

IČO	0	0	0	6	4	1	6	5	Záčíslí IČO											
IČZ smluvního ZZ	0	2	0	0	4	0	0	0												
Číslo smlouvy	1	8	0	2	M	0	0	9		Název IČO	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze									

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

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2019
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.2.2024
Datum uplatnění do	31.12.2024

Formulář obsahuje část	<input type="radio"/> Smluvní i informativní	<input checked="" type="radio"/> Jen smluvní	<input type="radio"/> Jen informativní
------------------------	--	--	--

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	0	2	0	0	4	0	9	8
NÁZEV PRACOVISTĚ	Příjmová ambulance							
ČÍSLO PRIMARIÁTU	0	0	0	0	0	0	2	2
VARIABILNÍ SYMBOL								(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) PRACOVISTĚ				
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Praha 2	U Nemocnice	2	499	128 00

SMLOVNÍ ODBORNOST/I PRACOVISTĚ V RÁMCÍ NASMLOUVANÉHO OBORU/Ů PRIMARIÁTU

Smluvní odbornost - hlavní	6	0	5
----------------------------	---	---	---

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI	Odbornost		
	4	0	2

KVALIFIKACE VEDOUcíHO LÉKAŘE PRACOVISTĚ

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

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO LÉKAŘE NA PRACOVISTĚ

Počet dnů v týdnu	5			
Počet hodin v týdnu				8

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)									
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do	
	0	0	9	5	0	EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU NEBO DOČASNÉHO MOLÁRU S NERESORBOVANÝMI KOŘENY	1.2.2024	31.12.2024	
	0	0	9	5	1	CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU	1.2.2024	31.12.2024	
	0	2	1	2	5	OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	0	1	0	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM STOMATOLOGEM	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	0	3	0	CÍLENÉ AKUTNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM STOMATOLOGEM	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	0	4	0	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM / NEBO KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ÚSTNÍ SLIZNICE NEBO LÉČEBNÝ PLÁN SLIZNÍČNÍCH ONEMOCNĚNÍ	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	0	4	1	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM (VČETNĚ VYŠETŘENÍ ÚSTNÍ SLIZNICE)	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	0	4	2	KONZILIÁRNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM (VČETNĚ VYŠETŘENÍ ÚSTNÍ SLIZNICE)	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	0	4	9	ODSTRANĚNÍ ZUBNÍHO KAMENE - PROFYLAKTICKÉ	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	0	5	1	KYRETÁŽ - NA ZUB	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	0	5	5	FUNKČNÍ ANALÝZA STOMATOGNÁTNÍHO SYSTÉMU	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	1	1	0	INTRAORÁLNÍ RTG	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	1	2	0	EXTRAORÁLNÍ RTG SNÍMEK ČELISTI	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	1	3	0	ZHOOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	1	3	1	VYHODNOCENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	1	4	0	TELERTG SNÍMEK LBI	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	2	0	1	VÝPLŇ STÁLÉHO NEBO DOČASNÉHO ZUBU - JEDNA PLOŠKA	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	2	0	2	VÝPLŇ STÁLÉHO NEBO DOČASNÉHO ZUBU - DVĚ A VÍCE PLOŠEK (VČ. REKONSTRUKCE RŮŽKU)	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	2	0	3	REKONSTRUKCE KORUNKY - PREMOLÁR, MOLÁR - STANDARDNÍ MATERIÁL	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	2	0	4	DOSTAVBA PLASTICKÁ - REKONSTRUKCE KORUNKY - FRONTÁLNÍ ÚSEK - STANDARD.MATERIÁL	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	2	0	5	FOTOKOMPOZIT - JEDNA PLOŠKA - STANDARDNÍ MATERIÁL	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	2	0	6	FOTOKOMPOZIT - DVĚ PLOŠKY - STANDARDNÍ MATERIÁL	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	2	0	8	FOTOKOMPOZIT - TŘI A VÍCE PLOŠEK, REKONSTRUKCE RŮŽKU, REKONSTRUKCE KORUNKY - STANDARDNÍ MATERIÁL	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	2	5	1	VÝPLŇ DOČASNÉHO ZUBU, JEDNA PLOŠKA - STANDARDNÍ MATERIÁL	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	2	5	2	VÝPLŇ DOČASNÉHO ZUBU, DVĚ A VÍCE PLOŠEK - STANDARDNÍ MATERIÁL	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	3	0	0	ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - VSTUPNÍ - KAŽDÝ ZUB	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	3	0	1	ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - KOŘENOVÁ VÝPLŇ - KAŽDÝ KANÁLEK - KONVENČNÍ POSTUP	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	3	1	1	AMPUTACE DŘENĚ DOČASNÉHO ZUBU S PLNĚNÍM	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	4	0	0	SVODNÁ ANESTEZIE	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	4	1	0	INJEKČNÍ ANESTESIE	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	5	0	1	KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ PARODONTU - I. TYP	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	5	0	2	KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ PARODONTU - II. TYP	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	5	0	8	LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ GINGIVY/SLIZNICE	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	5	1	1	RETNÍ FRENULEKTOMIE	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	5	1	5	PROHLOUBENÍ VESTIBULA	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	5	2	1	GINGIVEKTOMIE, GINGIVOPLASTIKA - NA ZUB	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	5	3	1	ODKLOPENÍ MUKOPERIOSTÁLNÍHO LALOKU, FRONTÁLNÍ SEXTANT	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	5	3	2	OPERACE S ODKLOPENÍM - LATERÁLNÍ SEXTANT	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	5	3	5	ODEBRÁNÍ A ZAJIŠTĚNÍ PŘENOSU TRANSPLANTÁTU	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	5	3	6	CHIRURGIE VOLNÝCH ŠTĚPŮ Z MĚKKÝCH TKÁNÍ	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	5	4	1	PŘECHODNÁ DLAHA BEZ PREPARACE - NA ZUB	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	5	6	0	MĚŘENÍ GALVANICKÝCH PROUDŮ	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	6	0	0	EXTRAKCE PROSTÁ RESORBOVANÉHO ZUBU	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	6	1	0	EXTRAKCE PROSTÁ NERESORBOVANÉHO ZUBU	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	6	3	0	EXTRAKCE ZUBU KOMPLIKOVANÁ	1.2.2024	31.12.2024	
	0	4	6	4	0	CHIRURGICKÉ VYBAVENÍ ZUBU NEKOMPLIKOVANÉ	1.2.2024	31.12.2024	

	0	4	6	5	0	CHIRURGICKÉ VYBAVENÍ ZUBU KOMPLIKOVANÉ	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	7	0	0	KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ V DENTOALVEOLÁRNÍ CHIRURGII	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	7	1	0	SUTURA EXTRAKČNÍ RÁNY - NA ZUB	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	7	2	0	STAVENÍ POZDNÍHO POSTEXTRAKČNÍHO KRVÁCENÍ	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	7	3	0	REVIZE EXTRAKČNÍ RÁNY	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	7	4	0	ODSTRANĚNÍ SEKVESTRU	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	7	5	0	PRIMÁRNÍ UZÁVĚR OROANTRÁLNÍ KOMUNIKACE	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	7	6	0	ANTROTOMIE	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	0	0	INTRAORÁLNÍ INCIZE	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	0	1	ZEVNÍ INCISE	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	1	0	AMPUTACE KOŘENOVÉHO HROTU - FRONTÁLNÍ ZUB	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	1	1	AMPUTACE KOŘENOVÉHO HROTU - PREMOLÁR, MOLÁR	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	1	2	AMPUTACE - DALŠÍ KOŘEN Z JEDNOHO PŘÍSTUPU	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	1	3	PEROPERAČNÍ PLNĚNÍ	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	1	6	EXSTIRPACE ODONTOGENNÍ CYSTY DO 1 CM	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	1	7	EXSTIRPACE ODONTOGENNÍ CYSTY VĚTŠÍ NEŽ 1 CM	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	1	9	AUTOTRANSPLANTACE ZUBU	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	2	0	DEKAPSULACE	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	2	1	PATEFAKCE	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	2	2	TUNELIZACE	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	2	3	TUNELIZACE S AKTIVNÍM TAHEM	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	2	4	ALVEOLÁRNÍ OSTEOTOMIE	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	2	5	REPOZICE SUBLUX. ZUBU ČI FRAKTURY ALVEOLU, SEXT.	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	2	6	REPLANTACE ZUBU NEBO FRAKTURY ALVEOLU - SEXTANT	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	2	7	FIXACE ZKRÁCENOU DRÁTĚNOU DLAHOU	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	3	0	SUTURA RÁNY SLIZNICE DO 5 CM, 1 VRSTVA	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	3	1	SUTURA RÁNY SLIZNICE NAD 5 CM NEBO VÍCE VRSTEV	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	3	2	KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ ZLOMENIN ČELISTÍ	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	4	0	PRAEPROTETICKÁ ÚPRAVA ALVEOLU - SEXTANT	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	4	1	PRAEPROTETICKÁ ÚPRAVA ALVEOLU VĚTŠÍHO ROZSAHU	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	4	2	EXCISE VLAJČÍHO HŘEBENE - SEXTANT	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	4	3	EXCISE VLAJČÍHO HŘEBENE VĚTŠÍHO ROZSAHU	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	4	4	ODSTRANĚNÍ RUŠIVÝCH VLIVŮ VAZIVOVÝCH PRUHŮ	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	4	5	NEOFORMACE ÚSTNÍ PŘEDSÍŇ BEZ POUŽITÍ AUTOTRANSPLANTÁTU	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	4	6	CHIRURGICKÁ ÚPRAVA PROTÉZNÍHO LOŽE	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	5	0	ODSTRANĚNÍ UZDÍČKY JAZYKA	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	5	1	ODSTRANĚNÍ SLIZNÍČNÍ LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ DO 2 CM	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	5	2	ODSTRANĚNÍ SLIZNÍČNÍ LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ VĚTŠÍ NEŽ 2 CM	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	5	3	ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z VÝVODU SLINNÉ ŽLÁZY	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	5	4	EXSTIRPACE MUKOKELY SLIZNICE DUTINY ÚSTNÍ	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	5	5	ODSTRANĚNÍ PODJAZYKOVÉ RETENČNÍ SLINNÉ CYSTY	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	6	0	IMOBILIZACE ČELISTÍ	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	7	0	MANUÁLNÍ REPOZICE LUXACE TMK	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	8	8	0	SVALOVÉ CVIČENÍ S PŘEDEHŘÁTÍM VE STOMATOLOGII	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	9	0	0	SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY, ZA KAŽDOU PILÍŘOVOU KONSTRUKCI	1.2.2024	31.12.2024
	0	4	9	5	0	OPRAVA NEBO ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	1	1	3	ODBĚR KRVE Z ARTERIE	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	1	2	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	1	2	5	PULZNÍ OXYMETRIE	1.2.2024	31.12.2024

	0	9	1	2	7	EKG VYŠETŘENÍ	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	2	1	1	NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	2	1	6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	2	2	1	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	2	3	5	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM ²	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM ² - 30 CM ²	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	2	4	5	ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	2	4	7	ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	2	4	9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	2	5	1	PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	5	1	9	KONZILIUM SPECIALISTOU - NÁVŠTĚVA SPECIALISTY U PACIENTA	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	5	2	1	ČAS LÉKAŘE STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA PACIENTEM V RÁMCI NÁVŠTĚVY Á 10 MIN.	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	5	2	7	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	5	3	2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	5	6	1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	5	6	3	VÝKON LÉKAŘSKÉ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	5	6	4	PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.2.2024	31.12.2024
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.2.2024	31.12.2024
	5	1	1	1	1	OPERACE CYSTY NEBO HEMANGIOMU NEBO LIPOMU NEBO PILONIDÁLNÍ CYSTY	1.2.2024	31.12.2024
	5	1	8	1	1	INCIZE A DRENÁŽ ABSCEU NEBO HEMATOMU	1.2.2024	31.12.2024
	5	1	8	1	8	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ NAD 30 CM ²	1.2.2024	31.12.2024
	5	1	8	2	5	SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY	1.2.2024	31.12.2024
	6	1	1	1	3	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM	1.2.2024	31.12.2024
	6	1	1	1	5	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM	1.2.2024	31.12.2024
	6	1	1	2	9	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM	1.2.2024	31.12.2024
	6	1	1	3	5	AUTOTRANSPLANTACE KOŽNÍM ŠTĚPEM V PLNÉ TLOUŠTČE DO 20 CM ²	1.2.2024	31.12.2024
	6	1	1	4	7	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM ²	1.2.2024	31.12.2024

	6	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM	1.2.2024	31.12.2024
	6	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM	1.2.2024	31.12.2024
	6	5	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM	1.2.2024	31.12.2024
	6	5	1	1	1	DIAGNOSTICKÁ EXCIZE Z ÚSTNÍ DUTINY	1.2.2024	31.12.2024
	6	5	1	1	3	DIAGNOSTICKÁ EXCIZE TVRDÝCH TKÁNÍ	1.2.2024	31.12.2024
	6	5	1	1	5	DIAGNOSTICKÁ PUNKCE MĚKKÝCH TKÁNÍ	1.2.2024	31.12.2024
	6	5	1	2	1	ENDOSKOPICKÝ VÝKON V MAXILOFACIÁLNÍ CHIRURGII - ZAVEDENÍ ENDOSKOPU	1.2.2024	31.12.2024
	6	5	1	2	2	ENDOSKOPICKÝ VÝKON V MAXILOFACIÁLNÍ CHIRURGII - POUŽITÍ ENDOSKOPU Á 15 MINUT	1.2.2024	31.12.2024
	6	5	1	5	1	SUBPERIOSTÁLNÍ IMPLANTÁT - JEDNA ČELIST	1.2.2024	31.12.2024
	6	5	1	5	3	ODSTRANĚNÍ SUBPERIOSTÁLNÍHO IMPLANTÁTU - JEDNA ČELIST	1.2.2024	31.12.2024
	6	5	2	1	5	DENTÁLNÍ DRÁTĚNÁ DLAHA Z VOLNÉ RUKY - JEDNA ČELIST	1.2.2024	31.12.2024
	6	5	2	1	6	ODSTRANĚNÍ DENTÁLNÍ DRÁTĚNÉ DLAHY Z VOLNÉ RUKY - JEDNA ČELIST	1.2.2024	31.12.2024
	6	5	2	1	7	PROVIZORNÍ OŠETŘENÍ ZLOMENINY ČELISTI DRÁTĚNÝMI VAZBAMI	1.2.2024	31.12.2024
	6	5	4	2	1	HORIZONTÁLNÍ RESEKCE ČERVENÉ DOLNÍHO NEBO HORNÍHO RTU	1.2.2024	31.12.2024
	6	5	6	1	3	EXCIZE LÉZE V ÚSTNÍ DUTINĚ - OD 2 CM DO 4 CM	1.2.2024	31.12.2024
	6	5	6	1	5	EXCIZE LÉZE V ÚSTNÍ DUTINĚ - DO 2 CM (VČETNĚ JAZYKA)	1.2.2024	31.12.2024
	6	5	9	1	1	ARTROGRAFIE TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU	1.2.2024	31.12.2024
	6	5	9	1	3	ALVEOLOOTOMIE DOLNÍ ČELISTI 1 SEGMENT	1.2.2024	31.12.2024
	6	5	9	2	3	EGALIZACE ALVEOLÁRNÍHO VÝBĚŽKU ČELISTI NAD JEDEN SEXTANT	1.2.2024	31.12.2024
	6	5	9	2	9	ANTROGRAFIE	1.2.2024	31.12.2024
	6	5	9	3	1	CYSTOGRAFIE	1.2.2024	31.12.2024
	6	5	9	4	1	OPERACE MUKOKELY SLIZNICE DUTINY ÚSTNÍ	1.2.2024	31.12.2024
	6	5	9	5	3	OPERACE RANULY	1.2.2024	31.12.2024
	6	5	9	5	7	MARSUPIALIZACE KOSTNÍ CYSTY	1.2.2024	31.12.2024
	6	5	9	6	3	SEKVESTROTOMIE	1.2.2024	31.12.2024
	6	5	9	6	7	KRYOTERAPIE	1.2.2024	31.12.2024
	6	5	9	9	1	EXSTIRPACE KOSTNÍ CYSTY NAD 1 CM	1.2.2024	31.12.2024
	6	6	8	1	3	ODSTRANĚNÍ OSTEOSYNTETICKÉHO MATERIÁLU	1.2.2024	31.12.2024
	7	1	2	1	3	ENDOSKOPIE PARANASÁLNÍ DUTINY	1.2.2024	31.12.2024
	7	1	6	2	5	PŘEDNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM	1.2.2024	31.12.2024
	7	1	6	5	3	ZAVŘENÁ REPOZICE FRAKTURY KŮSTEK NOSNÍCH	1.2.2024	31.12.2024
	7	1	6	6	1	VÝPLACH ČELISTNÍ DUTINY	1.2.2024	31.12.2024
	7	1	6	7	3	CALDWELL-LUCOVA OPERACE	1.2.2024	31.12.2024
	7	1	7	5	3	UZÁVĚR OROANTRÁLNÍ KOMUNIKACE	1.2.2024	31.12.2024
	7	1	7	5	5	UZÁVĚR ANTROALVEOLÁRNÍ KOMUNIKACE	1.2.2024	31.12.2024
	7	1	7	5	7	FARYNGEKTOMIE PARCIÁLNÍ - TRANSHYOIDNÍ NEBO LATERÁLNÍ	1.2.2024	31.12.2024
	7	1	7	6	7	SIALOLITEKTOMIE	1.2.2024	31.12.2024
	7	1	7	7	7	PŘÍUŠNÍ ŽLÁZA - EXCIZE MALÉHO TUMORU, EVENT. BIOPSIE	1.2.2024	31.12.2024
	7	1	7	8	1	SONDÁŽ, DILATACE, VÝPLACH SLINNÉ ŽLÁZY	1.2.2024	31.12.2024
	7	1	7	8	7	INCIZE, DRENÁŽ PERITONZILÁRNÍHO EVENTUÁLNĚ FARYNGEÁLNÍHO ABSCESU NEBO HEMATOMU	1.2.2024	31.12.2024
	7	1	7	8	9	DILATACE PO INCIZI PERITONZILÁRNÍHO ABSCESU	1.2.2024	31.12.2024

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – výkony na operačních sálech (seznam č. 2d)

s.2d	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
------	------------	--------------	----------	----------

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

s. 7	Skupina	Kód	Název	Smluvní cena	Datum od	Datum do
------	---------	-----	-------	--------------	----------	----------

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 2. 2024. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 1. 2024 do 31. 1. 2024. Odsmlouvání výkonů 04020, 04043, 04045, 04047, 04121, 04310, 04312, 04450, 04500, 04503, 04504, 04505, 04506, 04542, 04910, 71627, 71663 z důvodu nesdílenosti a nevykazování výkonů za období 2022/01-2023/06.

K 1.1.2024 - Aktualizace seznamu nasmlouvaných výkonů. Zařazeny výkony 09555, 09556, 09557, 65121, 65122. Výkony 09555, 09556, 09557, 65121, 65122, které jsou nasmlouvány na IČP 02004098 odb. 605, 402 s účinností od 1. 1. 2024, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení. Aktualizace seznamu zdravotnické techniky.

K 1. 12. 2023 - Aktualizace seznamu nasmlouvaných výkonů. Zařazen výkon 09532. Výkon 09532, který je nasmlouván na IČP 02004098 odb. 605, 402 s účinností od 1. 12. 2023, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

K 1. 11. 2023 - Platnost EP2 prodloužena do 31. 12. 2024.

K 1. 5. 2023 - Aktualizace seznamu zdravotnické techniky.

K 1. 4. 2023 - Aktualizace seznamu nasmlouvaných výkonů. Zařazen výkon 02125. Výkon 02125, který je nasmlouván na IČP 02004098 odb. 605, 402 s účinností od 1. 4. 2023, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

K 1. 12. 2022 - Oprava adresy.

K 1. 7. 2022 - Aktualizace personálního obsazení.

K 1. 4. 2022 - Aktualizace personálního obsazení - změna vedoucího pracoviště.

K 1. 1. 2022 - Aktualizace personálního obsazení. Výkon 09564 prodloužen do konce platnosti Přílohy č.2.

K 1. 4. 2021 - Aktualizace seznamu nasmlouvaných výkonů. Od 1.4.2021 nasmlouván výkon 09564. Výkon nasmlouván do 31.12.2021.

K 1. 4. 2021 - Aktualizace seznamu nasmlouvaných výkonů. Zařazeny výkony 71777, 71757. Výkony 71777, 71757, které jsou nasmlouvány na IČP 02004098 odb. 605, 402 s účinností od 1. 4. 2021, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2019.

Kód výkonu 09521 lze vykázat za každých dokončených 10 minut. Na 1 km vzdálenosti lze vykázat nejvíce 2 minuty času. Kód 09521 je možno vykázat po ujetí 5 km.

=====

V souladu se změnou ve vykazování povolených nehrazených léčivých přípravků neuvedených v číselníku HVLP, jejichž měsíční náklad přesahuje 10 000 Kč, je s účinností od 1. 6. 2016 dosmlouván výkon 09561. K výkonu je třeba v případě jeho schválení ze strany VZP ČR vykazovat LP jako ZULP pod kódem 9999990.

=====

Vedoucí pracoviště -