

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO              | 2 | 7 | 7 | 9 | 7 | 6 | 6 | 0 |
| IČZ smluvního ZZ | 7 | 8 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy    | 1 | 8 | 7 | 8 | N | 0 | 0 | 1 |

|           |                                     |
|-----------|-------------------------------------|
| Název IČO | AGEL Středomoravská nemocniční a.s. |
|-----------|-------------------------------------|



PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 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       | 1.4.2024   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2024 |

|       |                              |
|-------|------------------------------|
| Typ A | PRACOVISTĚ – ORDINACE LÉKAŘE |
|-------|------------------------------|

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 78006403  |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU    | <input type="radio"/> Ano <input checked="" type="radio"/> Ne |

|                   |                            |
|-------------------|----------------------------|
| NÁZEV ORDINACE    | ORL Ambulance Přerov       |
| VARIABILNÍ SYMBOL | (jen je-li přidělen v SZZ) |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE |           |               |            |        |      |
|-------------------------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| Město / Obec                  | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
| Přerov                        | Dvořákova | 75            | 1800       | 750 02 | 1    |

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ     | 701   |
| PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV | <input type="radio"/> Ano <input checked="" type="radio"/> Ne |

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

|                                      |                                  |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| Počet dnů poskytování péče v týdnu   | 5                                |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu | 40 (zaokrouhleno na celé hodiny) |

| ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí                           | 1 |
|--|-------|-------|-------|-------|----------------------------------|---|
|  | od    | do    | od    | do    | místo provozování                |   |
| Pondělí  | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 751 52 Přerov, Dvořákova 1800/75 |   |
| Úterý  | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 751 52 Přerov, Dvořákova 1800/75 |   |
| Středa   | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 751 52 Přerov, Dvořákova 1800/75 |   |
| Čtvrtek  | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 751 52 Přerov, Dvořákova 1800/75 |   |
| Pátek  | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 751 52 Přerov, Dvořákova 1800/75 |   |
| Sobota   |       |       |       |       |                                  |   |
| Neděle   |       |       |       |       |                                  |   |

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.1.2014 | 31.12.2024 | 40,00               |

Funkční licence

KVALIFIKACE 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 VNP NEBO JOP

|  |  |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání |  |
| Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru           |  |
| Specializovaná způsobilost v oboru   |  |
| Jiná speciální odborná způsobilost   |  |

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   | 40,00    |
|  | 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. 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<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   | 8,00     |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 80,00    |
|  | 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     |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA (pouze praktický lékař)

| Nasmlovaný kód dopravy |       | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |            |        |
|------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód                    | Název | Sazba                             | Počet bodů | Paušál |

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU  
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce)

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB  
(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Príslušný 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

| Název |                | Kód |
|-------|----------------|-----|
|       | Olomoucký kraj | 071 |

| 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 |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.7.2019 | 31.12.2024 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.7.2022 | 31.12.2024 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.5.2020 | 31.12.2024 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |            |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |            |  |  |
|--|------------|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|------------|--|--|
| s. 2a  | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  |  |  |  |  |  |  |  |  | Datum od |  | Datum do   |  |  |
|  | 0          | 4 | 8 | 3 | 0 | SUTURA RÁNY SLIZNICE DO 5 CM, 1 VRSTVA  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2024 |  | 31.12.2024 |  |  |
|  | 0          | 4 | 8 | 5 | 0 | ODSTRANĚNÍ UZDIČKY JAZYKA   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2024 |  | 31.12.2024 |  |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2024 |  | 31.12.2024 |  |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2024 |  | 31.12.2024 |  |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let                                   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2024 |  | 31.12.2024 |  |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 2 | 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2024 |  | 31.12.2024 |  |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2024 |  | 31.12.2024 |  |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT                             |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2024 |  | 31.12.2024 |  |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2024 |  | 31.12.2024 |  |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET                                    |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2024 |  | 31.12.2024 |  |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U Dospělého či dítěte nad 10 let                                   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2024 |  | 31.12.2024 |  |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2024 |  | 31.12.2024 |  |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 2 | 1 | INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2024 |  | 31.12.2024 |  |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U Dospělého nebo dítěte nad 10 let                                  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2024 |  | 31.12.2024 |  |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2024 |  | 31.12.2024 |  |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2024 |  | 31.12.2024 |  |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 3 | 5 | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2024 |  | 31.12.2024 |  |  |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 0 | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM <sup>2</sup>                                    | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 2 | 4 | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM <sup>2</sup> - 30 CM <sup>2</sup>                                 | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                     | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 5 | 6 | 4 | PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 2 | 5 | 2 | 3 | 5 | INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | OPERACE CYSTY NEBO HEMANGIOMU NEBO LIPOMU NEBO PILONIDÁLNÍ CYSTY  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 5 | 1 | 8 | 1 | 1 | INCIZE A DRENÁŽ ABSCEU NEBO HEMATOMU  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 5 | 1 | 8 | 2 | 5 | SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 6 | 1 | 1 | 1 | 3 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 6 | 1 | 1 | 1 | 5 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 6 | 1 | 1 | 2 | 3 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM <sup>2</sup> , BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 6 | 1 | 1 | 2 | 9 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 6 | 1 | 1 | 3 | 1 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA VÍCE NEŽ 10 CM  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 6 | 1 | 4 | 0 | 1 | KOREKCE MALÉ VROZENÉ NEBO ZÍSKANÉ ANOMÁLIE BOLTCE A OKOLÍ   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 6 | 5 | 1 | 1 | 1 | DIAGNOSTICKÁ EXCIZE Z ÚSTNÍ DUTINY  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 6 | 5 | 6 | 1 | 5 | EXCIZE LÉZE V ÚSTNÍ DUTINĚ - DO 2 CM (VČETNĚ JAZYKA)  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 6 | 5 | 9 | 5 | 3 | OPERACE RANULY  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 0 | 3 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON LATERALITY KE SCREENINGU A RESCREENINGU SLUCHU - UCHO PRAVÉ, NEGATIVNÍ SCREENING, SLUCH V NORMĚ              | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 0 | 3 | 2 | SIGNÁLNÍ VÝKON LATERALITY KE SCREENINGU A RESCREENINGU SLUCHU - UCHO PRAVÉ, POZITIVNÍ SCREENING, PORUCHA SLUCHU             | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 0 | 3 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON LATERALITY KE SCREENINGU A RESCREENINGU SLUCHU - UCHO LEVÉ, NEGATIVNÍ SCREENING, SLUCH V NORMĚ               | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 0 | 3 | 4 | SIGNÁLNÍ VÝKON LATERALITY KE SCREENINGU A RESCREENINGU SLUCHU - UCHO LEVÉ, POZITIVNÍ SCREENING, PORUCHA SLUCHU              | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | TÓNOVÁ AUDIOMETRIE  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 1 | 1 | 2 | AUDIOMETRICKÝ SCREENING SLUCHU DÍTĚTE VE VĚKU 5 LET   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 1 | 1 | 3 | KALORICKÝ TEST  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 1 | 1 | 5 | VYŠETŘENÍ SEMISPONTÁNNÍCH VESTIBULÁRNÍCH JEVŮ   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 1 | 2 | 5 | VYŠETŘENÍ SPONTÁNNÍHO VESTIBULÁRNÍHO NYSTAGMU A VESTIBULOSPINÁLNÍCH JEVŮ  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 1 | 2 | 9 | VYŠETŘENÍ SLUCHU ŘEČÍ A LADIČKAMI   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 1 | 3 | 1 | POUŽITÍ VYŠETŘOVACÍHO MIKROSKOPU V ORL AMBULANTNÍ PRAXI   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 1 | 3 | 3 | OTOSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ POMOCÍ OPTIKY - OBOUSTRANNÝ VÝKON   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 2 | 1 | 1 | BIOPSIE Z NOSU  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 2 | 1 | 3 | ENDOSKOPIE PARANASÁLNÍ DUTINY   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 3 | 1 | 3 | NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE ZVĚTŠOVACÍ ENDOSKOPICKOU OPTIKOU  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 3 | 1 | 5 | LARYNGOSKOPIE NEBO EPIFARYNGOSKOPIE FLEXIBILNÍ OPTIKOU  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 7 | 1 | 3 | 1 | 7 | NASOEPIFARYNGOSKOPIE RIGIDNÍ OPTIKOU   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 5 | 1 | 1 | VYJMUTÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 5 | 1 | 9 | RESEKCE BOLTCE S PRIMÁRNÍ SUTUROU  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 5 | 2 | 3 | INCIZE A DRENÁŽ BOLTCE PRO PERICHONDRITIDU NEBO HEMATOM                              | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 5 | 2 | 5 | LOKÁLNÍ ODSTRANĚNÍ POLYPU ZE ZVUKOVODU   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 5 | 3 | 3 | PARACENTÉZA BUBÍNKU EVENTUÁLNĚ S ASPIRACÍ  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 5 | 3 | 5 | PARACENTÉZA VČETNĚ ASPIRACE SE ZAVEDENÍM DRENÁŽE                                     | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 5 | 4 | 4 | ZÁKRYT PERFORACE V BUBÍNKU PROTÉZKOU   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 5 | 6 | 3 | KATETRIZACE EUSTACHOVY TUBY JEDNOSTRANNÁ   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 5 | 6 | 5 | POLITZERACE  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 5 | 8 | 0 | VYČIŠTĚNÍ TREPANAČNÍ DUTINY  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 6 | 1 | 1 | VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - JEDNODUCHĚ   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 6 | 1 | 3 | INTRAMUKÓZNÍ INJEKCE DO NOSNÍ SLIZNICE JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON                         | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 6 | 1 | 4 | ANEMIZACE S ODSÁVÁNÍM Z VEDLEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN                                     | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 6 | 1 | 5 | EXCIZE JEDNOHO NOSNÍHO POLYPU  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 6 | 2 | 1 | ELEKTROKOAGULACE NOSNÍ SLIZNICE  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 6 | 2 | 3 | TERAPIE EPISTAXE KAUTERIZACÍ   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 6 | 2 | 5 | PŘEDNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM                                 | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 6 | 2 | 9 | ODSTRANĚNÍ ZADNÍ NOSNÍ TAMPONÁDY   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 6 | 3 | 0 | BALÓNKOVÁ NOSNÍ TAMPONÁDA PŘI EPISTAXI PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM                 | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 6 | 3 | 1 | EXCIZE Z NAZOFARYNGU   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 6 | 3 | 3 | DRENÁŽ HEMATOMU NEBO ABSCEU NOSNÍHO SEPTA  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 6 | 5 | 3 | ZAVŘENÁ REPOZICE FRAKTURY KŮSTEK NOSNÍCH   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 6 | 6 | 1 | VÝPLACH ČELISTNÍ DUTINY  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 6 | 6 | 3 | PUNKCE ČELISTNÍ DUTINY A VÝPLACH JEDNOSTRANNĚ  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 7 | 1 | 3 | NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE S ODSTRANĚNÍM LÉZE NEBO CIZÍHO TĚLESA HYPOFARYNGU NEBO LARYNGU | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 7 | 1 | 9 | VÝMĚNA TRACHEOSTOMICKÉ KANYLY  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 7 | 6 | 5 | ADENOTOMIE   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 7 | 6 | 7 | SIALOLITEKTOMIE  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 7 | 8 | 1 | SONDÁŽ, DILATACE, VÝPLACH SLINNÉ ŽLÁZY   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 7 | 8 | 7 | INCIZE, DRENÁŽ PERITONZILÁRNÍHO EVENTUÁLNĚ FARYNGEÁLNÍHO ABSCEU NEBO HEMATOMU        | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 7 | 8 | 9 | DILATACE PO INCIZI PERITONZILÁRNÍHO ABSCEU   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 1 | 8 | 2 | 3 | POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT                                   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 2 | 1 | 2 | 3 | VYŠETŘENÍ OTOAKUSTICKÉ EMISE (OAE)   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 3 | 0 | 1 | 5 | SPECIÁLNÍ AUDIOMETRICKÉ TESTY  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 3 | 0 | 1 | 7 | ORIENTAČNÍ IMPEDANCMETRIE  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 3 | 0 | 1 | 9 | VYŠETŘENÍ IMPEDANCE STŘEDOUŠNÍ A STŘEDOUŠNÍCH REFLEXŮ                                | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 3 | 0 | 2 | 7 | VÝPOČET ZTRÁT SLUCHU V PROCENTECH DLE FOWLERA  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 3 | 0 | 2 | 8 | SCREENING SLUCHU U NOVOROZENCE - OTOAKUSTICKÉ EMISE                                  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 3 | 0 | 2 | 9 | RESCREENING SLUCHU U NOVOROZENCE (KOJENCE) - OTOAKUSTICKÉ EMISE                      | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 4 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTORINOLARYNGOLOGEM                               | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 4 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTORINOLARYNGOLOGEM                                  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 4 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTORINOLARYNGOLOGEM                               | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 8 | 0 | 1 | POUŽITÍ TELEVIZNÍHO ŘETĚZCE PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT                      | 1.4.2024 | 31.12.2024 |

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

| s.2b | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  | Datum od | Datum do   |
|------|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
|      | 0          | 1 | 3 | 0 | 6 | (VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 - DIAGNOSTIKA U SYMPTOMATICKÝCH PACIENTŮ | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|      | 0          | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|      | 0          | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET                                       | 1.4.2024 | 31.12.2024 |

| 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   |
|   | 0000000036 | Analyzátor otodynamický                            |  | 280121           | 1             | Fischer Zoth<br>Diagnosesysteme<br>GmbH           | VČ, ev. č. PRI0008     | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000038 | Skalpel harmonický                                 |  | GN4048767        | 1             | Johnson+Johnson,<br>s.r.o.ETHICON<br>ENDO-SURGERY | VČ, ev. č. PR4400      | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000054 | Audiometr klinický ( cena dle reg.listu 260 000,-) |  | PR1554           | 1             | SENNHEISER  | Ev. č., VČ nedohledáno | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000054 | Audiometr klinický ( cena dle reg.listu 260 000,-) |  | SN325107         | 1             | INTERACOUSTI<br>CS A/S DÁNSKO                     | VČ, ev. č. PR4931      | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000064 | Bronchoskop flexibilní (cena dle reg. listu 278 00 |  | 2817646          | 1             | Karl STORZ<br>GmbH                                | VČ, ev. č. PR6611      | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000064 | Bronchoskop flexibilní (cena dle reg. listu 278 00 |  | PR4075           | 1             | Karl STORZ<br>GmbH                                | Ev. č., VČ nedohledáno | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000065 | Elektrokauter cena 0,2 mil. Kč                     |  | 12353W50000<br>2 | 1             | OLYMPUS   |                        | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000066 | Bronchoskop rigidní s příslušenstvím               |  | PR6611           | 1             | Karl STORZ<br>GmbH                                | VČ, ev. č. 2817646     | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000066 | Bronchoskop rigidní s příslušenstvím               |  | PR4075           | 1             | Karl STORZ<br>GmbH                                | Ev. č., VČ nedohledáno | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000094 | Bronchoskop flexibilní v ceně 0,3 mil. Kč          |  | 2857059          | 1             | Karl Storz  |                        | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000174 | Endoskop flexibilní                                |  | 2817646          | 1             | Karl STORZ<br>GmbH                                | VČ, ev. č. PR6611      | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000174 | Endoskop flexibilní                                |  | PR4075           | 1             | Karl STORZ<br>GmbH                                | Ev. č., VČ nedohledáno | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000178 | Endoskop prům 2,7 mm s příslušenstvím              |  | 2817646          | 1             | Karl STORZ<br>GmbH                                | ev. č. PR6611          | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000183 | Epifaryngoskop rigidní s optikou                   | Epifaryngoskop                           | PR3140           | 1             | Chirana   | Ev. č., VČ nedohledáno | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000227 | Inhalator terapeutický                             |  | PR2353           | 1             | OLYMPUS   | Ev. č., VČ nedohledáno | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000349 | Mikroskop operační v ceně 2 000 000,-              | Operační mikroskop pro všeobecné použití | 7200138          | 1             | OLYMPUS   | VČ, ev. č. PR3850      | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000362 | Mikroskop vyšetřovací pro ORL ( cena dle reg.listu |  | F297             | 1             | MOLLER-WEDEL                                      | VČ, ev. č. PR4411      | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000392 | Motorsystem ELAN - cena dle reg. listu 250 000,-   |  | 2864-11/10       | 1             | ALSA Apparecchi<br>Medicali S.r.l.                | VČ, ev. č. PR5886      | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací ( cena dle  | Přístroj anesteziologický s monitorací   | AMXH01483        | 1             | DATEx-<br>OHMEDA, Inc.<br>USA                     | VČ, ev. č. PR4435      | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000497 | Přístroj na měření TEOAE                           |  | ia3008216        | 1             | INTERACOUSTI<br>CS A/S DÁNSKO                     |                        | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000497 | Přístroj na měření TEOAE                           |  | 280121           | 1             | Fischer Zoth<br>Diagnosesysteme<br>GmbH           | VČ, ev. č. PRI0008     | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000669 | TV řetězec (endoskopická kamera + monitor)         |  | PR4922           | 1             | Karl STORZ<br>GmbH                                | Ev. č., VČ nedohledáno | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000670 | Tympanometr klinický                               |  | SN745746         | 1             | INTERACOUSTI<br>CS A/S DÁNSKO                     | VČ, ev. č. PR4930      | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000671 | Tympanometr screeningový                           |  | PR1554           | 1             | SENNHEISER  | Ev. č., VČ nedohledáno | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|   | 0000000671 | Tympanometr screeningový                           |  | SN745746         | 1             | INTERACOUSTI<br>CS A/S DÁNSKO                     | VČ, ev. č. PR4930      | 1.4.2024 | 31.12.2024 |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) |                |            |          |          |
|--|----------------|------------|----------|----------|
| s. 4   | Název vybavení | Počet kusů | 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

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Výkon 71112, který je nasmlouván na IČP 78006403 odb. 701 s účinností od 1. 4. 2020, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 73029, který je nasmlouván na IČP 78006403 odb. 701 s účinností od 1. 4. 2023, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 09564 - PZS garantuje zajištění emergency příjmu, vč. Zajištění komplementu v režimu 24/7.

Tento formulář s účinností od 1. 4. 2024 nahrazuje formulář účinný od 1. 4. 2023.

Změny byly provedeny:

- nasmlouvání výkonu 71133.

Výkon 71133, který je nasmlouván na IČP 78006403 odb. 701 s účinností od 1. 4. 2024, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojištovnu