

IČO	0	0	6	6	9	8	0	6
IČZ smluvního ZZ	4	4	1	0	1	0	0	0
Číslo smlouvy	2	4	4	4	M	0	0	1

Název IČO Fakultní nemocnice Plzeň

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05 / 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	1.7.2025
Datum uplatnění do	31.12.2029

Formulář obsahuje část

Smluvní i informativní Jen smluvní Jen informativní

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

4	4	1	0	1	8	2	6
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVISŤE

Příjmová ambulance kliniky PNE

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0	0	0	0	0	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---

VARIABILNÍ SYMBOL

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

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) PRACOVISŤE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Plzeň	Edvarda Beneše	13	1128	301 00

SMLOUVNÍ ODBORNOST/I PRACOVISŤE V RÁMCI NASMLOUVANÉHO OBORU/Ů PRIMARIÁTU

Smluvní odbornost - hlavní

2	0	5
---	---	---

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI

Odbornost

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO LÉKAŘE PRACOVISŤE

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

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO LÉKAŘE NA PRACOVISŤI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

		4	0
--	--	---	---

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	1.7.2025	31.12.2029
	0	2	2	3	0	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ CRP (POCT)	1.7.2025	31.12.2029
	0	6	1	3	2	EDUKACE PACIENTA V INHALAČNÍ LÉČBĚ, VČETNĚ NÁCVIKU A KONTROLY SPRÁVNÉ INHALAČNÍ TECHNIKY	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	1	1	3	ODBĚR KRVE Z ARTERIE	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	1	2	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	1	2	5	PULZNÍ OXYMETRIE	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	1	2	7	EKG VYŠETŘENÍ	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	1	3	5	UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	1	3	7	UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	1	4	1	UZ DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ CÉV BEZ B ZOBRAZENÍ	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	2	1	6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U Dospělého ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U Dospělého NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM ²	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM ² - 30 CM ²	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	2	4	5	ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	2	4	7	ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	5	2	7	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	5	4	1	APLIKACE LÉČIVA DO PORTU A PRŮPLACH PORTU	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHAZEN	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	5	6	4	PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.7.2025	31.12.2029
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.7.2025	31.12.2029

0	9	5	8	0	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI O SVÁTCÍCH, VÍKENDECH A V NOCI	1.7.2025	31.12.2025
0	9	5	8	1	PÉČE AMBULANTNÍHO SPECIALISTY MIMO BĚŽNOU PRACOVNÍ DOBU	1.7.2025	31.12.2025
2	2	1	1	0	PUNKCE UZLINY TENKOU JEHLOU A ASPIRACE	1.7.2025	31.12.2029
2	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM	1.7.2025	31.12.2029
2	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM	1.7.2025	31.12.2029
2	5	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM	1.7.2025	31.12.2029
2	5	0	2	4	POSOUZENÍ KLINICKÉ A RADIOLOGICKÉ DOKUMENTACE PNEUMOLOGEM ZA ÚČELEM ZMĚNY DIAGNÓZY BEZ PŘÍTOMNOSTI PACIENTA	1.7.2025	31.12.2029
2	5	0	2	5	POSOUZENÍ KLINICKÉ A RADIOLOGICKÉ DOKUMENTACE PNEUMOLOGEM ZA ÚČELEM VYJÁDRĚNÍ SE K PODEZŘENÍ NA INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ PLIC /TBC/ A NASTAVENÍ EPIDEMIOLOGICKÝCH OPATŘENÍ, BEZ PŘÍTOMNOSTI PACIENTA	1.7.2025	31.12.2029
2	5	0	9	8	URGENTNÍ RIGIDNÍ BRONCHOSKOPIE S TERAPEUTICKÝM ZÁMĚREM	1.7.2025	31.12.2029
2	5	0	9	9	URGENTNÍ FLEXIBILNÍ BRONCHOSKOPIE S TERAPEUTICKÝM ZÁMĚREM	1.7.2025	31.12.2029
2	5	1	1	0	ANESTEZIE PŘED BRONCHOSKOPIÍ	1.7.2025	31.12.2029
2	5	1	1	1	RIGIDNÍ BRONCHOSKOPIE DIAGNOSTICKÁ NEBO TERAPEUTICKÁ VČETNĚ PREMEDIKACE	1.7.2025	31.12.2029
2	5	1	1	3	FLEXIBILNÍ BRONCHOSKOPIE DIAGNOSTICKÁ NEBO TERAPEUTICKÁ VČETNĚ PREMEDIKACE	1.7.2025	31.12.2029
2	5	1	1	5	ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST PŘI BRONCHOSKOPII	1.7.2025	31.12.2029
2	5	1	1	7	CÍLENÁ ASPIRACE ENDOBRONCHIÁLNÍHO MATERIÁLU NEBO KARTÁČKOVÁ (BRUSH) BIOPSIE	1.7.2025	31.12.2029
2	5	1	1	8	TRANSBRONCHIÁLNÍ PLICNÍ BIOPSIE	1.7.2025	31.12.2029
2	5	1	1	9	BRONCHOALVEOLÁRNÍ LAVÁŽ (BAL)	1.7.2025	31.12.2029
2	5	1	2	1	ENDOBRONCHIÁLNÍ EXCIZE	1.7.2025	31.12.2029
2	5	1	2	2	PERBRONCHIÁLNÍ PUNKCE	1.7.2025	31.12.2029
2	5	1	2	3	INSTILACE LÉČEBNÝCH A DIAGNOSTICKÝCH PŘÍPRAVKŮ DO DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST	1.7.2025	31.12.2029
2	5	1	2	5	ENDOBRONCHIÁLNÍ LASEROVÝ VÝKON Á 20 MINUT	1.7.2025	31.12.2029
2	5	1	2	6	BRONCHOSKOPICKÁ POLYPEKTOMIE	1.7.2025	31.12.2029
2	5	1	2	7	POUŽITÍ KRYOTERAPIE PŘI BRONCHOSKOPII	1.7.2025	31.12.2029
2	5	1	2	8	ENDOLUMINÁLNÍ ULTRASONOGRAFIE - EBUS	1.7.2025	31.12.2029
2	5	1	2	9	ELEKTROKOAGULACE PŘI BRONCHOSKOPII Á 10 MINUT	1.7.2025	31.12.2029
2	5	1	3	1	APLIKACE, REPOZICE ČI EXTRAKCE ENDOBRONCHIÁLNÍ PROTÉZY - STENTU Á 20 MINUT	1.7.2025	31.12.2029
2	5	1	3	2	AKUTNÍ OŠETŘENÍ PNEUMOTHORAXU PNEUMOLOGEM	1.7.2025	31.12.2029
2	5	1	3	3	APLIKACE SPECIFICKÉHO NEBO NESPECIFICKÉHO BRONCHOPROVOKAČNÍHO PODNĚTU	1.7.2025	31.12.2029
2	5	1	3	5	APLIKACE BRONCHODILATANCIA	1.7.2025	31.12.2029
2	5	1	3	9	BIOPSIE PLIC NEBO PLEURY PUNKČNÍ	1.7.2025	31.12.2029
2	5	1	5	3	ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ PLIC A PLEURY ZÁKLADNÍ	1.7.2025	31.12.2029
2	5	1	5	4	MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH S INTERSTICIÁLNÍM PLICNÍM PROCESEM	1.7.2025	31.12.2029
2	5	2	1	1	SCREENING (ORIENTAČNÍ SPIROMETRIE)	1.7.2025	31.12.2029
2	5	2	1	3	SPIROMETRIE (OBVYKLE METODOU PRŮTOK - OBJEM)	1.7.2025	31.12.2029
2	5	2	1	5	CELOTĚLOVÁ PLETYSMOGRAFIE PŘI USILOVNÝCH DECHOVÝCH MANÉVRECH	1.7.2025	31.12.2029
2	5	2	1	7	CELOTĚLOVÁ PLETYSMOGRAFIE PŘI KLIDNÉM DÝCHÁNÍ	1.7.2025	31.12.2029
2	5	2	1	9	STATICKÁ A DYNAMICKÁ PLICNÍ PODDAJNOST	1.7.2025	31.12.2029
2	5	2	2	3	VYŠETŘENÍ VENTILAČNÍ ODPOVĚDI NA CO2 A PO1 METODOU ZPĚTNÉHO DÝCHÁNÍ	1.7.2025	31.12.2029
2	5	2	2	5	DISTRIBUCE PLYNŮ V PLICÍCH ANALÝZOU CO2, N2 NEBO VZÁCNÝCH PLYNŮ VE VYDECH. VZDUCHU	1.7.2025	31.12.2029
2	5	2	2	7	DIFUZNÍ KAPACITA PLIC (DLCO) SB NEBO SS (TRANSFERFAKTOR)	1.7.2025	31.12.2029
2	5	2	2	9	MĚŘENÍ O2 A CO2 V DÝCHANÝCH PLYNECH	1.7.2025	31.12.2029
2	5	2	3	0	APLIKACE SPECIFICKÉHO NEBO NESPECIFICKÉHO NAZÁLNÍHO PODNĚTU	1.7.2025	31.12.2029
2	5	2	3	1	MĚŘENÍ R A W	1.7.2025	31.12.2029
2	5	2	3	2	RHINOMANOMETRIE	1.7.2025	31.12.2029
2	5	2	3	3	TEST TĚLESNOU ZÁTĚŽÍ U PLICNÍCH CHOROB ERGOMETREM	1.7.2025	31.12.2029
2	5	2	3	5	INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA	1.7.2025	31.12.2029

2	5	2	3	9	MĚŘENÍ OKLUZNÍCH ÚSTNÍCH TLAKŮ NEBO FARYNGEÁLNÍHO TLAKU PŘI SNIFOVÉM (ŠŇUPACÍM) MANÉVRU	1.7.2025	31.12.2029
2	7	1	0	1	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ OXIDU DUSNATÉHO VE VYDECHOVANÉM VZDUCHU	1.7.2025	31.12.2029
2	7	2	2	0	INTRADERMÁLNÍ TEST JINÝ	1.7.2025	31.12.2029
5	7	2	4	3	HRUDNÍ PUNKCE	1.7.2025	31.12.2029
8	7	4	1	1	PEROPERAČNÍ CYTOLOGIE (TECHNICKÁ KOMPONENTA ZA KAŽDÝ VZOREK)	1.7.2025	31.12.2029
8	7	4	1	3	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 1-3 PREPARÁTY	1.7.2025	31.12.2029
8	7	4	1	5	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 4-10 PREPARÁTŮ	1.7.2025	31.12.2029
8	7	4	1	7	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ	1.7.2025	31.12.2029
8	7	4	1	9	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	1.7.2025	31.12.2029
8	7	4	2	1	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ	1.7.2025	31.12.2029
8	7	4	2	5	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY Z NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	1.7.2025	31.12.2029
8	7	4	2	7	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ	1.7.2025	31.12.2029
8	7	4	2	9	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ	1.7.2025	31.12.2029
8	7	4	3	3	STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 1-3 PREPARÁTY	1.7.2025	31.12.2029
8	7	4	3	5	STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 4-10 PREPARÁTŮ	1.7.2025	31.12.2029
8	7	4	3	7	STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ	1.7.2025	31.12.2029
8	7	4	3	9	SPECIÁLNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ - 1-3 PREPARÁTY, JEDNA METODA	1.7.2025	31.12.2029
8	7	5	1	3	STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY I. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI	1.7.2025	31.12.2029
8	7	5	1	9	STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY II. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI	1.7.2025	31.12.2029
8	7	5	2	5	STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY III. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI	1.7.2025	31.12.2029
9	1	7	4	5	(DRG) BRONCHIÁLNÍ TERMOPLASTIKA	1.7.2025	31.12.2029
9	1	7	4	6	(DRG) ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST PŘI RIGIDNÍ BRONCHOSKOPII	1.7.2025	31.12.2029
9	5	1	1	5	BARVENÍ CYTOLOGICKÉHO PREPARÁTU POLYCHROMATICKOU METODOU PODLE PAPANICOLAOUA NEBO JEHO MODIFIKACE (1 KOD NA 1 PREPARÁT)	1.7.2025	31.12.2029
9	9	8	3	8	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM YERVOY (ATC SKUPINA L01FX04) V UHR 1	1.7.2025	31.12.2029
9	9	8	3	9	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM YERVOY (ATC SKUPINA L01FX04) V UHR 2	1.7.2025	31.12.2029
9	9	8	4	0	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJ. LÉČENÉHO LP YERVOY (ATC SKUPINA L01FX04) V KOMB. S LP OPDIVO V IND. LÉČBA 1. LINIE U DOSP. PAC. S NERESEK. POKROČ., REKUR. NEBO MET. SKVAM. KARC. JÍCNU S EXPRESÍ PD-L1 NA NÁDOR. B. VĚTŠÍM NEBO ROVNÝM 1 %	1.7.2025	31.12.2029
9	9	8	4	1	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJ. LÉČENÉHO LP YERVOY (ATC SKUPINA L01FX04) V KOMB. S LP OPDIVO V IND. LÉČBA DOSP. PAC. S MET. KRK S DEF. OPR. CHYBNÉHO PÁROVÁNÍ BÁZÍ NEBO VYSOKOU MIKROSAT. NESTAB. PO PŘEDCH. KOMB. CHT NA BÁZI FLUORPYRIMIDINU	1.7.2025	31.12.2029
9	9	8	4	2	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM YERVOY (ATC SKUPINA L01FX04) V REŽIMU §16 ZÁKONA Č. 48/1997 SB., O VEŘEJNÉM ZDRAVOTNÍM POJIŠTĚNÍ	1.7.2025	31.12.2029
9	9	8	4	3	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM OPDIVO (ATC SKUPINA L01FF01) V UHR 1	1.7.2025	31.12.2029
9	9	8	4	4	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM OPDIVO (ATC SKUPINA L01FF01) V UHR 2	1.7.2025	31.12.2029
9	9	8	4	5	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM OPDIVO (ATC SKUPINA L01FF01) V UHR 3	1.7.2025	31.12.2029
9	9	8	4	6	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM OPDIVO (ATC SKUPINA L01FF01) V UHR 4	1.7.2025	31.12.2029
9	9	8	4	7	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM OPDIVO (ATC SKUPINA L01FF01) V UHR 5	1.7.2025	31.12.2029
9	9	8	4	8	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM OPDIVO (ATC SKUPINA L01FF01) V UHR 6	1.7.2025	31.12.2029
9	9	8	4	9	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM OPDIVO (ATC SKUPINA L01FF01) V REŽIMU §16 ZÁKONA Č. 48/1997 SB., O VEŘEJNÉM ZDRAVOTNÍM POJIŠTĚNÍ	1.7.2025	31.12.2029
9	9	8	7	7	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM KEYTRUDA (ATC SKUPINA L01FF02) V UHR 1	1.7.2025	31.12.2029
9	9	8	7	8	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM KEYTRUDA (ATC SKUPINA L01FF02) V UHR 2	1.7.2025	31.12.2029

9	9	8	7	9	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM KEYTRUDA (ATC SKUPINA L01FF02) V UHR 3	1.7.2025	31.12.2029
9	9	8	8	0	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM KEYTRUDA V REŽIMU §16 ZÁKONA Č. 48/1997 SB., O VEŘEJNÉM ZDRAVOTNÍM POJIŠTĚNÍ	1.7.2025	31.12.2029
9	9	8	8	1	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM KEYTRUDA (ATC SKUPINA L01FF02) V UHR 4	1.7.2025	31.12.2029
9	9	8	8	2	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM KEYTRUDA (ATC SKUPINA L01FF02) V UHR 5	1.7.2025	31.12.2029
9	9	8	8	3	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM KEYTRUDA (ATC SKUPINA L01FF02) V UHR 6	1.7.2025	31.12.2029
9	9	8	9	7	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJ. LÉČENÉHO LP IMFINZI (ATC SKUPINA L01FF03) V IND. MONOT. DOSP. PAC. S LOK. POKR., INOP. NEMALOBUN. KARC. PLIC EXPR. PD-L1 NA 1 A VÍCE % NÁDOR. B., U KT. NEDOŠLO K PROGR. ONEM. PO KONKOM. CH-R. LÉČBĚ NA B. PLATINY	1.7.2025	31.12.2029
9	9	8	9	8	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJ. LÉČENÉHO LP IMFINZI (ATC SKUPINA L01FF03) V IND. LÉČBA DOSP. PAC. V PRVNÍ LINII S MALOBUN. KARCINOMEM PLIC V POKROČ. STÁDIU V KOMBINACI S ETOPOZIDEM A PLATINOU	1.7.2025	31.12.2029
9	9	8	9	9	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM IMFINZI (ATC SKUPINA L01FF03) V REŽIMU §16 ZÁKONA Č. 48/1997 SB., O VEŘEJNÉM ZDRAVOTNÍM POJIŠTĚNÍ	1.7.2025	31.12.2029
9	9	9	0	0	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM RETSEVMO (ATC SKUPINA L01EX22) V UHR 1	1.7.2025	31.12.2029
9	9	9	0	1	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM RETSEVMO (ATC SKUPINA L01EX22) V REŽIMU §16 ZÁKONA Č. 48/1997 SB., O VEŘEJNÉM ZDRAVOTNÍM POJIŠTĚNÍ	1.7.2025	31.12.2029

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

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

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

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

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

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.

PZS garantuje zajištění emergency příjmu, vč. zajištění komplementu v režimu 24/7.

Signální výkon 99881 nasmlouván od 1.4.2023.

Signální výkon 99882 nasmlouván od 1.6.2023.

S účinností od 1.1.2024 je nasmlouván výkon 25154 za podmínek daných Dodatkem č. 1.

S účinností od 1.6.2025 je nasmlouván výkon 02230 za podmínek daných Dodatkem č. 3.

Podmínky k výkonu 02230:

Pracoviště projde úspěšně 1x ročně externím hodnocením kvality. Výkon lze vykázat a uhradit pouze v případě, že PZS doloží aktuálně platný pozitivní výsledek externího hodnocení kvality. V případě negativního výsledku EHK musí PZS předložit nový pozitivní výsledek EHK do 9 měsíců. Pokud pozitivní výsledek nepředloží nebo je výsledek opět negativní, nebude výkon nadále hrazen. Úhrada bude obnovena po předložení pozitivního výsledku EHK.
2. aktuální výsledky EHK bude pracoviště v kopii zasílat na příslušnou RP.

K výkonu 02230 doložen: Analyzátor CRP, v.č.A24062/80909, výrobce Aidian Oy, Finsko.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.7.2025 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.6.2025.