

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	7	5	2	0	5	3	6
6	8	0	0	1	0	0	0
2	4	6	8	N	0	0	1

Název IČO Nemocnice Pardubického kraje, a.s.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 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	1.4.2025
Datum uplatnění do	31.12.2029

Formulář obsahuje část

☐ Smluvní i informativní
 ☒ Jen smluvní
 ☐ Jen informativní

Typ CA

**PRACOVISŤE AMBULANTNÍ PÉČE**  
 součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C  
 (část smluvní)

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

NÁZEV PRACOVISŤE

ČÍSLO PRIMARIÁTU

VARIABILNÍ SYMBOL

6 8 0 0 1 4 2 1

Urologická ambulance

0 0 0 0 0 0 0 4

2 3 5 1

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA PRACOVISŤE**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Svitavy	Kollárova	7	643	568 02

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

7 0 6

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Počet dnů poskytování péče v týdnu

4

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1 6

(zaokrouhleno na celé hodiny)

**ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)**

	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí					
Úterý	08:00	12:00			Kollárova 643/7, 568 02 Svítavy
Středa	08:00	12:00			Kollárova 643/7, 568 02 Svítavy
Čtvrtek	08:00	12:00			Kollárova 643/7, 568 02 Svítavy
Pátek	08:00	12:00			Kollárova 643/7, 568 02 Svítavy
Sobota					
Neděle					

**KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

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

**KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE**

Odborná způsobilost v oboru	
Specializovaná způsobilost v oboru	
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	
Jiná speciální odborná způsobilost	

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI**

Počet dnů v týdnu

4

Počet hodin v týdnu

			8
--	--	--	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

**SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI**

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
<b>Lékaři</b>	<b>L3</b>	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	14,00
	<b>L2</b>	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	7,00
	<b>L1</b>	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
<b>VNP</b> (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	<b>K3</b>	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
	<b>K2</b>	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	0,00
	<b>K1</b>	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
<b>JOP</b> (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)	<b>J2</b>	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání	0,00
	<b>J1</b>	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	0,00
<b>NLZP</b> (nelékařský zdravotnický pracovník)	<b>S4</b>	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	<b>S3</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	80,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	<b>SBM</b>	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	0,00
	<b>DI</b>	Pracovník dopravy – Dispečer	
	<b>DD</b>	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	
	<b>DZS</b>	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	

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

s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	1	1	3	0	MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY	1.4.2025	31.12.2029
	0	1	1	3	1	PSA DO 1,0 UG/L - INFORMACE V PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY	1.4.2025	31.12.2029
	0	1	1	3	2	PSA 1,0 - 2,99 UG/L - INFORMACE V PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY	1.4.2025	31.12.2029
	0	1	1	3	3	PSA 3 UG/L A VÍCE - INFORMACE V PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY	1.4.2025	31.12.2029
	0	1	1	3	4	ODMÍTNUTÍ ZAŘAZENÍ DO PROGRAMU - INFORMACE V PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY	1.4.2025	31.12.2029
	0	2	1	2	5	OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ	1.4.2025	31.12.2029
	0	7	6	0	6	(DRG) BIOPSIE LEDVINY, PERKUTÁNNÍM JUGULÁRNÍM PŘÍSTUPEM	1.4.2025	31.12.2029
	0	7	6	0	7	(DRG) BIOPSIE PERIFERNÍHO NERVO, PERKUTÁNNĚ	1.4.2025	31.12.2029
	0	7	6	1	8	(DRG) DILATACE URETERU, PERKUTÁNNĚ	1.4.2025	31.12.2029
	0	7	6	2	1	(DRG) NEFROSTOMIE, PERKUTÁNNĚ	1.4.2025	31.12.2029
	0	7	6	2	8	(DRG) ÚPRAVA NEFROSTOMIE, PERKUTÁNNĚ	1.4.2025	31.12.2029
	0	7	6	3	6	(DRG) PUNKCE CYSTY LEDVINY, PERKUTÁNNĚ	1.4.2025	31.12.2029
	0	7	6	3	7	(DRG) BIOPSIE BŘÍŠNÍ NEBO HRUDNÍ STĚNY, NEBO MĚKKÝCH TKÁNÍ, PERKUTÁNNĚ	1.4.2025	31.12.2029
	0	7	6	3	9	(DRG) BIOPSIE LYMFATICKÉ UZLINY, PERKUTÁNNĚ	1.4.2025	31.12.2029
	0	7	6	4	1	(DRG) BIOPSIE PARENCHYMATÓZNÍHO ORGÁNU, PERKUTÁNNĚ	1.4.2025	31.12.2029
	0	7	6	4	2	(DRG) BIOPSIE PLEURY NEBO PERITONEA, PERKUTÁNNĚ	1.4.2025	31.12.2029
	0	7	6	4	9	(DRG) SKLEROTIZACE INTRAABDOMINÁLNÍ CYSTY, PERKUTÁNNĚ	1.4.2025	31.12.2029
	0	7	6	5	1	(DRG) ZNAČENÍ LYMFATICKÉ UZLINY LOKALIZAČNÍM DRÁTKEM, PERKUTÁNNĚ	1.4.2025	31.12.2029
	0	7	6	5	2	(DRG) ZNAČENÍ ORGÁNOVÉ LÉZE LOKALIZAČNÍM DRÁTKEM, PERKUTÁNNĚ	1.4.2025	31.12.2029
	0	7	6	5	3	(DRG) DRENÁŽ KOLEKCE ORGÁNU, PERKUTÁNNĚ	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	1	2	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	1	3	5	UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	1	3	7	UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	1	3	9	UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	2	3	5	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM <sup>2</sup>	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM <sup>2</sup> - 30 CM <sup>2</sup>	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	2	4	9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	2	5	3	UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	5	1	9	KONZILIUM SPECIALISTOU - NÁVŠTĚVA SPECIALISTY U PACIENTA	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	5	2	1	ČAS LÉKAŘE STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA PACIENTEM V RÁMCI NÁVŠTĚVY Á 10 MIN.	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.4.2025	31.12.2029

	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	5	4	5	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK ZA POHOTOVOSTNÍ SLUŽBU - POPLATEK UHRAZEN	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	5	4	7	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	5	6	1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	5	6	4	PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.4.2025	31.12.2029
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.4.2025	31.12.2029
	5	1	8	1	1	INCIZE A DRENÁŽ ABSCEU NEBO HEMATOMU	1.4.2025	31.12.2029
	5	1	8	1	8	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ NAD 30 CM^2	1.4.2025	31.12.2029
	5	1	8	4	9	PRŮBĚH PODTLAKOVÉ TERAPIE	1.4.2025	31.12.2029
	5	1	8	5	0	PŘEVAZ RÁNY METODOU NPWT ZALOŽENÉ NA KONTROLOVANÉM PODTLAKU	1.4.2025	31.12.2029
	6	1	1	2	3	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM^2, BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	1	1	5	FARMAKOLOGICKÝ URODYNAMICKÝ TEST	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	1	1	7	PERFÚZNÍ PYELOMANOMETRIE	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	1	2	1	NEFROSTOMOGRAM (JEN KLINICKÝ VÝKON)	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	1	2	3	URETROCYSTOGRAFIE (JEN KLINICKÝ VÝKON BEZ RTG)	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	1	2	5	UROFLOWMETRIE	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	1	2	7	CYSTOMETRIE PLNÍČÍ	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	1	2	9	SYNCHRONNÍ URODYNAMICKÝ ZÁZNAM	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	1	3	1	URETRÁLNÍ TLAKOVÝ PROFIL	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	1	3	3	KALIBRACE URETRY ŽENY	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	2	1	1	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	2	1	3	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU DLOUHODOBÁ	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	2	1	5	KATETRIZACE URETERU, NEBO EXTRAKCE KONKREMENTU Z MOČOVODU, NEBO DISCIZE STRIKTURY URETERU, NEBO BIOPSIE Z URETERU VČETNĚ KOAGULACE A NEBO ZAVEDENÍ STENTU	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	2	1	7	VÝPLACH MOČOVÉHO MĚCHÝŘE, ODSTRANĚNÍ KOAGUL, PŘÍPADNĚ INSTALACE TERAPEUTIKA DO MOČOVÉHO MĚCHÝŘE (KATETRIZACE NENÍ ZAPOČTENÁ)	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	2	2	1	DILATACE STRIKTURY URETRY ŽENY	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	2	2	3	DILATACE STRIKTURY URETRY MUŽE	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	2	2	5	SUPRAPUBICKÁ PUNKCE MĚCHÝŘE JEHLOU	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	2	3	1	PENIS - INTRAKAVERNOZNÍ INJEKCE VAZOAKTIVNÍCH LÁTEK	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	2	3	3	ASPIRACE HYDROKELY	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	2	5	1	BIOPSIE VARLETE OBOUSTRANNÁ	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	2	5	3	BIOPSIE Z PENISU	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	2	5	5	PUNKČNÍ BIOPSIE PROSTATY	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	3	1	7	VÝMĚNA EPICYSTOSTOMIE	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	3	1	8	KOMPLETNÍ PROVEDENÍ A ANALÝZA ZÁZNAMŮ PACIENTŮ SE SYMPTOMY DOLNÍCH CEST MOČOVÝCH	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	3	1	9	FRENULOPLASTIKA JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	3	2	3	SPONGIOKAVERNOZNÍ ZKRAT	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	3	2	9	SNESENÍ PERIGENITÁLNÍCH KONDYLOMAT	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	3	3	3	BIOPSIE UZLIN PERKUTÁNNÍ RETROPERITONEÁLNĚ - JEDNA SKUPINA	1.4.2025	31.12.2029

	7	6	3	6	5	PUNKČNÍ EPICYSTOSTOMIE	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	3	9	5	MEATOTOMIE A REKONSTRUKCE	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	3	9	7	INCIZE A DRENÁŽ PERIURETRÁLNÍHO ABSCESU, HEMATOMU	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	4	2	5	REPOZICE PARAFIMOZY NEBO UVOLNĚNÍ PREPUCIA, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	4	2	7	CIRKUMCIZE, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	4	4	9	INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU SKROTA, VARLETE A NADVARLETE JEDNOSTRANNÁ	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	4	6	5	INCIZE ABSCESU PROSTATY NEBO SEMENNÉHO VÁČKU	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	4	9	7	VÝMĚNA NEFROSTOMIE	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	5	1	1	VÝKON FLEXIBILNÍM CYSTOSKOPEM	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	5	1	3	VÝKON FLEXIBILNÍM URETERORENOSKOPEM	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	5	2	7	URETERORENOSKOPIE	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	5	2	9	URETEROSKOPIE S TRIPSÍ KONKREMENTU NEBO EXTRAKCÍ VÍCEČETNÉ LITIÁZY (PŘÍČTI K URETEROSKOPII)	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	5	3	1	CYSTOURETROSKOPIE	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	5	3	2	INTRAVEZIKÁLNÍ TERMOCHEMOTERAPIE	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	5	3	9	PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ (EV. PŘÍČTI CYSTOSKOPII A SONDÁŽ)	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	5	5	1	PERKUTÁNNÍ PUNKCE A EV. SKLEROTIZACE CYSTY LEDVINY NEBO DRENÁŽ ABSCESU LEDVINY JEDNOSTRANNÁ	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	5	5	5	KOAGULACE V MĚCHÝŘI NEBO URETŘE, DISCIZE URETER. ÚSTÍ, SNESENÍ URETEROKÉLY (PŘÍČTI K CYSTOSKOPII)	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	5	6	5	BIOPSIE EV. EXTRAKCE Z MĚCHÝŘE - CIZÍ TĚLESO, KONKREMENT, STENT (PŘÍČTI K CYSTOSKOPII)	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	5	6	7	APLIKACE TERAPEUTIK DO STĚNY MOČOVÉHO MĚCHÝŘE A URETRY	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	5	6	9	TRIPSE KONKREMENTU V MOČOVÉM MĚCHÝŘI S EXTRAKCÍ FRAGMENTŮ (PŘÍČTI K ZÁKL. VÝKONU)	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	5	7	1	OPTICKÁ URETROTOMIE	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	5	7	3	VNITŘNÍ URETROTOMIE (OTIS)	1.4.2025	31.12.2029
	7	6	8	0	1	POUŽITÍ TELEVIZNÍHO ŘETĚZCE PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT	1.4.2025	31.12.2029
	8	9	1	6	5	RETROGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ	1.4.2025	31.12.2029
	8	9	3	1	1	INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT)	1.4.2025	31.12.2029
	8	9	4	5	5	PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ	1.4.2025	31.12.2029
	8	9	5	1	1	UZ INTRAKAVITÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.4.2025	31.12.2029
	9	0	8	3	7	(DRG) LAPAROSKOPICKÁ OPERACE VARIKOKÉLY	1.4.2025	31.12.2029
	9	1	8	4	3	(DRG) KATETRIZACE URETERU	1.4.2025	31.12.2029
	9	1	8	4	4	(DRG) EXTRAKCE KONKREMENTU Z URETERU	1.4.2025	31.12.2029
	9	1	8	4	5	(DRG) DISCIZE STRIKTURY URETERU	1.4.2025	31.12.2029
	9	1	8	4	6	(DRG) BIOPSIE URETERU	1.4.2025	31.12.2029
	9	1	8	4	7	(DRG) ZAVEDENÍ STENTU DO URETERU	1.4.2025	31.12.2029
	9	1	8	5	1	(DRG) MIKROCHIRURGICKÁ OPERACE VARIKOKÉLY	1.4.2025	31.12.2029
	9	1	8	5	2	(DRG) ZAVEDENÍ EXTRA-ANATOMICKÉHO STENTU	1.4.2025	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

Tento formulář s účinností 1.4.2025 nahrazuje formulář z 1.1.2025.

Výkon 76427, který je nasmlouván s účinností od 1.4.2025, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Kód výkonu č. 51849 nelze vykázat, pokud se u výkonu č. 51850 vykáže jako zvlášť účtovaný materiál Zařízení pro jednorázovou podtlakovou terapii nebo Pěnové krytí s odsavnou hadicí.

Poskytovatel zdravotních služeb garantuje, že uvedené přístrojové vybavení odpovídá platné legislativě (je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů) a odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení.