

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-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

13.12.2021

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

3	2	0	0	6	6	0	5
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Radiodiagnostické oddělení

VARIABILNÍ SYMBOL

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

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

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

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	15:30			B. Němcové 585, České Budějovice, 370 01	
Úterý	07:00	15:30			B. Němcové 585, České Budějovice, 370 01	
Středa	07:00	15:30			B. Němcové 585, České Budějovice, 370 01	
Čtvrtek	07:00	15:30			B. Němcové 585, České Budějovice, 370 01	
Pátek	07:00	15:30			B. Němcové 585, České Budějovice, 370 01	
Sobota						
Neděle						

**VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ**Příjmení, jméno, titul  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2010	13.12.2021	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
<b>Pondělí</b>	07:00	11:00	11:30	15:30
<b>Úterý</b>	07:00	11:00	11:30	15:30
<b>Středa</b>	07:00	11:00	11:30	15:30
<b>Čtvrtek</b>	07:00	11:00	11:30	15:30
<b>Pátek</b>	07:00	11:00	11:30	15:30
<b>Sobota</b>				
<b>Neděle</b>				

**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	399,00
	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	56,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	160,00
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	8,00
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	1048,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	320,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	80,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	80,00
	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
České Budějovice	0311

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
					L3	O	1.10.2014	13.12.2021	8,00										
					L3	O	1.1.2010	13.12.2021	40,00										
					S3	O	1.1.2010	13.12.2021	40,00										
					S3	O	1.1.2010	13.12.2021	40,00										
					S3	O	1.1.2010	13.12.2021	40,00										
					S3	O	1.7.2017	13.12.2021	40,00										
					S3	O	1.1.2010	13.12.2021	40,00										
					S4	O	1.1.2010	13.12.2021	40,00										
					L3	O	1.1.2010	13.12.2021	1,00										
					L3	O	1.1.2010	13.12.2021	40,00										
					S3	O	1.1.2010	13.12.2021	40,00										
					L3	O	1.1.2010	13.12.2021	34,00										
					S2	O	1.10.2016	13.12.2021	40,00										
					S2	O	1.3.2016	13.12.2021	40,00										
					S4	O	1.4.2018	13.12.2021	40,00										
					S3	O	1.1.2010	13.12.2021	40,00										
					S4	O	1.7.2018	13.12.2021	8,00										
					S4	O	1.1.2010	13.12.2021	40,00										
					S3	O	1.1.2010	13.12.2021	40,00										
					L3	O	1.1.2010	13.12.2021	36,00										
					L3	O	1.1.2010	13.12.2021	40,00										
					L3	O	1.7.2012	13.12.2021	40,00										
					J1	O	1.7.2018	13.12.2021	8,00										
					L3	O	1.10.2016	13.12.2021	40,00										
					L3	O	1.10.2014	13.12.2021	40,00										
					S4	O	1.7.2017	13.12.2021	40,00										
					L3	O	1.10.2015	13.12.2021	40,00										
					S4	O	1.1.2010	13.12.2021	40,00										
					S4	O	1.1.2010	13.12.2021	40,00										
					S4	O	1.1.2010	13.12.2021	40,00										
					S4	O	1.1.2010	13.12.2021	40,00										
					L2	O	1.4.2018	13.12.2021	16,00										
					S4	O	1.1.2010	13.12.2021	40,00										
					S4	O	1.4.2018	13.12.2021	40,00										
					S4	O	1.1.2010	13.12.2021	40,00										
					S4	O	1.3.2016	13.12.2021	40,00										
					L1	O	1.10.2015	13.12.2021	40,00										
					L2	O	1.4.2018	13.12.2021	40,00										
					S4	O	1.4.2018	13.12.2021	40,00										
					L1	O	1.7.2018	13.12.2021	40,00										
					S4	O	1.10.2016	13.12.2021	40,00										
					S4	O	1.10.2015	13.12.2021	40,00										
					S4	O	1.7.2017	13.12.2021	40,00										
					L1	O	1.10.2016	13.12.2021	40,00										
					S4	O	1.3.2016	13.12.2021	40,00										
					L1	O	1.7.2018	13.12.2021	40,00										

	S4	O	1.10.2016	13.12.2021	40,00											
	S4	O	1.3.2016	13.12.2021	40,00											
	S4	O	1.3.2016	13.12.2021	40,00											
	S4	O	1.10.2015	13.12.2021	40,00											
	S4	O	1.7.2017	13.12.2021	40,00											
	S4	O	1.7.2018	13.12.2021	40,00											
	S4	O	1.7.2017	13.12.2021	40,00											
	S4	O	1.10.2015	13.12.2021	40,00											
	S1	O	1.7.2018	13.12.2021	40,00											
	S1	O	1.4.2018	13.12.2021	40,00											
	S4	O	1.4.2018	13.12.2021	40,00											

**SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)**

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	7	5	7	6	(DRG) PEROPERAČNÍ ZAVEDENÍ STENTU DO CÉVNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.1.2019	13.12.2021
	0	9	1	3	5	UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.1.2019	13.12.2021
	0	9	1	3	7	UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.1.2019	13.12.2021
	0	9	1	3	9	UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.1.2019	13.12.2021
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2019	13.12.2021
	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2019	13.12.2021
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2019	13.12.2021
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.1.2019	13.12.2021
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2019	13.12.2021
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.1.2019	13.12.2021
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2019	13.12.2021
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2019	13.12.2021
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2019	13.12.2021
	1	5	2	5	0	SONO EPIGASTRIA S UŽITÍM BAREVNÉHO MAPOVÁNÍ A DVOUROZMĚRNÝM DOPPLEROVSKÝM VYŠETŘENÍM CÉV ABDOMINÁLNÍ OBLASTI	1.1.2019	13.12.2021
	1	5	3	7	0	PUNKCE TENKOU JEHLOU JAKÉHOKOLIV BŘIŠNÍHO ORGÁNU DIAGNOSTICKÁ ČI LÉČEBNÁ - PŘÍČTI K PŘÍSLUŠNÉMU KÓDU SONOGRAFIE NEBO CT	1.1.2019	13.12.2021
	7	5	1	4	9	ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO)	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	1	1	RTG PRSTŮ A ZÁPRSTNÍCH KŮSTEK RUKY NEBO NOHY	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	1	3	RTG LEBKY, CÍLENÉ SNÍMKY	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	1	5	RTG LEBKY, PŘEHLEDNÉ SNÍMKY	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	1	7	RTG KRKU A KRČNÍ PÁTEŘE	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	1	9	RTG HRUDNÍ NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	2	1	RTG KŘÍŽOVÉ KOSTI A SI KLOUBŮ	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	2	3	RTG PÁNVE NEBO KYČELNÍHO KLOUBU	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	2	5	RTG RAMENNÍHO KLOUBU	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	2	7	RTG KOSTÍ A KLOUBŮ KONČETIN	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	2	9	RTG ŽEBER A STERNA	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	3	1	RTG HRUDNÍKU	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	3	5	RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ CELÉ PÁTEŘE JEDNOU EXPOZICÍ	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	3	7	RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ KLOUBU - DRŽENÉ SNÍMKY	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	3	9	RTG VYŠETŘENÍ KONČETIN MĚKKOU SNÍMKOVACÍ TECHNIKOU	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	4	1	VYŠETŘENÍ DOLNÍCH KONČETIN V CELKU JEDNÍM RENTGENOVÝM SNÍMKEM	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	4	3	RTG BŘICHA	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	4	5	RTG JÍCNU	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	4	7	RTG ŽALUDKU A DUODENA	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	4	9	HYPOTONICKÁ DUODENOGRRAFIE	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	5	1	PASÁŽ TRÁVICÍ TRUBICÍ	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	5	3	ENTEROKLYZA	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	5	5	RTG VYŠETŘENÍ TLUSTÉHO STŘEVA	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	5	7	CHOLANGIOGRAFIE NITROŽILNÍ	1.1.2019	13.12.2021

	8	9	1	6	1	CHOLANGIOGRAFIE PEROPERAČNÍ NEBO T-DRÉNEM	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	6	3	VYLUČOVACÍ UROGRAFIE	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	6	5	RETROGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	6	7	CYSTOGRAFIE	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	6	9	CYSTOURETROGRAFIE	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	7	1	URETROGRAFIE RETROGRÁDNÍ	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	7	3	ANTEGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	7	7	HYSTEROSALPINGOGRAFIE	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	8	0	DIAGNOSTICKÁ DIGITÁLNÍ MAMOGRAFIE NEBO DUKTOGRAFIE	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	8	1	ARTROGRAFIE, TENOGRAFIE, BURSOGRAFIE	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	8	3	BRONCHOGRAFIE (JEDNA STRANA) NEBO LARYNGOGRAFIE	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	8	5	DAKRYOCYSTOGRAFIE	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	8	7	DISKOGRAPHIE CELÝ VÝKON	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	8	9	FISTULOGRAFIE	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	9	1	KRČNÍ A/NEBO HRUDNÍ MYELOGRAFIE	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	9	2	LUMBOSAKRÁLNÍ RADIKULOGRAFIE	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	9	3	SIALOGRAFIE - JEDNA ŽLÁZA	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	9	6	MOZKOVÁ CISTERNOGRAFIE - KONTRASTNÍ VYŠETŘENÍ, CELÝ VÝKON	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	9	7	KLASICKÁ (KONVENČNÍ) TOMOGRAFIE	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	9	8	SKIASKOPIE	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	1	9	9	SKIASKOPICKÁ KONTROLA DIAGNOSTICKÝCH A LÉČEBNÝCH VÝKONŮ RADIOLOGICKÝM	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	2	0	1	SKIASKOPIE NA OPERAČNÍM ČI ZÁKROKOVÉM SÁLE MOBILNÍM C-RAMENEM, Á 15 MIN.	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	3	1	1	INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT)	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	3	1	3	PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	3	1	7	SELEKTIVNÍ TROMBOLÝZA	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	3	1	9	ZAVEDENÍ FILTRU DO DOLNÍ DUTÉ ŽÍLY	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	3	2	1	EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z CÉVNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	3	2	3	TERAPEUTICKÁ EMBOLIZACE V CÉVNÍM ŘEČIŠTI	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	3	2	5	PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCESU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	3	2	7	KONTROLNÍ NÁSTŘIK DRENÁŽNÍHO KATÉTRU	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	3	2	9	PERKUTÁNNÍ EXTRAKCE REZIDUÁLNÍCH KONKREMENTŮ ZE ŽLUČOVÝCH CEST KANÁLEM PO T-DRÉNU	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	3	3	1	ZAVEDENÍ STENTU DO TEPENNÉHO ČI ŽILNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	3	3	3	PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ŽLUČOVÝCH CEST (EV. ZAVEDENÍ STENTU)	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	3	3	5	ZAVEDENÍ LOKALIZÁTORU K NEHMATNÝM LOŽISKŮM VČETNĚ PRSU	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	3	3	7	DILATACE STENÓZ JÍCNU, GASTROINTESTINÁLNÍ TRUBICE ŽLUČOVÝCH A MOČOVÝCH CEST BALÓNKOVÝMI KATETRY ZA SKIASKOPICKÉ KONTROLY	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	3	3	9	STEREOTAKTICKÁ BIOPSIE NEBO STEREOTAKTICKÁ LOKALIZACE NEHMATNÉ LÉZE PRSU	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	3	6	1	PERKUTÁNNÍ VERTEBROPLASTIKA - ZPEVNĚNÍ OBRATLOVÉHO TĚLA KOSTNÍM CEMENTEM	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	4	0	9	ZAVEDENÍ STENTGRAFTU DO NEKORONÁRNÍHO TEPENNÉHO NEBO ŽILNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	4	1	1	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	4	1	5	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIÍ (BEZ VÝMĚNY CÉVKY)	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	4	1	7	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIÍ (S VÝMĚNOU CÉVKY)	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	4	1	9	PUNKČNÍ ANGIOGRAFIE	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	4	2	1	MĚŘENÍ TLAKU PŘI ANGIOGRAFIÍ	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	4	2	3	PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ ANGIOPLASTIKA	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	4	4	1	KATETRIZACE JATERNÍCH ŽIL	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	4	4	3	ŽÍLY DOLNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ (ASCENDENTNÍ), CELÝ VÝKON	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	4	4	5	ŽÍLY HORNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ, CELÝ VÝKON	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	4	5	3	PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATÁLNÍ CHOLANGIOGRAFIE	1.1.2019	13.12.2021

	8	9	4	5	5	PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	5	1	2	UZ PRSŮ VČETNĚ SPÁDOVÝCH UZLIN	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	5	1	3	UZ VYŠETŘENÍ HORNÍ POLOVINY BŘICHA	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	5	1	4	UZ VYŠETŘENÍ DOLNÍ POLOVINY BŘICHA	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	5	1	5	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	5	1	7	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	6	1	1	CT VYŠETŘENÍ HLAVY NEBO TĚLA NATIVNÍ A KONTRASTNÍ	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	6	1	3	CT VYŠETŘENÍ BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY DO 30 SKENŮ	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	6	1	5	CT VYŠETŘENÍ S VĚTŠÍM POČTEM SKENŮ (NAD 30), BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	6	1	7	CT VYŠETŘENÍ KTERÉHOKOLIV ORGÁNU NEBO OBLASTI S APLIKACÍ K.L. INTRAVAZÁLNĚ, PŘÍPADNĚ INTRATHEKÁLNĚ NEBO INTRAVENTRIKULÁRNĚ	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	6	1	9	CT VYŠETŘENÍ TĚLA S PODÁNÍM K. L. PER OS, EVENT. PER RECTUM.	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	7	1	3	MR ZOBRAZENÍ HLAVY, KONČETIN, KLOUBU, JEDNOHO ÚSEKU PÁTEŘE (C, TH, NEBO L)	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	7	1	5	MR ZOBRAZENÍ KRKU, HRUDNÍKU, BŘICHA, PÁNVE (VČETNĚ SCROTA A MAMMY)	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	7	1	7	MR ZOBRAZENÍ SRDCE	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	7	2	3	MR ANGIOGRAFIE	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	7	2	5	OPAKOVANÉ ČI DOPLŇUJÍCÍ VYŠETŘENÍ MR	1.1.2019	13.12.2021
	8	9	8	1	3	KONZULTACE NÁLEZU RENTGENOLOGEM CÍLENÁ	1.1.2019	13.12.2021
	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	13.12.2021
	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	13.12.2021
	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	13.12.2021
	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	13.12.2021
	9	0	9	5	2	(DRG) EXTRAKCE TROMBU NEBO EMBOLU ENDOVASKULÁRNÍ CESTOU	1.1.2019	13.12.2021
	9	0	9	5	3	(DRG) VÍCESEGMENTÁLNÍ ANGIOPLASTIKA ENDOVASKULÁRNÍ CESTOU	1.1.2019	13.12.2021

#### 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
	A000000581	RTG tomograf počítačový CT v ceně 25 000 000,-	RTG počítačový tomograf (CT)	7CA1582031	1	Toshiba	CT tomograf Aquilion ONE GENESIS	1.1.2019	13.12.2021
	B000000727	Zařízení zobrazovací magneticko-rezonanční v ceně	Magneticko-rezonanční zobrazovací přístroj (MRI)	012423	1	PHILIPS HEALTHCARE - HOLANDSKO		1.1.2019	13.12.2021
	B000000727	Zařízení zobrazovací magneticko-rezonanční v ceně	Magneticko-rezonanční zobrazovací přístroj (MRI)	013842	1	PHILIPS HEALTHCARE - HOLANDSKO		1.1.2019	13.12.2021
	C000000042	Angiografická jednotka	RTG angiografické kardiologické jednoprojekční	013663	1	Siemens	Axiom Artis Zee dt	1.1.2019	13.12.2021
	C000000557	RTG jednotka angiografická/koronarografická v ceně	RTG angiografické kardiologické jednoprojekční	013663	1	Siemens	Axiom Artis Zee dt	1.1.2019	13.12.2021
	F000000571	RTG přístroj skiagrafický (cena dle reg. listu 5 0	RTG skiagrafické stacionární	140546M03	1	VMX Plus		1.1.2019	13.12.2021

F000000572	RTG přístroj skiagrafický 5 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj	140546M03	1	VMX Plus		1.1.2019	13.12.2021
F000000573	RTG přístroj skiaskopický + skiagrafický v ceně 10	RTG skiaskopické stacionární	1144	1	MULTIX TOP-P ACSS		1.1.2019	13.12.2021
F000000576	RTG přístroj skiaskopický v ceně 10 000 000,-	RTG skiaskopické stacionární	SN 0802173	1	Digital Diagnost		1.1.2019	13.12.2021
F000000577	RTG přístroj skiaskopický +vyvolávací automat v cen	RTG skiaskopické stacionární	SN 0802173	1	Digital Diagnost		1.1.2019	13.12.2021
F000000582	RTG tomograf v ceně 10 000 000,-	RTG skiagrafické stacionární	7CA1582031	1	Toshiba	CT tomograf Aquilion ONE GENESIS	1.1.2019	13.12.2021
F000000588	Skiaskopický pojízdný rtg přístroj	RTG - C rameno mobilní základní, do 2 kW	P 3 - 032	1	Practix 160		1.1.2019	13.12.2021
K000000330	Mamografický přístroj s příslušenstvím	Mamografický RTG přístroj	013059	1	Instrumentarium Imaging		1.1.2019	13.12.2021
K000000561	RTG mamograf. se stereota. +vyv. automat	RTG mamografické	013059	1	Instrumentarium Imaging		1.1.2019	13.12.2021
S000000595	Sonograf II. typu 3 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	02XRK7	1	lu22 Vision 2007		1.1.2019	13.12.2021
S000000596	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	02XRK7	1	lu22 Vision 2007		1.1.2019	13.12.2021
0000000591	Sonograf B scan	UZ zobrazovací systém oční	810-521	1	OCS1		1.1.2019	13.12.2021
0000000598	Sonograf s průtok. barev. Dopplerem	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	605001	1	Multi Dop T 2		1.1.2019	13.12.2021
0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	U9F279S	1	CUSA Excel		1.1.2019	13.12.2021

#### 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

Na základě předloženého dokladu o splnění podmínky k výkonu odborných diagnostických a léčebných metod [REDAKCE]  
[REDAKCE]

Poskytovatel 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.

Na základě předloženého potvrzení o provedení externího klinického auditu se platnost přílohy pracoviště sjednává na dobu do 13.12.2021. V případě předložení nového potvrzení o provedení externího klinického auditu bude Příloha č. 2 automaticky prodloužena na dobu platnosti tohoto auditu, nejdéle však na dobu platnosti smlouvy.

Výkon 89725 - OPAKOVANÉ ČI DOPLŇUJÍCÍ VYŠETŘENÍ MR - bude vykazován pouze v kombinaci s provedením výkonů 89713, 89715, 89717 a 89723. Tento výkon nelze vykázat v kombinaci s výkony 89711, 89719, 89721.

Podíl počtu výkonů 89725 nesmí přesáhnout 33 % celkového počtu vykázaných výkonů MR na daném pracovišti za rok. Výkon 89725 bude vykazován v maximální frekvenci 1 výkon/1 den/1 RČ. Pojišťovna je oprávněna neuznat výkony 89725 provedené nad tento poměr.

Výkonu 89409 je nasmlouván za podmínky, že nebude prováděn v ambulantním režimu, respektive bude prováděn při hospitalizaci.

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