

IČO	2	7	2	5	6	4	5	6	Záčíslí IČO																							
IČZ smluvního ZZ	2	6	0	0	1	0	0	0												Kód ZP												
Číslo smlouvy	1	9	2	6	N	0	3	8												Název IČO	Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a. s.											

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

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2020
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2020
Datum uplatnění do	31.12.2023

Formulář obsahuje část ☐ Smluvní i informativní ☒ Jen smluvní ☐ Jen informativní

Typ CB	<b>PRACOVIŠTĚ – PŘÍJMOVÁ AMBULANCE S NEPŘETRŽITÝM PROVOZEM</b> nebo <b>PRACOVIŠTĚ OPERAČNÍ SÁL(Y)</b> <b>součást lůžkového oddělení - primariátu uvedeného ve formuláři typu C (část smluvní)</b>
--------	---

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP)	2	6	0	0	1	9	0	6	
NÁZEV PRACOVIŠTĚ	ORL operační sál								
ČÍSLO PRIMARIÁTU	0	0	0	0	0	0	0	3	
VARIABILNÍ SYMBOL	1	2	1	2					(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) PRACOVIŠTĚ				
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Mladá Boleslav	tř. Václava Klementa	23	147	293 01

SMLOUVNÍ ODBORNOST/I PRACOVIŠTĚ V RÁMCI NASMLOUVANÉHO OBORU/Ů PRIMARIÁTU

Smluvní odbornost - hlavní	7	R	1
----------------------------	---	---	---

DALŠÍ SMLOUVNÍ ODBORNOSTI	Odbornost
---------------------------	-----------

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO LÉKAŘE PRACOVIŠTĚ

Specializovaná způsobilost v oboru	
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO LÉKAŘE NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu	5			
Počet hodin v týdnu				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	08:00	12:00	13:00	14:00			
Úterý	08:00	12:00	13:00	14:00			
Středa	08:00	12:00					
Čtvrtek	08:00	12:00	13:00	14:00			
Pátek	08:00	12:00	13:00	14:00			
Sobota							
Neděle							

## KAPACITA OPERAČNÍHO SÁLU

Počet operačních stolů

		1
		2

Počet dospávacích lůžek

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	0,00
S4	0,00
S3	40,00
S2	40,00
SBM - Zdravotnický pracovník pod odborným dohledem - bez maturity	20,00

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	4	8	5	0	ODSTRANĚNÍ UZDIČKY JAZYKA	1.1.2020	31.12.2023	
		0	9	1	2	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	1.1.2020	31.12.2023	
		0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.1.2020	31.12.2023	
		0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2020	31.12.2023	
		0	9	2	4	5	ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU	1.1.2020	31.12.2023	
		0	9	2	5	1	PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY	1.1.2020	31.12.2023	
		0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2020	31.12.2023	
		0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2020	31.12.2023	
		0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2020	31.12.2023	
		1	5	4	4	0	ODBĚR BIOPTICKÉHO MATERIÁLU PŘI ENDOSKOPII	1.1.2020	31.12.2023	
		1	5	9	1	0	ENDOSKOPICKÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z JÍCNU A ŽALUDKU	1.1.2020	31.12.2023	
		5	1	1	1	1	OPERACE CYSTY NEBO HEMANGIOMU NEBO LIPOMU NEBO PILONIDÁLNÍ CYSTY	1.1.2020	31.12.2023	
		5	1	1	2	3	BIOPSIE CHIRURGICKÁ TYREOIDEY, EXCIZE DROBNÉHO UZLU, ABSCES ŠTÍTNÉ ŽLÁZY	1.1.2020	31.12.2023	
		5	1	8	1	1	INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU NEBO HEMATOMU	1.1.2020	31.12.2023	
		5	1	8	1	3	OPERACE ROZSÁHLÉHO PILONIDÁLNÍHO SINU, DERMOIDNÍ CYSTY EXCIZE ROZSÁHLÝCH PERIANÁLNÍCH ČI GLUTEÁLNÍCH ZÁNĚTLIVÝ LÉZÍ (HIDROSADENITIS, AKTINOMYKOSIS, TBC)	1.1.2020	31.12.2023	
		5	1	8	1	9	OŠETŘENÍ A OBVAZ ROZSÁHLÉ RÁNY V CELKOVÉ ANESTEZII	1.1.2020	31.12.2023	
		5	1	8	2	1	CHIRURGICKÉ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA	1.1.2020	31.12.2023	
		5	1	8	2	5	SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY	1.1.2020	31.12.2023	
		6	1	1	1	3	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM	1.1.2020	31.12.2023	
		6	1	1	1	5	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM	1.1.2020	31.12.2023	
		6	1	1	2	3	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM^2, BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU	1.1.2020	31.12.2023	
		6	1	1	2	9	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM	1.1.2020	31.12.2023	
		6	1	1	3	7	ODBĚR FASCIÁLNÍHO ŠTĚPU Z FASCIA LATA	1.1.2020	31.12.2023	
		6	1	1	4	7	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM^2	1.1.2020	31.12.2023	
		6	1	1	4	9	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM OD 10 DO 20 CM^2	1.1.2020	31.12.2023	
		6	1	3	1	3	UZÁVĚR VESTIBULONASÁLNÍ KOMUNIKACE	1.1.2020	31.12.2023	
		6	1	4	0	1	KOREKCE MALÉ VROZENÉ ANOMÁLIE BOLTCE A OKOLÍ (VÝRŮSTKY PŘED BOLTCEM)	1.1.2020	31.12.2023	
		6	1	4	0	9	MODELACE A PŘÍTAŽENÍ ODSTÁLÉHO BOLTCE	1.1.2020	31.12.2023	
		6	1	4	2	1	OPERACE TVRDÉHO A MĚKKÉHO NOSU PRO FUNKČNÍ PORUCHU	1.1.2020	31.12.2023	
		6	1	4	2	3	RINOPLASTIKA - SEDLOVITÝ NOS (L-ŠTĚP, VČETNĚ ODBĚRU)	1.1.2020	31.12.2023	
		6	5	1	1	1	DIAGNOSTICKÁ EXCIZE Z ÚSTNÍ DUTINY	1.1.2020	31.12.2023	
		6	5	1	5	1	SUBPERIOSTÁLNÍ IMPLANTÁT - JEDNA ČELIST	1.1.2020	31.12.2023	
		6	5	1	5	3	ODSTRANĚNÍ SUBPERIOSTÁLNÍHO IMPLANTÁTU - JEDNA ČELIST	1.1.2020	31.12.2023	
		6	5	2	1	1	OŠETŘENÍ ZLOMENINY ČELISTI DESTIČKOVOU ŠROUBOVANOU DLAHOU	1.1.2020	31.12.2023	
		6	5	2	1	3	OŠETŘENÍ ZLOMENIN ČELISTI KOSTNÍM STEHEM	1.1.2020	31.12.2023	
		6	5	2	1	5	DENTÁLNÍ DRÁTĚNÁ DLAHA Z VOLNÉ RUKY - JEDNA ČELIST	1.1.2020	31.12.2023	
		6	5	2	1	7	PROVIZORNÍ OŠETŘENÍ ZLOMENINY ČELISTI DRÁTĚNÝMI VAZBAMI	1.1.2020	31.12.2023	
		6	5	2	1	9	KOMPLEXNÍ OŠETŘENÍ VĚTŠÍCH OBLIČEJOVÝCH DEFEKTŮ	1.1.2020	31.12.2023	
		6	5	2	2	1	ZÁVĚSY STŘEDNÍ OBLIČEJOVÉ ETÁŽE DRÁTĚNÉ PŘI ZLOMENINÁCH - JEDNA STRANA	1.1.2020	31.12.2023	
		6	5	5	1	1	REKONSTRUKČNÍ OPERACE JAZYKA	1.1.2020	31.12.2023	
		6	5	6	1	1	EXCIZE LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ NAD 4 CM	1.1.2020	31.12.2023	
		6	5	6	1	3	EXCIZE LÉZE V ÚSTNÍ DUTINĚ - OD 2 CM DO 4 CM	1.1.2020	31.12.2023	
		6	5	6	1	5	EXCIZE LÉZE V ÚSTNÍ DUTINĚ - DO 2 CM (VČETNĚ JAZYKA)	1.1.2020	31.12.2023	
		6	5	6	1	7	KLÍNOVITÁ NEBO KVADRATICKÁ EXCIZE DOLNÍHO NEBO HORNÍHO RTU	1.1.2020	31.12.2023	

	6	5	9	1	9	CIRKUMMANDIBULÁRNÍ A TRANSALVEOLÁRNÍ FIXACE Z LABORATORNĚ ZHOTOVENÉ PRYSKYŘIČNÉ DLAHY NEBO ZUBNÍ NÁHRADY	1.1.2020	31.12.2023
	6	5	9	3	6	REPOZICE ZLOMENINY ZYGOMATIKOMAXILÁRNÍHO KOMPLEXU EXTRAORÁLNÍM PŘÍSTUPEM	1.1.2020	31.12.2023
	6	5	9	4	9	OŠETŘENÍ KOLEMČELISTNÍHO ZÁNĚTU A DRENÁŽ	1.1.2020	31.12.2023
	6	5	9	5	1	GLOSEKTOMIE PARCIÁLNÍ	1.1.2020	31.12.2023
	6	5	9	5	3	OPERACE RANULY	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	1	3	9	ENDOSKOPIE S ÚZKOPÁSMOVÝM ZOBRAZENÍM V OTORINOLARYNGOLOGII	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	3	1	1	LARYNGOSKOPIE PŘÍMÁ	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	3	1	3	NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE ZVĚTŠOVACÍ ENDOSKOPICKOU OPTIKOU	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	3	1	5	LARYNGOSKOPIE NEBO EPIFARYNGOSKOPIE FLEXIBILNÍ OPTIKOU	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	3	1	7	NASOEPIFARYNGOSKOPIE RIGIDNÍ OPTIKOU	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	3	1	9	ESOFAGOSKOPIE RIGIDNÍ	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	5	1	1	VYJMUTÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	5	1	5	OPERAČNÍ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	5	1	7	ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA ZE STŘEDOUŠÍ	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	5	1	9	RESEKCE BOLTCE S PRIMÁRNÍ SUTUROU	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	5	2	1	RESEKCE BOLTCE S POSUNEM KOŽNÍHO LALOKU MÍSTNĚ	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	5	2	3	INCIZE A DRENÁŽ BOLTCE PRO PERICHONDRITIDU NEBO HEMATOM	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	5	2	5	LOKÁLNÍ ODSTRANĚNÍ POLYPU ZE ZVUKOVODU	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	5	3	3	PARACENTÉZA BUBÍNKU EVENTUÁLNĚ S ASPIRACÍ	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	5	3	5	PARACENTÉZA VČETNĚ ASPIRACE SE ZAVEDENÍM DRENÁŽE	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	5	4	4	ZÁKRYT PERFORACE V BUBÍNKU PROTÉZKOU	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	5	5	1	TYMPANOTOMIE	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	1	1	VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - JEDNODUCHĚ	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	1	2	VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - KOMPLIKOVANĚ	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	1	3	INTRAMUKÓZNÍ INJEKCE DO NOSNÍ SLIZNICE JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	1	5	EXCIZE JEDNOHO NOSNÍHO POLYPU	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	1	7	EXCIZE VÍCEČETNÝCH NOSNÍCH POLYPŮ	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	1	9	EXSTIRPACE ANTROCHOANÁLNÍHO POLYPU	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	2	3	TERAPIE EPISTAXE KAUTERIZACÍ	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	2	5	PŘEDNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	2	7	ZADNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PRO EPISTAXI	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	3	0	BALÓNKOVÁ NOSNÍ TAMPONÁDA PŘI EPISTAXI PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	3	1	EXCIZE Z NAZOFARYNGU	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	3	3	DRENÁŽ HEMATOMU NEBO ABSCEU NOSNÍHO SEPTA	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	3	5	MUKOTOMIE NEBO KONCHEKTOMIE	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	3	7	EXCIZE INTRANAZÁLNÍ LÉZE Z LATERÁLNÍ RINOTOMIE	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	3	9	ENDOSKOPICKÁ OPERACE V NOSNÍ DUTINĚ	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	4	1	SUBMUKÓZNÍ RESEKCE NOSNÍ PŘEPÁŽKY	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	4	3	KOREKCE PERFORACE NOSNÍHO SEPTA	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	4	5	REPARACE NOSNÍ ATREZIE TRANSNAZÁLNĚ	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	4	7	OPERACE ATREZIE CHOAN TRANSPALATINÁLNĚ	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	4	9	RESEKCE SPINY NEBO KRISTY NOSNÍ PŘEPÁŽKY	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	5	1	SEPTOPLASTIKA	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	5	3	ZAVŘENÁ REPOZICE FRAKTURY KŮSTEK NOSNÍCH	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	5	5	OTEVŘENÁ REPOZICE ZLOMENINY NOSNÍCH KŮSTEK	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	5	7	TRANSANTRÁLNÍ REPOZICE FRAKTURY SPODINY OČNICE (BLOW-OUT)	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	6	1	VÝPLACH ČELISTNÍ DUTINY	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	6	3	PUNKCE ČELISTNÍ DUTINY A VÝPLACH JEDNOSTRANNĚ	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	6	5	FENESTRACE ČELNÍ DUTINY	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	6	7	RADIKÁLNÍ OPERACE ČELNÍ DUTINY	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	6	9	REKONSTRUKCE PO RADIKÁLNÍ OPERACI ČELNÍCH DUTIN	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	7	1	MAXILÁRNÍ INTRANAZÁLNÍ ANTROSTOMIE	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	7	3	CALDWELL-LUCOVA OPERACE	1.1.2020	31.12.2023

	7	1	6	7	5	OPER. SEC. JANSEN-RITTER, OPER. SEC. KILLIAN	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	7	7	ETMOIDEKTOMIE ENDONAZÁLNÍ	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	7	9	ZEVNÍ ETMOIDEKTOMIE	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	8	1	SFENOIDOTOMIE	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	6	8	3	LIGATURA A. ETHMOIDALIS ANT.	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	7	1	1	ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z LARYNGU	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	7	1	3	NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE S ODSTRANĚNÍM LÉZE NEBO CIZÍHO TĚLESA HYPOFARYNGU NEBO LARYNGU	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	7	1	7	TRACHEOTOMIE	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	7	2	1	ZAVEDENÍ T KANYLY MONTGOMERYHO, NEBO PODOBNÉ POMŮCKY	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	7	2	3	UZAVŘENÍ PERZISTUJÍCÍHO TRACHEOTOMICKÉHO KANÁLU	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	7	2	7	ENDOSKOPICKÁ DILATACE STENÓZ LARYNGU	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	7	2	9	ODSTRANĚNÍ POLYPU NEBO JINÉHO NOVOTVARU Z HRTANU NEBO HYPOFARYNGU	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	7	4	1	LARYNGOPLASTIKA, TRACHEOPLASTIKA	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	7	4	7	ČÁSTEČNÁ EXSTIRPACE KRČNÍCH UZLIN	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	7	4	9	BLOKOVÁ DISEKCE KRČNÍCH UZLIN	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	7	5	1	EXENTERACE KRČNÍCH UZLIN JEDNOSTRANNÁ	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	7	5	3	UZÁVĚR OROANTRÁLNÍ KOMUNIKACE	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	7	5	5	UZÁVĚR ANTROALVEOLÁRNÍ KOMUNIKACE	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	7	6	1	EXSTIRPACE STŘEDNÍ KRČNÍ CYSTY NEBO PÍŠTĚLE VČETNĚ RESEKCE JAZYLKY	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	7	6	3	TONZILEKTOMIE	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	7	6	5	ADENOTOMIE	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	7	6	7	SIALOLITEKTOMIE	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	7	6	9	EXSTIRPACE SUBMANDIBULÁRNÍ NEBO SUBLINGUÁLNÍ ŽLÁZY	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	7	7	1	PAROTIDEKTOMIE TOTÁLNÍ KONZERVATIVNÍ	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	7	7	7	PŘÍUŠNÍ ŽLÁZA - EXCIZE MALÉHO TUMORU, EVENT. BIOPSIE	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	7	8	7	INCIZE, DRENÁŽ PERITONZILÁRNÍHO EVENTUÁLNĚ FARYNGEÁLNÍHO ABSCESU NEBO HEMATOMU	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	7	8	9	DILATACE PO INCIZI PERITONZILÁRNÍHO ABSCESU	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	7	9	1	EXSTIRPACE LATERÁLNÍ KRČNÍ CYSTY	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	7	9	3	EXSTIRPACE LATERÁLNÍ KRČNÍ PÍŠTĚLE VČETNĚ TONZILEKTOMIE	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	7	9	5	EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU PAROTICKÉ KRAJINY	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	7	9	8	RESEKCE PROCESSUS STYLOIDEUS ELONGATUS, VČETNĚ TONZILEKTOMIE	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	7	9	9	LATEROFIXACE, MEDIOFIXACE HLASIVKY	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	8	1	3	LIGATURA A. MAXILLARIS INT.	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	8	1	5	EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU HLAVY A KRKU DO 10 CM	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	8	1	7	EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU HLAVY A KRKU NAD 10 CM	1.1.2020	31.12.2023
	7	1	8	2	3	POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT	1.1.2020	31.12.2023
	7	5	4	2	1	DACRYOCYSTORINOSTOMIE	1.1.2020	31.12.2023
	7	6	8	0	1	POUŽITÍ TELEVIZNÍHO ŘETĚZCE PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT	1.1.2020	31.12.2023
	9	1	7	3	2	(DRG) HEMIGLOSEKTOMIE	1.1.2020	31.12.2023
	9	1	7	3	3	(DRG) TOTÁLNÍ GLOSEKTOMIE	1.1.2020	31.12.2023
	9	1	9	3	5	(DRG) ČASNÁ INDIKACE PALIATIVNÍ PÉČE	1.1.2020	31.12.2023
	9	1	9	3	6	(DRG) ZAHÁJENÍ TERMINÁLNÍ PALIATIVNÍ PÉČE	1.1.2020	31.12.2023

#### 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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2020 z důvodu vyřazení výkonů 71687 a 71689 a zařazení DRG markerů.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 1. 2020 k nové smlouvě.

===

K 1. 1. 2020 odsmlouvány výkony 71687 a 71689 ( k 1. 1. 2020 zrušeny pro obsolentnost ) a zařazeny DRG markery 91935 a 91936.

=====

K 1. 8. 2019 nasmlouvání výkonů 51123, 71139, 09567, 09569 a 09572.

Smluvní strany se dohodly, že výkony 51123, 71139, 09567, 09569 a 09572 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nové. Jejich nasmlouvání pro odb. 7R1 s účinností od 1. 8. 2019 proto není důvodem pro změnu ve výpočtu výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

===

Od 1. 1. 2019 zařazeny DRG markery 91732 a 91733.

===

Vznik nového pracoviště s účinností od 1. 1. 2017. Jedná se o operační sál. Nové pracoviště je vyčleněno z IČP 26001226.

Vedoucí lékař [REDACTED] - [REDACTED] - kapacita 8 hod.

S3 - [REDACTED] - [REDACTED] - kapacita 40 hod.

S2 - [REDACTED] - [REDACTED] - kapacita 40 hod.

SBM - [REDACTED] - [REDACTED] kapacita 20 hod.

===

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.