

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 5 | 1 | 1 | 9 | 5 | 1 |
| 3 | 5 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 3 | 5 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Nemocnice Pelhřimov, příspěvková org.


**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

1.4.2020

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

|                           |                                     |   |   |   |   |   |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 3                         | 5                                   | 0 | 0 | 1 | 0 | 8 | 9 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

ORL ambulance

|   |   |   |   |  |  |
|---|---|---|---|--|--|
| 2 | 8 | 1 | 1 |  |  |
|---|---|---|---|--|--|

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ****Přidat řádek**

|   | Město / Obec | Ulice                 | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|---|--------------|-----------------------|---------------|------------|--------|------|
| X | Pelhřimov    | Slovanského bratrství |               | 710        | 393 38 | 1    |
| X | Počátky      | Havlíčkova            |               | 206        | 394 64 | 2    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

|                           |                                     |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|
| 7                         | 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 type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |
| 5                         |                                     |   |
|                           | 3                                   | 0 |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí            | 1 | Přidat hodiny | Smazat hodiny |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------------------|---|---------------|---------------|
|                                       | od    | do    | od    | do    | místo provozování |   |               |               |
| Pondělí                               | 07:30 | 11:30 | 12:30 | 14:30 |                   |   |               |               |
| Úterý                                 | 07:30 | 11:30 | 12:30 | 14:30 |                   |   |               |               |
| Středa                                | 07:30 | 11:30 | 12:30 | 14:30 |                   |   |               |               |
| Čtvrtek                               | 07:30 | 11:30 | 12:30 | 14:30 |                   |   |               |               |
| Pátek                                 | 07:30 | 11:30 | 12:30 | 14:30 |                   |   |               |               |
| Sobota                                |       |       |       |       |                   |   |               |               |
| Neděle                                |       |       |       |       |                   |   |               |               |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

|                      |                |          |            |                     |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
| L3                   | X              | 1.4.2018 | 31.12.2023 | 24,00               |

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 |
| Pondělí | 11:00 | 15:00 |    |    |
| Úterý   | 11:00 | 15:00 |    |    |
| Středa  | 11:00 | 15:00 |    |    |
| Čtvrtek | 08:00 | 15:00 |    |    |
| Pátek   | 07:00 | 12:00 |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

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   | 54,00    |
|  | 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<br>(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.<br>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.<br>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.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním   | 0,00     |
| JOP<br>(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<br>(nelékařský zdravotnický pracovník)                  | S4                   | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí  | 0,00     |
|  | 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)   | 120,00   |
|  | 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

Přidat řádek

| Název |           | Kód  |
|-------|-----------|------|
| X     | Pelhřimov | 0613 |

## 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 |

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 1

Export \*.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

| SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (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        | 1.1.2018  | 31.12.2023 | 30,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |  |  |  |
| X   |                           |  |  |  |          |  |       |       | S3        | O        | 1.4.2010  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |  |  |  |
| X   |                           |  |  |  |          |  |       |       | S2        | O        | 1.1.2018  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |  |  |  |
| X   |                           |  |  |  |          |  |       |       | L1        | O        | 1.4.2020  | 31.12.2023 | 0,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |  |  |  |
| X   |                           |  |  |  |          |  |       |       | S2        | O        | 1.1.2014  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |  |  |  |
| X   |                           |  |  |  |          |  |       |       | S3        | O        | 1.4.2012  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |  |  |  |
| X   |                           |  |  |  |          |  |       |       | S2        | O        | 16.7.2012 | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |  |  |  |

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          | 4 | 5 | 0 | 8 | LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ GINGIVY/SLIZNICE   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |  |  |
| X   | 0          | 4 | 8 | 3 | 0 | SUTURA RÁNY SLIZNICE DO 5 CM, 1 VRSTVA  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |  |  |
| X   | 0          | 4 | 8 | 5 | 0 | ODSTRANĚNÍ UZDIČKY JAZYKA   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |  |  |
| X   | 0          | 4 | 8 | 5 | 1 | ODSTRANĚNÍ SLIZNIČNÍ LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ DO 2 CM.   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |  |  |
| X   | 0          | 4 | 8 | 5 | 2 | ODSTRANĚNÍ SLIZNIČNÍ LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ VĚTŠÍ NEŽ 2 CM.  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |  |  |
| X   | 0          | 4 | 8 | 5 | 3 | ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z VÝVODU SLINNÉ ŽLÁZY  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |  |  |
| X   | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ                   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |  |  |
| X   | 0          | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |  |  |
| X   | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |  |  |
| X   | 0          | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |  |  |
| X   | 0          | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |  |  |
| X   | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |  |  |
| X   | 0          | 9 | 2 | 1 | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY                                 | 1.4.2020 | 31.12.2023 |  |  |
| X   | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |  |  |
| X   | 0          | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |  |  |
| X   | 0          | 9 | 2 | 2 | 1 | INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |  |  |
| X   | 0          | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |  |  |
| X   | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |  |  |
| X   | 0          | 9 | 2 | 3 | 5 | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |  |  |
| X   | 0          | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2                              | 1.4.2020 | 31.12.2023 |  |  |
| X   | 0          | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |  |  |
| X   | 0          | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |  |  |
| X   | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |  |  |
| X   | 0          | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |  |  |
| X   | 0          | 9 | 5 | 3 | 2 | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |  |  |
| X   | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |  |  |
| X   | 0          | 9 | 5 | 4 | 5 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK ZA POHOTOVOSTNÍ SLUŽBU - POPLATEK UHRAZEN                         | 1.4.2020 | 31.12.2023 |  |  |
| X   | 0          | 9 | 5 | 4 | 7 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNÍ OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN                          | 1.4.2020 | 31.12.2023 |  |  |
| X   | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.4.2020 | 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) | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 3 | VÝKON ÚSTAVNÍ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 2 | 3 | 5 | INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 2 | 6 | 0 | DOMÁCÍ MĚŘENÍ FLOW A SATURACE KYSLÍKU   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | OPERACE CYSTY NEBO HEMANGIOMU NEBO LIPOMU NEBO PILONIDÁLNÍ CYSTY  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 8 | 1 | 1 | INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU NEBO HEMATOMU   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 8 | 2 | 5 | SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 1 | 1 | 1 | 3 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 1 | 1 | 2 | 9 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 1 | 1 | 4 | 7 | UZAVŘENÍ DEFektu KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM <sup>2</sup>   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 1 | 4 | 0 | 9 | MODELACE A PŘITAŽENÍ ODSTÁLÉHO BOLTCE   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 5 | 1 | 1 | 1 | DIAGNOSTICKÁ EXCIZE Z ÚSTNÍ DUTINY  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 5 | 1 | 1 | 3 | DIAGNOSTICKÁ EXCIZE TVRDÝCH TKÁNÍ   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 5 | 1 | 1 | 5 | DIAGNOSTICKÁ PUNKCE MĚKKÝCH TKÁNÍ   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 5 | 6 | 1 | 1 | EXCIZE LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ NAD 4 CM   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 5 | 6 | 1 | 3 | EXCIZE LÉZE V ÚSTNÍ DUTINĚ - OD 2 CM DO 4 CM  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 5 | 6 | 1 | 5 | EXCIZE LÉZE V ÚSTNÍ DUTINĚ - DO 2 CM (VČETNĚ JAZYKA)  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 5 | 9 | 3 | 1 | CYSTOGRAFIE   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 5 | 9 | 5 | 3 | OPERACE RANULY  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | TÓNOVÁ AUDIOMETRIE  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 1 | 1 | 2 | AUDIOMETRICKÝ SCREENING SLUCHU DÍTĚTE VE VĚKU 5 LET   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 1 | 1 | 3 | KALORICKÝ TEST  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 1 | 2 | 5 | VYŠETŘENÍ SPONTÁNNÍHO VESTIBULÁRNÍHO NYSTAGMU A VESTIBULOSPINÁLNÍCH JEVŮ  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 1 | 2 | 9 | VYŠETŘENÍ SLUCHU ŘEČÍ A LADIČKAMI   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 1 | 3 | 1 | POUŽITÍ VYŠETŘOVACÍHO MIKROSKOPU V ORL AMBULANTNÍ PRAXI   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 1 | 3 | 3 | OTOSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ POMOCÍ OPTIKY - OBOUSTRANNÝ VÝKON   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 2 | 1 | 1 | BIOPSIE Z NOSU  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 2 | 1 | 2 | DIAFANOSKOPIE VEDLEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 2 | 1 | 3 | ENDOSKOPIE PARANASÁLNÍ DUTINY   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 2 | 1 | 6 | OLFAKTOMETRIE   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 3 | 1 | 3 | NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE ZVĚTŠOVACÍ ENDOSKOPICKOU OPTIKOU  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 3 | 1 | 5 | LARYNGOSKOPIE NEBO EPIFARYNGOSKOPIE FLEXIBILNÍ OPTIKOU  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 3 | 1 | 7 | NASOEPIFARYNGOSKOPIE RIGIDNÍ OPTIKOU  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 5 | 1 | 1 | VYJMUTÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 5 | 1 | 9 | RESEKCE BOLTCE S PRIMÁRNÍ SUTUROU   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 5 | 2 | 1 | RESEKCE BOLTCE S POSUNEM KOŽNÍHO LALOKU MÍSTNĚ  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 5 | 2 | 3 | INCIZE A DRENÁŽ BOLTCE PRO PERICHONDRIITIDU NEBO HEMATOM  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 5 | 2 | 5 | LOKÁLNÍ ODSTRANĚNÍ POLYPU ZE ZVUKOVODU  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 5 | 3 | 3 | PARACENTÉZA BUBÍNKU EVENTUÁLNĚ S ASPIRACÍ   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 5 | 3 | 5 | PARACENTÉZA VČETNĚ ASPIRACE SE ZAVEDENÍM DRENÁŽE  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 5 | 4 | 4 | ZÁKRYT PERFORACE V BUBÍNKU PROTÉZKOU  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 5 | 6 | 3 | KATETRIZACE EUSTACHOVY TUBY JEDNOSTRANNÁ  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 5 | 6 | 5 | POLITZERACE   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 5 | 8 | 0 | VYČIŠTĚNÍ TREPANAČNÍ DUTINY   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 6 | 1 | 1 | VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - JEDNODUCHÉ  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 6 | 1 | 3 | INTRAMUKÓZNÍ INJEKCE DO NOSNÍ SLIZNICE JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 6 | 1 | 4 | ANEMIZACE S ODSÁVÁNÍM Z VEDLEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |

|   |   |   |   |   |   |   |          |            |
|---|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| X | 7 | 1 | 6 | 1 | 5 | EXCIZE JEDNOHO NOSNÍHO POLYPU   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 6 | 1 | 7 | EXCIZE VÍCEČETNÝCH NOSNÍCH POLYPŮ   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 6 | 2 | 1 | ELEKTROKOAGULACE NOSNÍ SLIZNICE   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 6 | 2 | 3 | TERAPIE EPISTAXE KAUTERIZACÍ  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 6 | 2 | 5 | PŘEDNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 6 | 2 | 7 | ZADNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PRO EPISTAXI  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 6 | 2 | 9 | ODSTRANĚNÍ ZADNÍ NOSNÍ TAMPONÁDY  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 6 | 3 | 0 | BALÓNKOVÁ NOSNÍ TAMPONÁDA PŘI EPISTAXI PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 6 | 3 | 1 | EXCIZE Z NAZOFARYNGU  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 6 | 3 | 3 | DRENÁŽ HEMATOMU NEBO ABSCESE NOSNÍHO SEPTA  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 6 | 4 | 9 | RESEKCE SPINY NEBO KRISTY NOSNÍ PŘEPÁŽKY  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 6 | 5 | 3 | ZAVŘENÁ REPOZICE FRAKTURY KŮSTEK NOSNÍCH  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 6 | 6 | 1 | VÝPLACH ČELISTNÍ DUTINY   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 6 | 6 | 3 | PUNKCE ČELISTNÍ DUTINY A VÝPLACH JEDNOSTRANNĚ   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 7 | 1 | 3 | NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE S ODSTRANĚNÍM LÉZE NEBO CIZÍHO TĚLESA HYPOFARYNGU NEBO LARYNGU  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 7 | 1 | 9 | VÝMĚNA TRACHEOSTOMICKÉ KANYLY   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 7 | 6 | 7 | SIALOLITEKTOMIE   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 7 | 8 | 1 | SONDÁŽ, DILATACE, VÝPLACH SLINNÉ ŽLÁZY  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 7 | 8 | 7 | INCIZE, DRENÁŽ PERITONZILÁRNÍHO EVENTUÁLNĚ FARYNGEÁLNÍHO ABSCESE NEBO HEMATOMU  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 7 | 8 | 9 | DILATACE PO INCIZI PERITONZILÁRNÍHO ABSCESE   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 8 | 2 | 3 | POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 2 | 1 | 1 | 3 | VYŠETŘENÍ PRO KOREKCI SLUCHOVÉ VADY SLUCHADLEM (PRVNÍ)  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 2 | 1 | 1 | 5 | VYŠETŘENÍ PRO APLIKACI SLUCHADLA KONTROLNÍ  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 2 | 3 | 2 | 1 | ZHOTOVENÍ OTISKU ZVUKOVODU A BOLTCE PRO VÝROBU INDIVIDUÁLNÍ UŠNÍ VLOŽKY - 1 UCHO  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 2 | 3 | 2 | 3 | OPRAVA INDIVIDUÁLNÍ UŠNÍ VLOŽKY   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 3 | 0 | 1 | 1 | SLOVNÍ AUDIOMETRIE DO SLUCHÁTEK NEBO VE VOLNÉM POLI, DISKRIMINAČNÍ TEST   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 3 | 0 | 1 | 3 | TESTY NA AGRAVACI A SIMULACI  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 3 | 0 | 1 | 5 | SPECIÁLNÍ AUDIOMETRICKÉ TESTY   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 3 | 0 | 1 | 7 | ORIENTAČNÍ IMPEDANCMETRIE   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 3 | 0 | 1 | 9 | VYŠETŘENÍ IMPEDANCE STŘEDOUŠNÍ A STŘEDOUŠNÍCH REFLEXŮ   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 3 | 0 | 2 | 3 | VYŠETŘENÍ KMENOVÝCH EVOKOVANÝCH POTENCIÁLŮ ZVUKOVÝCH (BERA) ZA ÚČELEM STANOVENÍ SLUCHOVÉHO PRAHU                                      | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 3 | 0 | 2 | 4 | VYŠETŘENÍ KMENOVÝCH EVOKOVANÝCH POTENCIÁLŮ ZVUKOVÝCH (BERA) ZA ÚČELEM POSOUZENÍ FUNKCE KMENE MOZKOVÉHO U RETROKOCHLEÁRNÍCH VAD SLUCHU | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 3 | 0 | 2 | 7 | VÝPOČET ZTRÁTY SLUCHU V PROCENTECH DLE FOWLERA  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 3 | 0 | 2 | 8 | SCREENING SLUCHU U NOVOROZENCŮ  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 3 | 0 | 2 | 9 | RESCREENING SLUCHU U NOVOROZENCŮ / KOJENCŮ  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 4 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTORINOLARYNGOLOGEM   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 4 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTORINOLARYNGOLOGEM  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 6 | 8 | 0 | 1 | POUŽITÍ TELEVIZNÍHO ŘETĚZCE PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT   | 1.4.2020 | 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 |
|------|------------|--------------|----------|----------|
|------|------------|--------------|----------|----------|

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 přístř. | Výrobce  | Název od ZZ | Datum od | Datum do   |
|-----|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|----------|-------------|----------|------------|
| X   | 0000000054 | Audiometr klinický ( cena dle reg.listu 260 000,-) |                            | 6260          | 1             | Amplivox |             | 1.4.2020 | 31.12.2023 |

|   |            |  |  |             |   |                                    |   |          |            |
|---|------------|--|--|-------------|---|------------------------------------|---|----------|------------|
| X | 0000000059 | BERA set (cena dle reg.listu 1 800 000,-)          |  | 9234        | 1 | -                                  |   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000064 | Bronchoskop flexibilní (cena dle reg. listu 278 00 |  | 1910305     | 1 | -                                  |   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000066 | Bronchoskop rigidní s příslušenstvím               |  | -           | 1 | -                                  |   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000178 | Endoskop prům 2,7 mm s příslušenstvím              |  | 7208 BA     | 1 | -                                  |   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000183 | Epifaryngoskop rigidní s optikou                   |  | 7208 BA     | 1 | -                                  |   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000224 | Impedanometr klinický                              |  | 69139       | 1 | -                                  |   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000227 | Inhalator terapeutický                             |  | REF 38400   | 1 | -                                  |   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000299 | Laryngoskop ( cena dle reg. listu 74 102,52)       |  | 495NL       | 1 | -                                  |   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000349 | Mikroskop operační v ceně 2 000 000,-              | Operační mikroskop pro všeobecné použití | 305911      | 1 | -                                  |   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000362 | Mikroskop vyšetřovací pro ORL ( cena dle reg.listu |  | -           | 1 | -                                  |   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000392 | Motorsystem ELAN - cena dle reg. listu 250 000,-   |  | KI2715      | 1 | -                                  |   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000497 | Přístroj na měření TEOAE                           |  | 250228      | 1 | FISCHER ZOTH                       | EchoScreen TA Plus                        | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000669 | TV řetězec (endoskopická kamera + monitor)         |  | 160         | 1 | OLYMPUS                            |   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000670 | Tympanometr klinický                               |  | 5835606     | 1 | Maico Doagnostic GmbH              |   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000671 | Tympanometr screeningový                           |  | 5835606     | 1 | Maico Doagnostic GmbH              |   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000766 | Přístroj Apnealink s příslušenstvím                |  | 92707154048 | 1 | d.Saageling Medizintechnik, s.r.o. | Screeningový systém MiniScreen Plus Basic | 1.4.2020 | 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    | Diagnostický audiometr - Danplex 65, k výkonu 71112 (nový výkon od 1.1.2019) | 1          | 1.7.2019 | 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)

Přidat řádek

| 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<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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

Výkon 25260, který je nasmlouván s účinností od 1.1.2017, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 09532, který je nasmlouván s účinností od 1.3.2018 z důvodu zkvalitnění zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny a zajištění kontinuity poskytování zdravotní péče, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Smluvní strany se dohodly, že se výkon 71112 nebude pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nový. Jeho nasmlouvání s účinností od 1.1.2019 proto není důvodem pro změnu ve výpočtu výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 01.04.2020 formulář B s datem uplatnění od 01.07.2019.