

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

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

Název IČO Fakultní nemocnice Plzeň


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA 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)

4	4	1	0	1	3	7	0
<input checked="" type="radio"/>	Ano			<input type="radio"/>	Ne		
0	0	0	0	0	0	1	7

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Dětská urologická ambulance

VARIABILNÍ SYMBOL

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Plzeň	Edvarda Beneše	13	1128	305 99	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

7	0	7
---	---	---

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

2
---

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1	0
---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	08:00	13:00			Edvarda Beneše 13, Plzeň 305 99	
Úterý						
Středa	08:00	13:00			Edvarda Beneše 13, Plzeň 305 99	
Čtvrtek						
Pátek						
Sobota						
Neděle						

## VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ


Příjmení, jméno, titul

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2016	31.12.2023	10,00

[illegible]

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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 PRACOVISTĚ – 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	08:00	13:00		
Úterý				
Středa	08:00	13:00		
Čtvrtek				
Pátek				
Sobota				
Neděle				

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVíŠTI

2

1

1

(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	10,00
	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 (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 (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 (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	20,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	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 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

☒ 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
Plzeňský kraj	032

# 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
					S4	O	1.1.2016	31.12.2023	20,00										

## 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	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.1.2019	31.12.2023
	0	9	1	1	3	ODBĚR KRVE Z ARTERIE	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	5	PULZNÍ OXYMETRIE	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	1	4	2	POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI MOŽNÉHO ZEMŘELÉHO DÁRCE K ODBĚRU ORGÁNŮ - INDIKACE ODBĚRU	1.1.2019	31.12.2023
	0	9	1	4	4	POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI MOŽNÉHO ZEMŘELÉHO DÁRCE - KONTRAINDIKACE K ODBĚRU ORGÁNŮ	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	6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY	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	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.1.2019	31.12.2023
	0	9	2	3	1	ZAVEDENÍ KATÉTRU PRO INTRAARTERIÁLNÍ PERFÚZI	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	1	PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY	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	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
0	9	5	6	3	VÝKON ÚSTAVNÍ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY	1.1.2019	31.12.2023
0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2019	31.12.2023
0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2019	31.12.2023
0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2019	31.12.2023
4	2	5	2	0	APLIKACE PROTINÁDOROVÉ TERAPIE	1.1.2019	31.12.2023
7	6	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	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	ELEKTROMYOGRAFIE (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 MOČOVÉHO MĚCHÝŘE, ODSTRANĚNÍ KOAGUL, PŘÍPADNĚ INSTALACE TERAPEUTIKA DO MOČOVÉHO 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	3	ASPIRACE HYDROKELY	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	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	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	1	3	VÝKON FLEXIBILNÍM URETERORENOSKOPEM	1.1.2019	31.12.2023

	7	6	5	1	5	BIOPSIE S KOAGULACÍ V DUTÉM SYSTÉMU LEDVINY (PŘÍČTI K NEFROSKOPII)	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 VÍCEČETNÉ 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	3	TRANSURETRÁLNÍ PROSTATEKTOMIE	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 ABSCESU LEDVINY JEDNOSTRANNÁ	1.1.2019	31.12.2023
	7	6	5	5	5	KOAGULACE V MĚCHÝŘI NEBO URETŘE, DISCIZE URETER. ÚSTÍ, SNESENÍ URETEROKÉLY (PŘÍČTI K CYSTOSKOPII)	1.1.2019	31.12.2023
	7	6	5	5	7	TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE TUMORU MOČOVÉHO MĚCHÝŘE DO 2 CM	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	8	0	1	POUŽITÍ TELEVIZNÍHO ŘETĚZCE PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT	1.1.2019	31.12.2023
	7	7	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM UROLOGEM	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	1	3	TRANSURETRÁLNÍ VÝKON 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	5	1	1	UZ INTRAKAVITÁLNÍ VYŠETŘENÍ	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
	9	1	8	4	3	(DRG) KATETRIZACE URETERU	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	8	4	4	(DRG) EXTRAKCE KONKREMENTU Z URETERU	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	8	4	5	(DRG) DISCIZE STRIKTURY URETERU	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	8	4	6	(DRG) BIOPSIE URETERU	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	8	4	7	(DRG) ZAVEDENÍ STENTU DO URETERU	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	8	4	8	(DRG) TRANSURETRÁLNÍ VÝKON NA HORNÍCH CESTÁCH MOČOVÝCH U DÍTĚTE	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	8	4	9	(DRG) TRANSURETRÁLNÍ VÝKON NA MOČOVÉM MĚCHÝŘI U DÍTĚTE	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	8	5	0	(DRG) TRANSURETRÁLNÍ VÝKON NA MOČOVÉ TRUBICI U DÍTĚTE	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	8	5	2	(DRG) ZAVEDENÍ EXTRA-ANATOMICKÉHO STENTU	1.1.2019	31.12.2023
	9	9	9	5	3	(VZP) PŘÍJEMCE TKÁNÍ, BUNĚK NEBO ORGÁNŮ	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
	S000000596	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	35604	1	Siemens		1.1.2019	31.12.2023
	S000000599	Sonograf se sondou pro intrakavitální vyšetření	Ultrazvukový přístroj	35604	1	Siemens		1.1.2019	31.12.2023



	0000000088	Cystoskop		37246	1	Olympus Optical CO, Tokyo, Jap	Cystoskop flexibilní	1.1.2019	31.12.2023
	0000000089	Cystouretroskop (cena dle reg. listu 255 700,-)		36063	1	Olympus Winter,SRN	Cystoskop rigidní	1.1.2019	31.12.2023
	0000000090	Cystouretroskop kojenecký		36061	1	Olympus Optical CO, Tokyo, Jap	Cystoskop rigidní dětský	1.1.2019	31.12.2023
	0000000320	Litotriptor elektrohydraulický		36591	1	Siemens AG, SRN	RTG lithotryptor	1.1.2019	31.12.2023
	0000000323	Litotriptor sono pro močový měchýř	Litotriptor ultrazvukový	36591	1	Siemens AG, SRN	RTG lithotryptor	1.1.2019	31.12.2023
	0000000429	Oxymetr pulsní ( cena dle reg.listu 60 000,-)		D036079	1	Shenzhen Mindray Bio-Medical, Čína	Oxymetr pulsní	1.1.2019	31.12.2023
	0000000515	Přístroj pro odběr tkáně		33901	1	Olympus, Japonsko	Endoskopická sestava	1.1.2019	31.12.2023
	0000000519	Přístroj pro sondáž močovodu 1kanál. ( cena dle re		33754	1	MMS, Holandsko	Urodinamika - vyšetřovací souprava	1.1.2019	31.12.2023
	0000000520	Přístroj pro sondáž močovodu 2kanál. ( cena dle re		33754	1	MMS, Holandsko	Urodinamika - vyšetřovací souprava	1.1.2019	31.12.2023
	0000000526	Přístroj urodynamický v ceně 2 000 000,-	Přístroj urodynamický	34907	1	Olympus Optical CO, Tokyo, Jap	Laparoskopická sestava	1.1.2019	31.12.2023
	0000000543	Resektoskop kojenecký		34712	1	Olympus Winter,SRN	Resektoskop dětský	1.1.2019	31.12.2023
	0000000544	Resektoskop pro močový měchýř ( cena dle reg.listu		36062	1	Olympus Winter, Hamburg, SRN	Resektoskop bipolární	1.1.2019	31.12.2023
	0000000545	Resektoskop pro prostatu (cena dle reg. listu 295		36062	1	Olympus Winter, Hamburg, SRN	Resektoskop bipolární	1.1.2019	31.12.2023
	0000000592	Sonograf Doppler bez zobrazení B-modem		35604	1	Siemens, USA	Sonograf víceúčelový	1.1.2019	31.12.2023
	0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	37266	1	B-K Medical, Dansko	Sonograf	1.1.2019	31.12.2023
	0000000669	TV řetězec (endoskopická kamera + monitor)		16349	1	Olympus Optical CO, Tokyo, Jap	Kamera endoskopická	1.1.2019	31.12.2023
	0000000682	Ureteroskop flexibilní		33971	1	Olympus Winter,SRN	Ureteroskop	1.1.2019	31.12.2023
	0000000683	Ureteroskop rigidní		37358	1	Karl Storz, Tuttlingen,SRN	Ureterorenoskop rigidní	1.1.2019	31.12.2023
	0000000685	Uretrotom optický pro endopyelotomii		37249	1	Olympus Medical Systems Corp., Japonsko	Videoureterorenoskop flexibilní	1.1.2019	31.12.2023
	0000000686	Uretrotom Otisův		37249	1	Olympus Medical Systems Corp., Japonsko	Videoureterorenoskop flexibilní	1.1.2019	31.12.2023
	0000000687	Uroflowmetr		36766	1	Medical Measurement Systems BV, Nizozemí	Uroflowmetr	1.1.2019	31.12.2023
	0000000786	Pistole bioptická cena 40000,-		D044898	1	BIP GmbH, SRN		1.1.2019	31.12.2023
	0000000786	Pistole bioptická cena 40000,-		D045424	1	BIP GmbH, SRN		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 (SPZ)	A (1,x,X)	B (1,x,X)	C (1,x,X)	D (1,x,X)	E (1,x,X)	F (1,x,X)	G (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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>			<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Vedoucí pracovník odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

-----  
Pracoviště IČP 44101370, které je nasmlouvané s účinností od 1.1.2016, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

-----  
S účinností od 1.1.2019 je nasmlouván výkon 09572 za podmínek daných Dodatkem č. 1.

-----  
Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.1.2019 nahrazuje původní Přílohu č. 2 s účinností od 1.1.2019.