

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 5 | 2 | 6 | 9 | 7 | 0 | 5 |
| 7 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 7 | 2 | M | 0 | 0 | 2 |

Název IČO Fakultní nemocnice Brno


**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

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | | | |
|----------------------------------|-----|-----------------------|----|---|---|---|---|
| 7 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 6 | 9 |
| <input checked="" type="radio"/> | Ano | <input type="radio"/> | Ne | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |

Chirurgická ambulance CHK

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Přidat řádek

| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|---|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| X | Brno | Jihlavská | 20 | 340 | 625 00 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

| | | | |
|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| 5 | 0 | 1 | |
| <input type="radio"/> Ano | | | <input checked="" type="radio"/> Ne |

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

| | | | |
|----------------------------------|-----|-----------------------|----|
| <input checked="" type="radio"/> | Ano | <input type="radio"/> | Ne |
| 7 | | | |
| 1 | 6 | 8 | |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 | Přidat hodiny | Smazat hodiny |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|------------------------|---|---------------|---------------|
| | od | do | od | do | místo provozování | | | |
| Pondělí | 00:00 | 23:59 | | | současně na pracovišti | | | |
| Úterý | 00:00 | 23:59 | | | slouží jeden lékař | | | |
| Středa | 00:00 | 23:59 | | | - | | | |
| Čtvrtek | 00:00 | 23:59 | | | - | | | |
| Pátek | 00:00 | 23:59 | | | - | | | |
| Sobota | 00:00 | 23:59 | | | - | | | |
| Neděle | 00:00 | 23:59 | | | - | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.4.2017 | 31.12.2023 | 28,00 |

Funkční licence **KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

| | |
|--|----------------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | |
| Atestace v oboru | <input type="text"/> |
| 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 |
|----------------|-------|-------|----|----|
| Pondělí | 08:00 | 15:30 | | |
| Úterý | 08:00 | 12:00 | | |
| Středa | 08:00 | 15:30 | | |
| Čtvrtek | 08:00 | 11:30 | | |
| Pátek | 08:00 | 13:30 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

| | | | |
|---|--|---|---|
| 5 | | | |
| | | 2 | 8 |

Počet hodin v týdnu

(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 | 240,00 |
| | 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 | 40,00 |
| | 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 | 2,00 |
| | 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 | 40,00 |
| | S3 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 80,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 160,00 |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 40,00 |
| | 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

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

[Přidat řádek](#)

| 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 |
|---------|------------------------------|----------|-------|-------|--------------|-------------|----------|------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| X | | | | | L3 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.4.2017 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.4.2017 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.4.2017 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.9.2010 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.4.2017 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.4.2017 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.7.2015 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.2.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.9.2012 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.4.2017 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.9.2010 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.9.2010 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S1 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2014 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.4.2017 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.4.2017 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L2 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S4 | O | 1.4.2017 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | J2 | O | 1.7.2015 | 31.12.2023 | 2,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.4.2017 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.1.2014 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.4.2017 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.1.2014 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L1 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L2 | O | 1.4.2017 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.4.2017 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |

[illegible]

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2a

Export *.csv - Seznam č. 2a

Přidat řádek

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

| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|-------|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
| X | 0 | 2 | 1 | 2 | 5 | OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENÁ Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVĚ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 1 | 1 | 3 | ODBĚR KRVĚ Z ARTERIE | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 1 | 2 | 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 1 | 2 | 3 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVĚ NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 3 | 5 | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 4 | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 4 | 7 | ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 4 | 9 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 5 | 1 | PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 5 | 3 | UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| X | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 3 | 2 | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 3 | VÝKON ÚSTAVNÍ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 4 | PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY | 1.1.2020 | 31.12.2020 |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 1 | 5 | 4 | 0 | 2 | REKTOSKOPIE | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 1 | 5 | 4 | 0 | 8 | ANOSKOPIE | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 1 | 5 | 4 | 4 | 0 | ODBĚR BIOPTICKÉHO MATERIÁLU PŘI ENDOSKOPII | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 1 | 5 | 9 | 8 | 0 | ENDOSKOPICKÁ LIGACE HEMOROIDŮ - PŘÍČTI K ZÁKLADNÍMU VÝKONU | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 1 | 5 | 9 | 8 | 2 | SKLEROTISACE HEMOROIDŮ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 4 | 4 | 2 | 2 | 3 | SKLEROTERAPIE ŽILNÍCH SPOJEK A REZIDUÍ PO OPERACI VARIXŮ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 4 | 4 | 2 | 2 | 5 | SKLEROTERAPIE METLIČKOVITÝCH A RETIKULÁRNÍCH VARIXŮ NEBO HEMANGIOMŮ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 4 | 4 | 2 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ BÉRCOVÉHO VŘEDU LÉKAŘEM (1 BÉREC) | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ CHIRURGEM | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ CHIRURGEM | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ CHIRURGEM | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | OPERACE CYSTY NEBO HEMANGIOMU NEBO LIPOMU NEBO PILONIDÁLNÍ CYSTY | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 2 | 3 | 1 | BIOPSIE MAMMY JEHLU, JEDNA I VÍCE | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 3 | 9 | 5 | PUNKCE PERITONEÁLNÍ DIAGNOSTICKÁ ČI TERAPEUTICKÁ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 4 | 1 | 7 | MALÝ CHIRURGICKÝ VÝKON V OBLASTI ANU NEBO REKTA VČETNĚ LIGACE HEMOROIDŮ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 4 | 2 | 3 | MINIMÁLNÍ ANÁLNÍ VÝKON | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 4 | 2 | 5 | HEMOROIDEKTOMIE | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 4 | 3 | 1 | PODVAZ HEMOROIDÁLNÍCH UZLŮ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 6 | 2 | 3 | POUŽITÍ ULTRAZVUKOVÉHO SKALPELU | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 6 | 3 | 1 | RFA - RADIOFREKVENČNÍ ABLACE METASTÁZ ČI PRIMÁRNÍCH NÁDORŮ - JEDNO LOŽISKO | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 8 | 1 | 1 | INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU NEBO HEMATOMU | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 8 | 1 | 7 | OŠETŘENÍ NEHTU | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 8 | 1 | 8 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ NAD 30 CM ² | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 8 | 2 | 1 | CHIRURGICKÉ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 8 | 2 | 5 | SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 8 | 5 | 1 | FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA - RUKA, PŘEDLOKTÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 8 | 5 | 3 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - PRSTŮ, RUKY, ZÁPĚSTÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 8 | 5 | 5 | FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA - CELÁ HORNÍ KONČETINA | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 8 | 5 | 7 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - CELÁ HORNÍ KONČETINA | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 8 | 5 | 9 | FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA - NOHA, BÉREC | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 8 | 6 | 1 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - NOHA, BÉREC | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 8 | 6 | 3 | SÁDROVÁ DLAHA - CELÁ DOLNÍ KONČETINA | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 8 | 6 | 5 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ CELÉ DOLNÍ KONČETINY | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 8 | 6 | 7 | PŘIPEVNĚNÍ NÁŠLAPNÉHO PODPATKU NA STÁVAJÍCÍ SÁDROVÝ OBVAZ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 8 | 6 | 9 | SEJMUTÍ CIRKULÁRNÍ SÁDROVÉ FIXACE NA KONČETINÁCH | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 8 | 7 | 0 | DOTOČENÍ SÁDROVÉHO OBVAZU | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 8 | 7 | 1 | FIXACE ZLOMENINY KLÍČKU DELBETOVÝMI KRUHY | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 8 | 7 | 3 | SLOŽITÝ MĚKKÝ FIXAČNÍ OBVAZ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 8 | 7 | 5 | PŘILOŽENÍ MĚKKÉHO OBVAZU (ZINKOKLIH, ŠKROBOVÝ OBVAZ) NA DOLNÍ NEBO HORNÍ KONČETINU | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 8 | 7 | 7 | PŘILOŽENÍ LÉČEBNÉ POMŮCKY - ORTÉZY | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| X | 5 | 1 | 8 | 8 | 1 | MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 3 | 4 | 1 | 1 | NÁPLAŠŤOVÁ FIXACE ZLOMENINY KOSTNÍHO ČLÁNKU NEBO MEZIČLÁNKOVÉ LUXACE PRSTCŮ NOHY | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 7 | 2 | 4 | 3 | HRUDNÍ PUNKCE | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | PRIMÁRNÍ OŠETŘENÍ TRAUMATICKÉ TETOVÁŽE Á 20 MIN. | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 1 | 1 | 1 | 3 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 1 | 1 | 1 | 5 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 1 | 1 | 2 | 3 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM^2, BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 1 | 1 | 2 | 5 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE NAD 10 CM^2, BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 1 | 1 | 2 | 9 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 1 | 1 | 3 | 1 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA VÍCE NEŽ 10 CM | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 1 | 1 | 3 | 5 | AUTOTRANSPLANTACE KOŽNÍM ŠTĚPEM V PLNÉ TLOUŠTCE DO 20 CM^2 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 2 | 1 | 1 | 0 | PŘEVAZ POPÁLENINY V ROZSAHU OD 1 % DO 10 % POVRCHU TĚLA | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 2 | 1 | 2 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ (NOS, TVÁŘ, RET, UCHO, SKALP, KRK, VÍČKO) | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 2 | 1 | 3 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ PRSTU RUKY, NOHY NEBO PLOCHA DO 10 CM2 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 2 | 1 | 4 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ DORSA RUKY NEBO NOHY NEBO POPÁLENINY NAD 10 CM2 DO 1 % POVRCHU TĚLA | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 2 | 1 | 5 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, OSTATNÍ DO 5 % POVRCHU TĚLA | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 2 | 3 | 1 | 0 | NEKREKTOMIE DO 1% POVRCHU TĚLA | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 2 | 3 | 2 | 0 | NEKREKTOMIE DO 5 % POVRCHU TĚLA - TANGENCIÁLNÍ NEBO FASCIÁLNÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 2 | 4 | 1 | 0 | ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ - DLAŇ, DORSUM RUKY, NOHY NEBO DO 1% POVRCHU TĚLA | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 6 | 1 | 2 | 7 | MANIPULACE V CELKOVÉ NEBO LOKÁLNÍ ANESTÉZII | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 6 | 4 | 2 | 1 | BIOPSIE, INCIZE A DRENÁŽ NA RUCE ČI ZÁPĚSTÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 6 | 6 | 9 | 5 | EXCIZE / EXSTIRPACE FALANGY NA NOZE | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 6 | 6 | 9 | 7 | EXCIZE / EXSTIRPACE HLAVIČKY METATARZU - JEDNA | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 6 | 6 | 9 | 9 | EXCIZE / EXSTIRPACE FALANGY NA NOZE NEBO HLAVIČKY METATARZU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘÍČTI | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 6 | 8 | 1 | 1 | INJEKCE DO BURZY, GANGLIA, POCHVY ŠLACHOVÉ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 6 | 8 | 3 | 3 | ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z RÁNY | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 6 | 8 | 3 | 5 | INCIZE A DRENÁŽ ŠLACHOVÉ POCHVY | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 6 | 8 | 3 | 7 | EXSTIRPACE BURZY NEBO GANGLIA - POVRCHOVÁ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 6 | 8 | 3 | 9 | EXSTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - POVRCHOVĚ ULOŽENÝCH | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 6 | 8 | 5 | 3 | OTEVŘENÁ BIOPSIE MĚKKÝCH TKÁNÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 6 | 8 | 6 | 7 | EXCIZE A EXSTIRPACE SVALOVÉ - JEDNODUCHÉ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 6 | 8 | 7 | 1 | EXSTIRPACE BURZY - HLUBOKÁ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 6 | 9 | 4 | 9 | PUNKCE KLOUBNÍ S APLIKACÍ LÉČIVA | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 6 | 2 | 1 | 1 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 6 | 2 | 1 | 3 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU DLOUHODOBÁ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 6 | 2 | 3 | 3 | ASPIRACE HYDROKELY | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 6 | 4 | 2 | 5 | REPOZICE PARAFIMOZY NEBO UVOLNĚNÍ PREPUCIA, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b

Export *.csv - Seznam č. 2b

Přidat řádek

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
| X | 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 |
| X | 9 | 0 | 9 | 6 | 1 | (DRG) ORTOPEDICKÁ OPERACE PRO AGRESIVNÍ BENIGNÍ NOVOTVAR | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 0 | 9 | 6 | 2 | (DRG) ORTOPEDICKÁ OPERACE PRO MALIGNÍ NOVOTVAR | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 1 | 7 | 4 | 7 | (DRG) ZAVEDENÍ TUNELIZOVANÉHO PLEURÁLNÍHO KATETRU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 1 | 9 | 3 | 9 | (DRG) CHEMICKÁ ABLACE TUMORU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 1 | 9 | 4 | 0 | (DRG) IREVERZIBILNÍ ELEKTROPORACE TUMORU | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 1 | 9 | 4 | 1 | (DRG) MIKROVLNNÁ ABLACE TUMORU | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 1 | 9 | 4 | 2 | (DRG) KRYOABLACE TUMORU | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 1 | 9 | 4 | 3 | (DRG) FOKUSOVANÝ UZ TUMORU VYSOKÉ INTENZITY | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------|----------|------------|
| X | 9 | 1 | 9 | 4 | 4 | (DRG) LASEROVÁ ABLACE TUMORU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------|----------|------------|

| | | |
|----------------------------------|----------------------------|--------------|
| Import *.xml;*.csv - Seznam č. 3 | Export *.csv - Seznam č. 3 | Přidat řádek |
|----------------------------------|----------------------------|--------------|

| 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 |
| X | 0000000038 | Skalpel harmonický | | 1111142682 | 1 | Ethicon endo | skalpel harmonický(EN SEAL) | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000038 | Skalpel harmonický | | GN4095121, F9HA3K09, F9HH51046 | 1 | Ethicon Endo surgery | skalpel ultrazvukový | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000038 | Skalpel harmonický | | GN4095293, F9HM7G73, F9HH51060 | 1 | Ethicon endo | skalpel ultrazvukový | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000038 | Skalpel harmonický | | GN 4022294 | 1 | Johnson+Johnson | skalpel harmonický | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000158 | Elektrokauter - cena dle reg. listu 35 000,- | | 1413 (inv.c.: 41852800) | 1 | CHIRANA | ELEKTROTOM, CHIRATOM 400 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000317 | Ligátor | | 70635405 | 1 | OLYMPUS | KLESTE NA HEMOR. | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000317 | Ligátor | | 70635404 | 1 | OLYMPUS | SIGMOIDEOSKOP | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000317 | Ligátor | | 70635403 | 1 | OLYMPUS | SIGMOIDEOSKOP | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000317 | Ligátor | | inv.c.: 70635406 | 1 | 2596 | ZDROJ SVETELNY, XENONOVY, 300W | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000317 | Ligátor | | 70635400 | 1 | AESULAP | SESTAVA ANOSKOPU, EA880R | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000317 | Ligátor | | 42033100 | 1 | OLYMPUS | INSTRUMENTARIUM REKTALNI | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000317 | Ligátor | | 70635402 | 1 | 24X78MM | ANOSKOP | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000529 | Radionics Cool - tip RF systém | | 23151W40-10 3, 3976-1002 | 1 | OLYMPUS | Přístroj pro termoablaci + proplach | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000541 | Rektoskop | | 4131 | 1 | OLYMPUS | REKTOSKOP, A3904 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000541 | Rektoskop | | Vyr.c.: 350086 | 1 | OLYMPUS | Rektoskop | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000541 | Rektoskop | | 70635401 | 1 | GABRIEL | ZRCADLO REKTALNI | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

| | | |
|----------------------------------|----------------------------|--------------|
| Import *.xml;*.csv - Seznam č. 4 | Export *.csv - Seznam č. 4 | Přidat řádek |
|----------------------------------|----------------------------|--------------|

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) | | | | |
|--|--|------------|----------|------------|
| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
| X | Inv.č 70149800, Výr.č. EA 011116 - ZDROJ SVETLA HALOGENOVY, LH 150II, PENTAX | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | Inv.č.: 147888, Výr.č.: 6351041244 - OXYMETR PULSNI, Fingertip (MD300C2) | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | Inv.č.: 111065, Výr.č.: 379104 - DEFIBRILATOR, AED G3 Automatic | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

| | | |
|----------------------------------|----------------------------|--------------|
| Import *.xml;*.csv - Seznam č. 7 | Export *.csv - Seznam č. 7 | Přidat řádek |
|----------------------------------|----------------------------|--------------|

| 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)

| | | | | | | |
|------------------------|-------|--|--|-----------------------------------|------------|--------|
| Nasmlovaný 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 |
| | Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem | | | 0 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář B s účinností od 1.1.2019 nahrazuje formulář B účinný od 1.1.2018.

S platností od 1.1.2020 do 31.12.2020 je na pracovišti nasmlouván výkon 09564.

S platností od 1.7.2019 je na pracovišti nasmlouván výkon 09567,09569 z důvodu zkvalitnění zdravotní péče pro pojištěnce pojišťovny. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

S platností od 1.1.2019 je na pracovišti nasmlouván výkon 09572 z důvodu zkvalitnění zdravotní péče pro pojištěnce pojišťovny. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

Na pracovišti jsou od 1.1.2018 nasmlouvány výkony 90961,90962 a 51431, z důvodu zajištění kontinuity poskytování zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

S platností od 1.4.2015 jsou na pracovišti (72100169) nasmlouvány výkony 15408, 90939. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění těchto výkonů ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu