	2	2	ODBĚR KOSTNÍHO ŠTĚPU ZE ŽEBRA		
	6	5	9	2	4	ODBĚR CHONDRÁLNÍHO A KOSTOCHONDRÁLNÍHO ŠTĚPU ZE ŽEBRA		
	6	6	4	1	1	AMPUTACE PRSTU RUKY NEBO ČLÁNKU PRSTU - ZA PRVNÍ PRST		
	6	6	4	1	3	AMPUTACE PRSTU RUKY NEBO ČLÁNKU PRSTU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PRST - PŘIČTI		
	6	6	4	1	5	AMPUTACE - RUKA		
	6	6	4	1	7	ARTRODÉZA MALÝCH KLOUBŮ RUKY A NOHY - JEDNOHO		
	6	6	4	1	9	ARTROPLASTIKA ZÁPĚSTÍ A RUKY		
	6	6	4	2	5	SYNOVEKTOMIE KLOUBU PRSTU RUKY ČI NOHY - ZA PRVNÍ KLOUB		
	6	6	4	2	7	SYNOVEKTOMIE KLOUBU PRSTU RUKY ČI NOHY - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI		
	6	6	4	2	9	SYNOVEKTOMIE ZÁPĚSTÍ A RUKY		
	6	6	4	3	1	REKONSTRUKCE / OSTEOTOMIE FALANGY, METAKARPU - PRVNÍ		
	6	6	4	3	3	REKONSTRUKCE / OSTEOTOMIE FALANGY, METAKARPU - PŘIČTI KAŽDOU DALŠÍ		
	6	6	4	3	5	REKONSTRUKCE PSEUDOARTROZY NEBO EXCIZE ČLUNKOVÉ KOSTI RUKY		
	6	6	4	3	7	REKONSTRUKCE VAZŮ ZÁPĚSTÍ A RUKY		
	6	6	4	3	9	REKONSTRUKCE JEDNODUCHÉ ŠLACHY - RUKA, ZÁPĚSTÍ - PRVNÍ ŠLACHA		
	6	6	4	4	1	REKONSTRUKCE JEDNODUCHÉ ŠLACHY - RUKA, ZÁPĚSTÍ - DALŠÍ ŠLACHA		
	6	6	4	4	3	PŘENOS JEDNOHO ŠLACHOVÉHO TRANSPLANTÁTU - RUKA, ZÁPĚSTÍ		
	6	6	4	4	5	PŘENOS SVALOVÉHO TRANSPLANTÁTU - RUKA, ZÁPĚSTÍ - KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI		
	6	6	6	8	1	EXARTIKULACE (AMPUTACE METATARZÁLNÍ) FALANGEÁLNÍ - ZA KAŽDOU DALŠÍ PŘIČTI		
	6	6	6	8	3	AMPUTACE JEDNOHO PAPRSKU DOLNÍ KONČETINY		
	6	6	6	9	5	EXCIZE / EXSTIRPACE FALANGY NA NOZE		
	6	6	6	9	7	EXCIZE / EXSTIRPACE HLAVIČKY METATARZU - JEDNA		
	6	6	8	1	3	ODSTRANĚNÍ OSTEOSYNTETICKÉHO MATERIÁLU		
	6	6	8	2	1	PERKUTÁNNÍ FIXACE K-DRÁTEM		
	6	6	8	2	9	ZAVEDENÍ PROPLACHOVÉ LAVÁŽE		
	6	6	8	3	3	ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z RÁNY		
	6	6	8	3	9	EXSTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - POVRCHOVĚ ULOŽENÝCH		
	6	6	8	4	1	EXSTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - HLUBOKO ULOŽENÝCH		
	6	6	8	4	5	REKONSTRUKCE JEDNÉ ŠLACHY		
	6	6	8	4	7	TRANSPOZICE / TRANSPLANTACE ŠLACHY		

	6	6	9	1	9	SEKVESTROTOMIE		
	6	6	9	4	9	PUNKCE KLOUBNÍ S APLIKACÍ LÉČIVA		
	6	7	2	2	7	UVOLNĚNÍ SVALU / ŠLACHY		
	7	1	5	1	9	RESEKCE BOLTCE S PRIMÁRNÍ SUTUROU		
	7	1	5	2	1	RESEKCE BOLTCE S POSUNEM KOŽNÍHO LALOKU MÍSTNĚ		
	7	1	7	1	7	TRACHEOTOMIE		
	7	5	3	9	7	SUTURA LACERACE VÍČKA A SVALU		
	7	5	3	9	9	DERMATOPLASTIKA JEDNOHO VÍČKA NEBO BLEPHAROCALASIS- EXCIZE Z JEDNOHO VÍČKA + ODSTRANĚNÍ TUKU A ZÁHYBU		
	7	5	4	1	3	KOREKCE VÍČKA VOLNÝM TRANSPLANTÁTEM		
	7	5	4	1	4	PLASTICKÁ OPERACE KŮŽE VÍČKA OTOČNÝM LALOKEM NEBO POSUNEM		
	7	6	3	3	1	LYMFADENEKTOMIE ILIOINGUINÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ		
	9	0	9	5	9	(DRG) ÚPRAVA ŽILNÍHO NEBO TEPENNÉHO ALOŠTĚPU		
	9	0	9	6	0	(DRG) ENDOSKOPICKÝ ODBĚR VENA SAPHENA MAGNA		
	9	0	9	6	1	(DRG) ORTOPEDICKÁ OPERACE PRO AGRESIVNÍ BENIGNÍ NOVOTVAR		
	9	0	9	6	2	(DRG) ORTOPEDICKÁ OPERACE PRO MALIGNÍ NOVOTVAR		
	9	1	8	1	3	(DRG) LOKALIZACE ENDOPROTÉZY - KLOUBY PRSTŮ NOHY		
	9	1	8	1	6	(DRG) LOKALIZACE ENDOPROTÉZY - ZÁPĚSTNÍ KLOUB		
	9	1	8	1	7	(DRG) LOKALIZACE ENDOPROTÉZY - KLOUBY PRSTŮ RUKY		
	9	1	8	1	9	(DRG) ROZSAH ENDOPROTÉZY - TOTÁLNÍ, KOMPLETNÍ		
	9	1	8	2	0	(DRG) ROZSAH ENDOPROTÉZY - CERVIKOKAPITÁLNÍ, SÁŇOVÁ, ČÁSTEČNÁ		
	9	1	8	2	1	(DRG) ROZSAH ENDOPROTÉZY - POVRCHOVÁ, RESURFACING		
	9	1	8	2	2	(DRG) TECHNIKA ZAVEDENÍ ENDOPROTÉZY - OTEVŘENÝ PŘÍSTUP S POUŽITÍM NAVIGAČNÍHO SYSTÉMU		
	9	1	8	2	3	(DRG) TECHNIKA ZAVEDENÍ ENDOPROTÉZY - OTEVŘENÝ PŘÍSTUP BEZ POUŽITÍ NAVIGAČNÍHO SYSTÉMU		
	9	1	8	2	4	(DRG) TECHNIKA ZAVEDENÍ ENDOPROTÉZY - MINIINVAZIVNÍ PŘÍSTUP S POUŽITÍM NAVIGAČNÍHO SYSTÉMU		
	9	1	8	2	5	(DRG) TECHNIKA ZAVEDENÍ ENDOPROTÉZY - MINIINVAZIVNÍ PŘÍSTUP BEZ POUŽITÍ NAVIGAČNÍHO SYSTÉMU		
	9	1	8	2	6	(DRG) TYP UKOTVENÍ ENDOPROTÉZY - CEMENTOVANÁ		
	9	1	8	2	7	(DRG) TYP UKOTVENÍ ENDOPROTÉZY - NECEMENTOVANÁ		
	9	1	8	2	8	(DRG) TYP UKOTVENÍ ENDOPROTÉZY - HYBRIDNÍ		
	9	1	8	2	9	(DRG) TYP VÝKONU - IMPLANTACE		
	9	1	8	3	0	(DRG) TYP VÝKONU - REIMPLANTACE		
	9	1	8	3	1	(DRG) TYP VÝKONU - EXTRAKCE		
	9	1	8	3	2	(DRG) TYP VÝKONU - EXTRAKCE A SPACER		

	9	1	8	3	3	(DRG) TYP VÝKONU - REVIZE BEZ VÝKONU NA PROTÉZE		
	9	1	9	5	4	(DRG) VIDEOOSKOPICKÁ EXSTIRPACE AXILÁRNÍCH UZLIN		
	9	1	9	5	5	(DRG) VIDEOOSKOPICKÁ EXSTIRPACE SENTINELOVÉ UZLINY AXILY		
	9	1	9	5	6	(DRG) BIOPSIE SENTINELOVÉ UZLINY		

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

Tento formulář s účinností od 1.4.2019 (výkony) plně nahrazuje formulář s účinností od 1.1.2019.

Výkony 61421 a 61555 podléhají schválení RL.

Výkony 47277, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.10.2016, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkony 09572, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.1.2019, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkony 61481 a 61483, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.4.2019, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

EP2 je se souhlasem obou smluvních stran uzavřena se zpětnou účinností z důvodu zajištění kontinuity péče o pojištěnce a hrazených služeb.

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

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

0	1	.	0	4	.	2	0	1	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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	3	3
---	---	---	---	---	---	---	---

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

6	1	0	0	4	4	4	6
---	---	---	---	---	---	---	---

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