

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

4	6	8	8	5	2	5	1
4	4	1	0	3	0	0	0
2	4	4	4	N	0	0	2

Název IČO PRIVAMED a.s.

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 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 1.3.2025

Datum uplatnění do 31.12.2029

Typ J PRACOVISTĚ JEDNODENNÍ PÉČE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

4	4	1	0	3	0	8	7
<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Centrum jednodenní chirurgie

--	--	--	--	--	--

 (jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Plzeň	Kotíkovská	17a	1591	323 00

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

5	J	1
---	---	---

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI PRO POSKYTOVÁNÍ JEDNODENNÍ PÉČE

Odbornost

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Dvousměnný provoz

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

Třisměnný provoz

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

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1	6	8
---	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí					Kotíkovská 17a, 323 00 Plzeň	
Úterý					Kotíkovská 17a, 323 00 Plzeň	
Středa					Kotíkovská 17a, 323 00 Plzeň	
Čtvrtek					Kotíkovská 17a, 323 00 Plzeň	
Pátek					Kotíkovská 17a, 323 00 Plzeň	
Sobota					Kotíkovská 17a, 323 00 Plzeň	
Neděle					Kotíkovská 17a, 323 00 Plzeň	

VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.4.2010	31.12.2029	32,00

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	

ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí	07:00	08:00	10:00	15:30
Úterý	07:00	08:00	09:00	15:30
Středa	07:00	08:00	10:00	15:30
Čtvrtek	07:00	08:00	09:00	15:30
Pátek	07:00	08:00	10:00	15:30
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

5

3

2

(zaokrouhleno na celé hodiny)

KAPACITA PRACOVIŠTĚ

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče		8
- z toho počet speciálně vybavených lůžek		3

Zpřístupnit lékaře v další odbornosti

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI DLE KATEGORIÍ
(včetně vedoucího lékaře)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři celkem	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	168,00
	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	24,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
Z toho anesteziologové	L3	Anesteziologové L3	24,00
	L2	Anesteziologové L2	0,00
NLZP (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	88,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	164,00
	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	80,00

SMLUVNÍ ZAJIŠTĚNÍ DALŠÍ PÉČE

1. Ná vaznost na lůžkové ZZ

Vlastní ZZ

☐ Ano
 ☒ Ne

Adresa smluvně zajištěného IČZ									
IČO	Název	IČZ	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ		
00669806	Fakultní nemocnice Plzeň	44101000	Plzeň	Edvarda Beneše 1128/13			30100		
05212146	Masarykova nemocnice Rakovník s.r.o.	31001000	Rakovník	Dukelských hrdinů 200			26929		

2. Zajištění transportu pacienta

Adresa smluvně zajištěného IČZ									
IČO	Název	IČZ	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ		
26319012	CD SANITAR, s.r.o.	44040000	Plzeň, Severní Předměstí	Na Chmelnicích 1518/69			32300		

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

Příslušný okres (dle sídla SZZ) ☒ 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
Plzeňský kraj	032

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
						O	1.1.2012	31.12.2029	20,00										
						O	1.1.2024	31.12.2029	8,00										
						O	1.10.2010	31.12.2029	20,00										
						O	1.11.2024	31.12.2029	8,00										
						O	1.1.2012	31.12.2029	20,00										
						O	1.10.2010	31.12.2029	40,00										
						O	1.11.2024	31.12.2029	8,00										
						O	1.1.2012	31.12.2029	20,00										
						O	1.12.2024	31.12.2029	24,00										
						O	1.11.2024	31.12.2029	24,00										
						O	1.10.2016	31.12.2029	40,00										
						O	1.4.2010	31.12.2029	40,00										
						O	1.3.2024	31.12.2029	40,00										
						O	1.4.2010	31.12.2029	40,00										
						O	1.1.2012	31.12.2029	20,00										
						O	1.1.2024	31.12.2029	8,00										
						O	1.11.2024	31.12.2029	8,00										
						O	1.1.2025	31.12.2029	40,00										
						O	1.1.2024	31.12.2029	24,00										
						O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)									
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do	
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.3.2025	31.12.2029	
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.3.2025	31.12.2029	
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.3.2025	31.12.2029	
	1	0	1	0	2	(VZP) EXCIZE TUMORU MAMMY NEBO ODBĚR TKÁNĚ PRO BIOPSII (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.3.2025	31.12.2029	
	1	0	1	0	3	(VZP) PARCIÁLNÍ MASTEKTOMIE BEZ DISEKCE SPÁDOVÝCH MÍZNÍCH UZLIN VE SPOLUPRÁCI S KOC (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.3.2025	31.12.2029	
	1	0	1	1	1	(VZP) HEMOROIDEKTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.3.2025	31.12.2029	
	1	0	1	1	2	(VZP) OPERACE HEMOROIDŮ DLE LONGA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.3.2025	31.12.2029	
	1	0	1	1	3	(VZP) OPERACE KÝLY INQUINÁLNÍ A FEMORÁLNÍ - DOSPĚLÍ, BEZ INKARCEROVANÝCH (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.3.2025	31.12.2029	
	1	0	1	1	4	(VZP) OPERACE KÝLY UMBILIKÁLNÍ NEBO EPIGASTRICKÁ - DOSPĚLÍ VČETNĚ RESEKCE OMENTA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.3.2025	31.12.2029	
	1	0	1	1	5	(VZP) OPERACE KÝLY S POUŽITÍM ŠTĚPU ČI IMPLANTÁTU, OPERACE KÝLY NEBO KÝLY V JIZVĚ S POUŽITÍM ŠTĚPU ČI IMPLANTÁTU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.3.2025	31.12.2029	
	1	0	1	1	7	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - LÝŽE ADHEZÍ PŘES 10 CM^2 (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.3.2025	31.12.2029	
	1	0	1	1	8	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - ADHEZIOLÝZA 1. STUPNĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.3.2025	31.12.2029	
	1	0	1	2	3	(VZP) DIAGNOSTICKÁ VIDEOLAPAROSKOPIE A VIDEOTORAKOSKOPIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.3.2025	31.12.2029	
	1	0	1	2	5	(VZP) OŠETŘENÍ A OBVAZ ROZSÁHLÉ RÁNY V CELKOVÉ ANESTEZII (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.3.2025	31.12.2029	
	1	0	1	2	6	(VZP) CHIRURGICKÉ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2025	31.12.2029	

1	0	1	2	7	(VZP) ZAVŘENÁ REPOZICE FYZIČNÍCH PORANĚNÍ U DĚTÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.3.2025	31.12.2029
1	0	1	2	9	(VZP) SUTURA ŠLACHY EXTENZORU - MIMO RUKU A ZÁPĚSTÍ A KOLENO (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2025	31.12.2029
1	0	1	3	0	(VZP) SUTURA ŠLACHY EXTENZORU - MIMO RUKU A ZÁPĚSTÍ - PŘÍČTI ZA KAŽDÝ DALŠÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2025	31.12.2029
1	0	1	3	1	(VZP) SUTURA ŠLACHY EXTENSORU RUKY A ZÁPĚSTÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2025	31.12.2029
1	0	1	3	2	(VZP) SUTURA NEBO REINSERCE ŠLACHY FLEXORU RUKY A ZÁPĚSTÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.3.2025	31.12.2029
1	0	1	3	3	(VZP) VYSOKÁ LIGATURA VENAE SAPHENAE MAGNAE + STRIPPING SUBFASCIÁLNÍ LIGATURY VV. PERFORANTES - JEDNA NOHA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.3.2025	31.12.2029
1	0	1	3	7	(VZP) AUTOTRANSPLANTACE KOŽNÍM ŠTĚPEM V PLNÉ TLOUŠTCE DO 20 CM ² (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.3.2025	31.12.2029
1	0	1	4	1	(VZP) UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM ² (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2025	31.12.2029
1	0	1	4	2	(VZP) UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM OD 10 DO 20 CM ² (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2025	31.12.2029
1	0	1	5	2	(VZP) KAPSULOTOMIE MP NEBO IP KLOUBU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2025	31.12.2029
1	0	1	5	3	(VZP) ARTRODÉZA MP NEBO IP KLOUBU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2025	31.12.2029
1	0	1	5	4	(VZP) KOREKČNÍ OSTEOTOMIE FALANGY NEBO METAKARPU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.3.2025	31.12.2029
1	0	1	5	6	(VZP) OPERACE KARPÁLNÍHO TUNELU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2025	31.12.2029
1	0	1	5	8	(VZP) PALM. APONEUREKTOMIE U DLAŇOVÉ FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2025	31.12.2029
1	0	1	5	9	(VZP) ROZŠÍŘENÁ APONEUREKTOMIE U FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY S KONTRAKTUROU PRSTU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.3.2025	31.12.2029
1	0	3	5	4	(VZP) ČÁSTEČNÁ EXTIRPACE KRČNÍCH UZLIN (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.3.2025	31.12.2029
1	0	4	0	5	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - APENDEKTOMIE PŘI CHRONICKÉ APENDICITIDĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.3.2025	31.12.2029
1	0	4	0	6	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - CHOLECYSTEKTOMIE PROSTÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.3.2025	31.12.2029
1	0	4	0	7	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - HERNIOPLASTIKA JEDNOSTRANNÁ PRIMÁRNÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.3.2025	31.12.2029
1	0	4	0	8	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - HERNIOPLASTIKA OBOUSTRANNÁ PRIMÁRNÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.3.2025	31.12.2029
1	0	4	0	9	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - HERNIOPLASTIKA RECIDIVUJÍCÍ KÝLY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.3.2025	31.12.2029
1	0	4	1	0	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - ADHEZIOLÝZA DRUHÉHO STUPNĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.3.2025	31.12.2029
1	0	4	1	5	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - CÍLENÁ PUNKCE ORGÁNU NEBO LOŽISKA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.3.2025	31.12.2029
1	0	4	1	6	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - CÍLENÝ ODBĚR BIOPSIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.3.2025	31.12.2029
1	0	4	2	9	(VZP) SUTURA ACHILLOVY ŠLACHY - ČERSTVÁ RUPTURA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.3.2025	31.12.2029
1	0	4	3	2	(VZP) ADJUSTABILNÍ BANDÁŽ ŽALUDKU - LSK (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.3.2025	31.12.2029
1	0	4	3	3	(VZP) PLIKACE ŽALUDKU LGCP - LSK (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.3.2025	31.12.2029
1	0	4	4	3	(VZP) TOTÁLNÍ MASTEKTOMIE BEZ DISEKCE SPÁDOVÝCH MÍZNÍCH UZLIN VE SPOLUPRÁCI S KOC (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.3.2025	31.12.2029
1	0	4	4	4	(VZP) RADIKÁLNÍ EXTIRPACE AXILÁRNÍCH NEBO INGUINÁLNÍCH UZLIN (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.3.2025	31.12.2029

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

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

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
	0000000052	AS optiky 30 s příslušenstvím (cena dle reg. listu		A 70941 A	1	Olympus	AS optiky	1.3.2025	31.12.2029
	0000000053	AS optiky 70 s příslušenstvím (cena dle reg. listu		A 70941 A	1	Olympus	AS optiky	1.3.2025	31.12.2029
	0000000392	Motorsystem ELAN - cena dle reg. listu 250 000,-		1020233	1	De Puy mitek	VAPR s	1.3.2025	31.12.2029
	0000000392	Motorsystem ELAN - cena dle reg. listu 250 000,-		28095	1	Sythes	vrtačka COMPACT R DRIVE/II	1.3.2025	31.12.2029
	0000000392	Motorsystem ELAN - cena dle reg. listu 250 000,-		AAX 2188	1	SMITH&NEPHEW	SHAVER	1.3.2025	31.12.2029
	0000000392	Motorsystem ELAN - cena dle reg. listu 250 000,-		1001 CE 338/ E0494600/ A106	1	W.O.M. Word Medicine AG	pumpa A-106	1.3.2025	31.12.2029
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací (cena dle	Přístroj anesteziologický s monitorací	DA-02100576	1	Cheiron	WATO-EX 65	1.3.2025	31.12.2029
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací (cena dle	Přístroj anesteziologický s monitorací	DA-02100575	1	Cheiron	WATO-EX 65	1.3.2025	31.12.2029

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Centrální rozvod vzduchu a kyslíku	1	1.1.2025	31.12.2029
	Ultrazvuk. Skalpel Olympus SonoSurg G2 vč. nástrojů a příslušenství	1	1.1.2025	31.12.2029
	Defibrilátor s monitorem CardioAid 200B	1	1.1.2025	31.12.2029
	EKG přenosné BTL-08	1	1.1.2025	31.12.2029
	El. odsávačka Cheirón Victoria Versa	1	1.1.2025	31.12.2029
	Elektrokoagulační jednotka Olympus SurgMaster UE-40 vč. příslušenství	1	1.1.2025	31.12.2029
	HDTV lapar. sestava Olympus EXERA II. vč. instrumentária dle druhu výkonů	1	1.1.2025	31.12.2029
	Infuzní roztoky pro objemové náhrady (volumexpandery) Voluven, Tetraspan, Gelofusin	1	1.1.2025	31.12.2029
	Laryngoskop se sadou lžic McIntosh	1	1.1.2025	31.12.2029
	Modulární akumulátorová kostní vrtačka a pila Synthes Colibri	1	1.1.2025	31.12.2029
	Modulární pneumatická kostní vrtačka a pila Synthes Compact Air Drive II.	1	1.1.2025	31.12.2029
	Monitor životních funkcí Mindray MEC 1200 s monitorací TK,P,SpO2, EKG	1	1.1.2025	31.12.2029
	Operační stůl pro chirurgii Merivaara Praktico	1	1.1.2025	31.12.2029
	Proudová odsávačka Cheirón	1	1.1.2025	31.12.2029
	Přetlaková manžeta s manometrem k rychlému podání objemových náhrad	1	1.1.2025	31.12.2029
	RF generátor VNUS	1	1.1.2025	31.12.2029
	Radiofrekvenční přístroj pro koagulaci a odpařování tkání Vapr	1	1.1.2025	31.12.2029
	Rozvod elektrické energie s dvojnásobným jištěním, (generátor,baterie) s nepřetržitou dodávkou	1	1.1.2025	31.12.2029
	Sady pro zavedení CŽK Braun Centrofix	1	1.1.2025	31.12.2029
	Sálový anestez. přístroj Mindray Wato-65 s elektronicky řízeným ventilátorem vč.příslušenství	1	1.1.2025	31.12.2029
	Tracheální rourky Kendall	1	1.1.2025	31.12.2029
	Defibrilátor CardioAid B 200	1	1.1.2025	31.12.2029

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

Anesteziologové:

Podmínka k výkonům 10432 a 10433:

Bariatrická chirurgie je indikována pro pacienty od 18 do 60 let s BMI - 40 kg/m2 nebo BMI 35 až 39,9 kg/m2 s přítomností komorbidit, u nichž lze očekávat, že chirurgicky navozený pokles hmotnosti onemocnění zlepší (např. DM II typu, metabolická onemocnění, kardiorepirační onemocnění, závažné postižení kloubů spojené s obezitou, psychické problémy).

S kódem VZP nebude vykazován žádný jiný výkon, ZUM ani ZULP, neboť veškerá zdravotní péče související s daným výkonem je zahrnuta v balíčkové ceně. V balíčkové ceně je zahrnuta následující péče: veškerá vyšetření nutná k příjmu pacienta, operační výkon, kompletní anesteziologická péče (vyšetření anesteziologem, vlastní anestézie, kontrolní vyšetření, atd.) zvlášť účtovaný materiál (dále jen "ZUM"), zvlášť účtované léčivé přípravky (dále jen "ZULP") související s výkonem (jak ZUM, ZULP nutný k operačnímu výkonu, tak ZUM, ZULP související s anestézií), ošetrovací den, veškerá vyšetření nutná pro propuštění pacienta do domácího ošetřování.

Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

V případě potřeby je vždy zajištěna dostupnost lékaře.

Tato Příloha s účinností od 1.3.2025 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.1.2025.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojištovnu