

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 1 | 7 | 9 | 5 | 4 | 0 |
| 6 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 6 | 0 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvk. org.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 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

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

|                                      |                          |   |   |   |   |   |   |
|--------------------------------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 6                                    | 0                        | 0 | 0 | 1 | 7 | 3 | 1 |
| <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |
| 0                                    | 0                        | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| ORL ambulance                        |                          |   |   |   |   |   |   |
| A                                    | 2                        | 8 | 0 | 0 | 0 |   |   |

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Přidat řádek

|   | Město / Obec   | Ulice  | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|---|----------------|--------|---------------|------------|--------|------|
| X | Havlíčkův Brod | Husova |               | 2624       | 580 01 | 1    |

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 |   |
| 2                         |                                     |   |
|                           |                                     | 4 |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |    |    | Pořadí                      | 1 | Přidat hodiny | Smazat hodiny |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|-----------------------------|---|---------------|---------------|
|                                       | od    | do    | od | do | místo provozování           |   |               |               |
| Pondělí                               |       |       |    |    |                             |   |               |               |
| Úterý                                 | 13:00 | 15:00 |    |    | Havlíčkův Brod, Husova 2624 |   |               |               |
| Středa                                |       |       |    |    |                             |   |               |               |
| Čtvrtek                               | 13:00 | 15:00 |    |    | dtto                        |   |               |               |
| Pátek                                 |       |       |    |    |                             |   |               |               |
| Sobota                                |       |       |    |    |                             |   |               |               |
| Neděle                                |       |       |    |    |                             |   |               |               |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.4.2020 | 31.12.2023 | 2,00                |

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

|  |             |
|--|-------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru |             |
| Atestace v oboru   | <div></div> |
| 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 |       |       |    |    |
| Úterý   | 13:00 | 15:00 |    |    |
| Středa  |       |       |    |    |
| Čtvrtek |       |       |    |    |
| Pátek   |       |       |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

1

  
Počet hodin v týdnu 

2

 (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   | 4,00     |
|  | 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,<br>klinický logoped,<br>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<br>pracovník ve zdr.)                     | J2                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním<br>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<br>zdravotnický<br>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   | 4,00     |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 4,00     |
|  | 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

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | 1 |
|--|--|---|

## 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

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

(dle sídla SZZ)

Další okresy

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

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

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

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

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

## Seznam okresů a krajů

Přidat řádek

| Název            | Kód  |
|------------------|------|
| X Havlíčkův Brod | 0611 |

## 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 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   |                           |          |       |       | L2        | O        | 1.1.2020 | 31.5.2020  | 10,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| X   |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.4.2020 | 31.12.2023 | 2,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| X   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.4.2020 | 31.12.2023 | 4,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| X   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.4.2020 | 31.12.2023 | 4,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

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          | 1 | 3 | 0 | 6 | (VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 - DIAGNOSTIKA U SYMPTOMATICKÝCH PACIENTŮ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2023 |  | 31.12.2023 |  |
| X   | 0          | 4 | 5 | 1 | 1 | RETNÍ FRENULEKTOMIE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2020 |  | 31.12.2023 |  |
| X   | 0          | 4 | 8 | 5 | 0 | ODSTRANĚNÍ UZDIČKY JAZYKA   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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 | 2 | 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2020 |  | 31.12.2023 |  |
| X   | 0          | 9 | 2 | 1 | 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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 | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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 | 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 | 1 | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2021 |  | 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 | 1 | 5 | 9 | 0 | 0 | ENDOSKOPICKÁ DILATACE STENÓZ TRÁVICÍ TRUBICE                                  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 2 | 3 | 5 | INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA  | 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 | 1 | 5 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 1 | 1 | 2 | 3 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM <sup>2</sup> , BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU | 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 | 3 | 1 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA VÍCE NEŽ 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 | 1 | 4 | 9 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM OD 10 DO 20 CM <sup>2</sup>           | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 1 | 1 | 5 | 1 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 20 CM <sup>2</sup>                | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 1 | 4 | 0 | 1 | KOREKCE MALÉ VROZENÉ NEBO ZÍSKANÉ ANOMÁLIE BOLTCE A OKOLÍ                     | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 1 | 4 | 0 | 9 | MODELACE A PŘÍTAŽENÍ ODSTÁLÉHO BOLTCE   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 1 | 4 | 2 | 5 | OPERACE RINOFYMY  | 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 | 6 | 1 | 5 | EXCIZE LÉZE V ÚSTNÍ DUTINĚ - DO 2 CM (VČETNĚ JAZYKA)                          | 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 | 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 | 1 | 5 | VYŠETŘENÍ SEMISPONTÁNNÍCH VESTIBULÁRNÍCH JEVŮ                                 | 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 ŘEČI 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 | 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 PERICHONDRITIDU 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 ABSCESU 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 JEDNOSTRANĚ   | 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 | 4 | 9 | BLOKOVÁ DISEKCE KRČNÍCH UZLIN  | 1.4.2020 | 30.6.2020  |
| 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 ABSCESU NEBO HEMATOMU                   | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 7 | 8 | 9 | DILATACE PO INCIZI PERITONZILÁRNÍHO ABSCESU  | 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 | 0 | 2 | 4 | VYŠETŘENÍ FONIATREM  | 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 | 4 | INDIVIDUÁLNÍ NASTAVENÍ DIGITÁLNÍHO SLUCHADLA A JEHO VÝDEJ (1 UCHO)                               | 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 | 1 | 1 | 7 | VYŠETŘENÍ INDEXU VNITŘNÍ INFORMACE ŘEČI (DOSPĚLÍ)  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 2 | 1 | 1 | 9 | PERCEPČNÍ TEST U DĚTÍ NEBO VYŠETŘENÍ INDEXU VNITŘNÍ INFORMACE ŘEČI U DĚTÍ                        | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 2 | 1 | 2 | 1 | MĚŘENÍ AKUSTICKÉHO TLAKU PŘED BUBÍNKEM PRO OBJEKTIVNÍ PŘÍZPŮSOBNÍ SLUCHADLA (REM) (1 UCHO)       | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 2 | 3 | 1 | 3 | ZVĚTŠOVACÍ STROBOSKOPIE NEBO STROBOSKOPIE FLEXIBILNÍ OPTIKOU                                     | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 2 | 3 | 1 | 9 | TERAPEUTICKÉ SEZENÍ VE FONIATRII   | 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 | 1.9.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 3 | 0 | 2 | 7 | VÝPOČET ZTRÁT SLUCHU V PROCENTECH DLE FOWLERA  | 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 |

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          | 1 | 3 | 0 | 6 | (VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 - DIAGNOSTIKA U SYMPTOMATICKÝCH PACIENTŮ | 1.11.2021 |  | 31.12.2022 |

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 260 000,- |                            | MRA3210841010   | 1             | Amplifon S.p.A.            | A 321 Amplaid evid. č.: 001-000-001-310 | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X   | 0000000059 | BERA set 1,8 mil. Kč              |                            | 0963250         | 1             | Interacoustics A/S, Dánsko | Přístroj pro diagnostiku sluchu         | 1.9.2020 | 31.12.2023 |
| X   | 0000000064 | Bronchoskop flexibilní            |                            | 4041            | 1             | orlvision GmbH             | evid. č.: 001-000-001-872               | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X   | 0000000065 | Elektrokauter cena 0,2 mil. Kč    |                            | 001-000-001-098 | 1             | SMT spol s.r.o.            | Elektrochirurgický přístroj SMT         | 1.1.2022 | 31.12.2023 |

|   |            |                                       |  |                 |   |                           |  |          |            |
|---|------------|---------------------------------------|--|-----------------|---|---------------------------|--|----------|------------|
| X | 0000000174 | Endoskop flexibilní                   |  | 1608275         | 1 | Hangzhou Hawk Optical     | Optika HAWK evid. č.: 901-000-032-539                                | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000178 | Endoskop prům 2,7 mm s příslušenstvím |  | 1608275         | 1 | Hangzhou Hawk Optical     | Optika HAWK evid. č.: 901-000-032-539                                | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000183 | Epifaryngoskop rigidní s optikou      |  | 4041            | 1 | orlvision GmbH            | evid. č.: 001-000-001-872  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000224 | Impedanometr klinický                 |  | MRA7660836 015  | 1 | Amplifon S.p.A.           | A 766 Amplaid evid. č.:001000-001-309                                | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000227 | Inhalator terapeutický                |  | 607 00004       | 1 | OMRON HEALTHCARE CO Italy | Inhalátor Omron 1 evid. č.: 000-000-019-109                          | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000299 | Laryngoskop                           |  | 95-273-360      | 1 | Widex Line s.r.o.         | Elite 800 evid. č.: 901-000-004-072                                  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000300 | Laryngoskop flexibilní                |  | 95-273-360      | 1 | Widex Line s.r.o.         | Elite 800 evid. č.: 901-000-004-072                                  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000349 | Mikroskop operační cena 2 mil. Kč     | Operační mikroskop pro všeobecné použití | 202004          | 1 | Olympus Japonsko          | Mikroskop operační Olympus s magn. aretací evid. č.: 901-000-016-236 | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000362 | Mikroskop vyšetřovací pro ORL         |  | 526096          | 1 | Carl Zeiss Jena           | Mikroskop vyšetřovací Zeiss Opmi Pico S100 evid. č.: 001-000-001-553 | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000392 | Motorsystem ELAN cena 0,25 mil. Kč    |  | FI 2967         | 1 | DQS GmbH Frankfurt        | evid. č.: 001-000-001-258  | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000398 | Měřič akust. tlaku REM                |  | MRA7660836 015. | 1 | Amplifon S.p.A.           | A 766 Amplaid evid. č.:001000-001-309                                | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000670 | Tympanometr klinický                  |  | MRA7660836 015  | 1 | Amplifon S.p.A.           | A 766 Amplaid evid. č.:001000-001-309                                | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000671 | Tympanometr screeningový              |  | 40168           | 1 | Fischer Scientific s.r.o  | ECHO screen T/D/A evid. č.: 001-000-000-056                          | 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 |
|------|----------------|------------|----------|----------|
|------|----------------|------------|----------|----------|

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

| 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<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

Přesun pracoviště z primariátu 12 (ORL) pod primariát 8 od 1.10.2019.

Smluvní strany se výslovně dohodly, že z důvodu nasmlouvání výkonů 71133 na pracovišti 60001731 nebudou požadovat změny ve výpočtu úhrad oproti sjednanému způsobu úhrady.

Výkon 72024, který je nasmlouván s účinností od 1.4.2015, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 09563, který je nasmlouván s účinností od 1.1.2018 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 výkony 71112, 72114 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nové. Jejich nasmlouvání s účinností od 1.5.2019 proto není důvodem pro změnu ve výpočtu výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 73023 nasmlouvaný od 1.9.2020: Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená 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.

Výkon 09561 nasmlouvaný od 1.8.2021: Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená 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.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.4.2020 formulář B s datem uplatnění od 1.1.2020.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu