

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 8 | 3 | 9 | 3 | 9 | 6 |
| 7 | 9 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 4 | 7 | 9 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Nemocnice Třebíč, příspěvková organizace


**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

1.1.2025

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2025

Datum uplatnění do

31.12.2029

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

|                                  |     |   |   |                       |    |   |   |
|----------------------------------|-----|---|---|-----------------------|----|---|---|
| 7                                | 9   | 0 | 0 | 1                     | 9  | 0 | 4 |
| <input checked="" type="radio"/> | Ano |   |   | <input type="radio"/> | Ne |   |   |
| 0                                | 0   | 0 | 0 | 0                     | 0  | 0 | 1 |

interna - gastroenterologická ambulance

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

|   | Město / Obec | Ulice             | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|---|--------------|-------------------|---------------|------------|--------|------|
| X | Třebíč       | Purkyňovo náměstí | 2             | 133        | 674 01 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

|                           |   |   |                                     |
|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| 1                         | 0 | 5 |                                     |
| <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   |   |                                  |    |  |
|                       | 4   | 0 |                                  |    |  |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |    |    | Pořadí                               | 1 | Přidat hodiny | Smazat hodiny |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|--------------------------------------|---|---------------|---------------|
|                                       | od    | do    | od | do | místo provozování                    |   |               |               |
| Pondělí                               | 07:00 | 15:00 |    |    | Třebíč, Purkyňovo nám. 133/2, 674 01 |   |               |               |
| Úterý                                 | 07:00 | 15:00 |    |    | Třebíč, Purkyňovo nám. 133/2, 674 01 |   |               |               |
| Středa                                | 07:00 | 15:00 |    |    | Třebíč, Purkyňovo nám. 133/2, 674 01 |   |               |               |
| Čtvrtek                               | 07:00 | 15:00 |    |    | Třebíč, Purkyňovo nám. 133/2, 674 01 |   |               |               |
| Pátek                                 | 07:00 | 15:00 |    |    | Třebíč, Purkyňovo nám. 133/2, 674 01 |   |               |               |
| Sobota                                |       |       |    |    |                                      |   |               |               |
| Neděle                                |       |       |    |    |                                      |   |               |               |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.4.2017 | 31.12.2029 | 28,00               |

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

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

4

  
Počet hodin v týdnu 

28

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

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | 2 |
|--|--|---|

## 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     | Třebíč | 0614 |

# 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 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|      |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.1.2018 | 31.12.2029 | 4,00      | F001       | F002       | F008       |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.1.2010 | 31.12.2029 | 4,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.7.2013 | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.7.2013 | 31.12.2029 | 4,00      | F001       | F002       | F005       |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2010 | 31.12.2029 | 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          | 9 | 1 | 2 | 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 0          | 9 | 1 | 2 | 5 | PULZNÍ OXYMETRIE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 0          | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                     | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 0          | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 0          | 9 | 5 | 6 | 1 | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 0          | 9 | 5 | 6 | 4 | PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 0          | 9 | 9 | 9 | 0 | OŠETŘENÍ OSOB VE VÝKONU ZABEZPEČOVACÍ DETENCE, VE VÝKONU VAZBY NEBO VE VÝKONU TRESTU ODNĚTÍ SVOBODY                         | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 1          | 5 | 0 | 6 | 0 | REPROCESSING FLEXIBILNÍCH ENDOSKOPŮ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 5          | 1 | 8 | 8 | 1 | MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM    | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 2b

Export \*.csv - Seznam č. 2b

Přidat řádek

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

| s.2b | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  | Datum od | Datum do   |
|------|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
| X    | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET                                   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0          | 9 | 1 | 2 | 3 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0          | 9 | 1 | 2 | 7 | EKG VYŠETŘENÍ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0          | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0          | 9 | 1 | 3 | 5 | UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH                                   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0          | 9 | 1 | 3 | 7 | UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0          | 9 | 1 | 3 | 9 | UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH                                      | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET                                   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0          | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0          | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET                                  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0          | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0          | 9 | 2 | 4 | 7 | ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0          | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0          | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

|   |   |   |   |   |   |   |          |            |
|---|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| X | 0 | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0 | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 5 | 1 | 0 | 1 | KOLOSKOPIE PŘI POZITIVNÍM NÁLEZU SPECIÁLNÍHO TESTU NA OKULTNÍ KRVÁCENÍ VE STOLICI - NÁLEZ NEGATIVNÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 5 | 1 | 0 | 3 | KOLOSKOPIE PŘI POZITIVNÍM NÁLEZU SPECIÁLNÍHO TESTU NA OKULTNÍ KRVÁCENÍ VE STOLICI - NÁLEZ POZITIVNÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 5 | 1 | 0 | 5 | SCREENINGOVÁ KOLOSKOPIE - NÁLEZ NEGATIVNÍ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 5 | 1 | 0 | 7 | SCREENINGOVÁ KOLOSKOPIE - NÁLEZ POZITIVNÍ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 5 | 1 | 1 | 0 | ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ DIAGNOSTICKÁ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 5 | 1 | 3 | 0 | DIAGNOSTICKÝ TEST V GASTROENTEROLOGII   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 5 | 1 | 3 | 5 | DIAGNOSTIKA A NECHIRURGICKÁ TERAPIE PÍŠTĚLÍ ABDOMINÁLNÍ OBLASTI                                     | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 5 | 1 | 8 | 0 | RYCHLÝ UREÁZOVÝ TEST (CLO TEST)   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 5 | 3 | 7 | 4 | NECÍLENÁ JATERNÍ BIOPSIE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 5 | 4 | 0 | 1 | GASTROSKOPIE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 5 | 4 | 0 | 2 | REKTOSKOPIE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 5 | 4 | 0 | 3 | KOLOSKOPIE NEÚPLNÁ (NEBO SIGMOIDEOSKOPIE)   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 5 | 4 | 0 | 4 | KOLOSKOPIE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 5 | 4 | 4 | 0 | ODBĚR BIOPTICKÉHO MATERIÁLU PŘI ENDOSKOPII  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 5 | 4 | 7 | 5 | ENDOSKOPICKÁ MUKÓZNÍ RESEKCE (EMR) A ODSTRANĚNÍ PŘISEDÝCH POLYPŮ                                    | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 5 | 9 | 0 | 0 | ENDOSKOPICKÁ DILATACE STENÓZ TRÁVICÍ TRUBICE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 5 | 9 | 1 | 0 | ENDOSKOPICKÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z JÍCNU A ŽALUDKU   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 5 | 9 | 2 | 0 | ENDOSKOPICKÉ STAVĚNÍ KRVÁCENÍ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 5 | 9 | 3 | 5 | ENDOSKOPICKÁ FOTOKOAGULACE (ARON PLAZMA KOAGULÁTOR) V GASTROINTESTINÁLNÍM TRAKTU                    | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 5 | 9 | 5 | 0 | POLYPEKTOMIE ENDOSKOPICKÁ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 5 | 9 | 6 | 0 | ENDOSKOPICKÁ GASTROSTOMIE - PŘÍČTI K CENĚ ZÁKLADNÍHO VÝKONU   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 5 | 9 | 7 | 0 | ENDOSKOPICKÁ LIGACE JÍCNOVÝCH VARIXŮ - PŘÍČTI K GASTROSKOPII  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 5 | 9 | 7 | 2 | ENDOSKOPICKÁ SKLEROTIZACE JÍCNOVÝCH VARIXŮ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 1 | 5 | 9 | 8 | 2 | SKLEROTISACE HEMOROIDŮ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 2 | 3 | 2 | 0 | 0 | FEKÁLNÍ BAKTERIOTERAPIE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 3

Export \*.csv - Seznam č. 3

Přidat řádek

#### SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

| s. 3 | Kód ZTV    | Název dle ZP                 | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo                          | Počet přístr. | Výrobce        | Název od ZZ  | Datum od | Datum do   |
|------|------------|------------------------------|----------------------------|--|---------------|----------------|--|----------|------------|
| X    | 0000000048 | Argon plasma koagulátor      |                            | 005-000-001-947<br>(30001797/05140015) | 1             | MIVAMED s.r.o. | Elektrochirurgický přístroj s argonem                                | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0000000124 | Procesor v ceně 0,55 mil. Kč |                            | výr. č. -- (viz příslušenství)         | 1             | -              | Endoskopická věž - videokolonoskop - Pentax, inv. č. 005 000 001 838 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0000000174 | Endoskop flexibilní          |                            | výr. č. E006LZ0782                     | 1             | -              | Videogastroskop Pentax - EG29-i10c inv. č. 005 000 003 046           | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0000000174 | Endoskop flexibilní          |                            | výr. č. E006LZ0777                     | 1             | -              | Videogastroskop Pentax - EG29-i10c inv. č. 005 000 003 045           | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0000000174 | Endoskop flexibilní          |                            | výr. č. E0008Z2596                     | 1             | -              | Videogastroskop Pentax - EG29-i10c inv. č. 005 000 003 044           | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0000000174 | Endoskop flexibilní          |                            | 7516                                   | 1             | KeyMed, Ltd.   |  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

|   |            |   |   |  |   |   |  |          |            |
|---|------------|---|---|--|---|---|--|----------|------------|
| X | 0000000198 | Fibroskop s prohrádní optikou v ceně 0,5 mil. Kč                                      |   | výr. č.<br>E006LZ0777                                  | 1 | -   | Videogastroskop Pentax<br>- EG29-i10c<br>inv. č. 005 000 003 045             | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000198 | Fibroskop s prohrádní optikou v ceně 0,5 mil. Kč                                      |   | výr. č.<br>E006LZ0782                                  | 1 | -   | Videogastroskop Pentax<br>- EG29-i10c<br>inv. č. 005 000 003 046             | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000198 | Fibroskop s prohrádní optikou   |   | 6396   | 1 | Olympus<br>Optical Co.                    |  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000198 | Fibroskop s prohrádní optikou v ceně 0,5 mil. Kč                                      |   | výr. č.<br>E0008Z2596                                  | 1 | -   | Videogastroskop Pentax<br>- EG29-i10c<br>inv. č. 005 000 003 044             | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000426 | Zdroj světla je v ceně 0,37 mil. Kč   |   | výr. č. :<br>uvedeno: viz<br>příslušenství<br>(4)      | 1 | -   | Endoskopická věž<br>Pentax, inv. č.<br>005-000-003-039                       | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000426 | Zdroj světla je v ceně 0,37 mil. Kč   |   | výr. č. :<br>uvedeno: viz<br>příslušenství<br>(3)      | 1 | -   | Endoskopická věž<br>Pentax, inv. č.<br>005-000-003-039                       | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000491 | Videomonitor v ceně 0,24 mil. Kč  |   | výr. č. :<br>uvedeno: viz<br>příslušenství<br>(1)      | 1 | -   | Endoskopická věž<br>Pentax, inv. č.<br>005-000-003-039                       | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000491 | Videomonitor v ceně 0,24 mil. Kč  |   | výr. č. :<br>uvedeno: viz<br>příslušenství<br>(2)      | 1 | -   | Endoskopická věž<br>Pentax, inv. č.<br>005-000-003-040                       | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000541 | Rektoskop   |   | 7359   | 1 | HEINE<br>OPTOTECHNI<br>K                  |  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000600 | Sonograf v ceně 1 000 000,-   | UZ systém pro<br>všeobecné<br>použití, B-mod,<br>2D zobrazení | 600231   | 1 | Siemens Medical<br>Solutions USA,<br>Inc. |  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000754 | Dezinfektor endoskopických přístrojů  |   | 09120311   | 1 | --  | Myčka endoskopů s<br>příslušenstvím (ev. č.<br>7619HIM)                      | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000850 | Videoprocessor  |   | výr. č.<br>E002Z1003                                   | 1 | x   | Videokolonoskop<br>PENTAX-EC38-i10cl.,<br>inv. č. 005 000 003 041            | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000850 | Videoprocessor  |   | výr. č.<br>E0068Z0356                                  | 1 | x   | Videokolonoskop<br>PENTAX-EC38-i10cl.,<br>inv. č. 005 000 003 042            | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000850 | Videoprocessor  |   | výr. č.<br>E0068Z0357                                  | 1 | x   | Videokolonoskop<br>PENTAX-EC38-i10cl.,<br>inv. č. 005 000 003 043            | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000867 | Jednotka polypektomická   |   | -  | 1 | -   | Endoskopická věž -<br>videokolonoskop -<br>Pentax, ev. č. 005 000 001<br>838 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000878 | Automatický dezinfektor pro digestivní endoskopii s příslušenstvím v ceně 1,4 mil. Kč |   | 230681IO233<br>230681IO234<br>(2 flexibilní endoskopy) | 1 | HOYA<br>Corporation                       | Automatický dezinfektor<br>Steelco EW1                                       | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000936 | Videogastroskop flexibilní v ceně 1 mil. Kč   |   | výr. č.<br>E006LZ0777                                  | 1 | -   | Videogastroskop<br>PENTAX, inv. č.<br>005-000-003-045                        | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000936 | Videogastroskop flexibilní v ceně 1 mil. Kč   |   | výr. č.<br>E006LZ0782                                  | 1 | -   | Videogastroskop<br>PENTAX, inv. č.<br>005-000-003-046                        | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000936 | Videogastroskop flexibilní v ceně 1 mil. Kč   |   | výr. č.<br>E0008Z2596                                  | 1 | -   | Videogastroskop<br>PENTAX, inv. č.<br>005-000-003-044                        | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000938 | Videokolonoskop flexibilní v ceně 1 mil. Kč   |   | výr. č.<br>E0068Z0356                                  | 1 | -   | Videokolonoskop<br>PENTAX, inv. č.<br>005-000-003-042                        | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

|   |            |  |  |                       |     |   |          |            |
|---|------------|--|--|-----------------------|-----|---|----------|------------|
| X | 0000000938 | Videokolonoskop flexibilní<br>v ceně 1 mil. Kč |  | výr. č.<br>E002Z1003  | 1 - | Videokolonoskop<br>PENTAX, inv. č.<br>005-000-003-041 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000938 | Videokolonoskop flexibilní<br>v ceně 1 mil. Kč |  | výr. č.<br>E0068Z0357 | 1 - | Videokolonoskop<br>PENTAX, inv. č.<br>005-000-003-043 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

|  |                                  |                            |          |            |              |  |
|--|----------------------------------|----------------------------|----------|------------|--------------|--|
| 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  | Desinfektor ruční                | 2                          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |              |  |
| X  | Myčka endoskopů s příslušenstvím | 1                          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |              |  |
| X  | pulsní oxymetr                   | 1                          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |              |  |
| X  | Pumpa oplachová                  | 2                          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |              |  |
| X  | Myčka ultrazvuková               | 1                          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |              |  |

|   |         |     |                            |  |  |  |              |          |          |
|---|---------|-----|----------------------------|--|--|--|--------------|----------|----------|
| 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)

|                         |       |                                   |            |        |
|-------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|
| 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

Osvědčení o splnění podmínek k provádění screeningu nádorů kolorekta a zařazení do Programu MZ ČR screening nádorů kolorekta do 31.12.2022.  
Rozhodnutí MZČR - udělení statutu screeningového pracoviště v programu screeningu kolorektálního karcinomu na dobu do 31.12.2026.

Zdravotní výkon 09564 nasmlouvaný od 1.2.2023 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Zdravotní výkon 15060 nasmlouvaný od 1.3.2023 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení. Výkon se přičítá pouze k výkonům 15028, 15030, 15050, 15052, 15401, 15403, 15404, 15406, 15410, 15430, 15473 a screeningovým výkonům č. 15101, 15103, 15105 a 15107.

Zdravotní výkon 51881 nasmlouvaný od 1.7.2023 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Zdravotní výkon 15446 nasmlouvaný od 1.12.2023 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Nově zadané přístroje-videogastroskopy (3 ks) k 1.1.2024 (výr. č. E0008Z2596, E006LZ0777 a E006LZ0782) nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Zdravotní výkon 09990 nasmlouvaný od 1.5.2024 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Zdravotní výkon 09121 nasmlouvaný od 1.7.2024 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.1.2025 formulář B s datem uplatnění od 1.1.2019.