

IČO

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 5 | 2 | 6 | 9 | 7 | 0 | 5 |
| 7 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 4 | 7 | 2 | M | 0 | 0 | 3 |

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO Fakultní nemocnice Brno


**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       | 1.10.2025  |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2029 |

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo 

Upraveno pro předání

**Typ B PRACOVISŤĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤĚ (IČP)

|                                      |                          |   |   |   |   |   |   |
|--------------------------------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 7                                    | 2                        | 1 | 0 | 0 | 3 | 9 | 0 |
| <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |
| 0                                    | 0                        | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |

PRACOVISŤĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISŤĚ

KNPaT - bronchologie

VARIABILNÍ SYMBOL

A 0 2 4 2 1

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤĚ**

|   |              |           |               |            | Přidat řádek |      |
|---|--------------|-----------|---------------|------------|--------------|------|
|   | Město / Obec | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ          | Poř. |
| X | Brno         | Jihlavská | 20            | 340        | 625 00       | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤĚ

|                           |                                     |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|
| 2                         | 0                                   | 5 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |

PRACOVISŤĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

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

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

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 |    |        | Jihlavská 20, 625 00 Brno |               |               |
| Úterý   | 07:00 | 15:00 |    |        | Jihlavská 20, 625 00 Brno |               |               |
| Středa  | 07:00 | 15:00 |    |        | Jihlavská 20, 625 00 Brno |               |               |
| Čtvrtek | 07:00 | 15:00 |    |        | Jihlavská 20, 625 00 Brno |               |               |
| Pátek   | 07:00 | 15:00 |    |        | Jihlavská 20, 625 00 Brno |               |               |
| Sobota  |       |       |    |        | -                         |               |               |
| Neděle  |       |       |    |        | -                         |               |               |

**VEDOUcí PRACOVIŠTĚ**Příjmení, jméno, titul Rodné číslo  bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.1.2023 | 31.12.2029 | 12,00               |

Funkční licence **KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

|  |                      |
|--|----------------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru |                      |
| Atestace v oboru   | <input type="text"/> |
| 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 |
|----------------|-------|-------|----|----|
| <b>Pondělí</b> | 07:00 | 11:00 |    |    |
| <b>Úterý</b>   | 07:00 | 09:00 |    |    |
| <b>Středa</b>  | 07:00 | 09:00 |    |    |
| <b>Čtvrtek</b> | 07:00 | 09:00 |    |    |
| <b>Pátek</b>   | 07:00 | 09:00 |    |    |
| <b>Sobota</b>  |       |       |    |    |
| <b>Neděle</b>  |       |       |    |    |

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI**

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

 

(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 PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina  | Kategorie pracovníka  | Kapacita |
|--|---|----------|
| Lékaři   | L3 Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 60,00    |
|  | 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 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   | 80,00    |
|  | S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 120,00   |
|  | 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

## SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVÍŠTĚ 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

 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

[Přidat řádek](#)

| Název | Kód |
|-------|-----|
|-------|-----|

## 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 | Pašál |
|-----|-------|-------|------------|-------|

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 1

Export \*.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

**SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (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 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|      |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2025 | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2029 | 12,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2022 | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.1.2016 | 31.12.2029 | 4,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.1.2022 | 31.12.2029 | 4,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.1.2022 | 31.12.2029 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.1.2014 | 31.12.2029 | 4,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2019 | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2022 | 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 1 9  | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 0 9 1 2 5  | PULZNÍ OXYMETRIE  | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 0 9 1 2 7  | EKG VYŠETŘENÍ   | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 0 9 2 1 3  | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT   | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 0 9 2 1 5  | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 0 9 2 1 9  | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET   | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 0 9 2 2 0  | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE   | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 0 9 2 2 3  | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET  | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 0 9 5 1 1  | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM  | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 0 9 5 1 3  | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM  | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 0 9 5 2 5  | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU   | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 0 9 5 3 2  | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY  | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 0 9 5 4 3  | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                     | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 0 9 5 5 0  | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   | 1.10.2025 | 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) | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 0 9 5 6 1  | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ   | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 0 9 5 6 7  | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ   | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 0 9 5 6 9  | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ  | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 0 9 5 7 2  | VÍCEČETNÝ ZÁKROK  | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 2 5 0 9 6  | (VZP) ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST PŘI RIGIDNÍ BRONCHOSKOPII   | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 2 5 0 9 7  | DILATACE STENÓZY ČI STENTU  | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 2 5 0 9 8  | URGENTNÍ RIGIDNÍ BRONCHOSKOPIE S TERAPEUTICKÝM ZÁMĚREM  | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 2 5 0 9 9  | URGENTNÍ FLEXIBILNÍ BRONCHOSKOPIE S TERAPEUTICKÝM ZÁMĚREM   | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 2 5 1 1 0  | ANESTEZIE PŘED BRONCHOSKOPIÍ  | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 2 5 1 1 1  | RIGIDNÍ BRONCHOSKOPIE DIAGNOSTICKÁ NEBO TERAPEUTICKÁ VČETNĚ PREMEDIKACE   | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 2 5 1 1 3  | FLEXIBILNÍ BRONCHOSKOPIE DIAGNOSTICKÁ NEBO TERAPEUTICKÁ VČETNĚ PREMEDIKACE  | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 2 5 1 1 5  | ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST PŘI BRONCHOSKOPII   | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 2 5 1 1 6  | STAVĚNÍ KRVÁCENÍ V BRONCHOLOGII S POUŽITÍM BALONKU  | 1.10.2025 | 31.12.2029 |

|   |   |   |   |   |   |  |           |            |
|---|---|---|---|---|---|--|-----------|------------|
| X | 2 | 5 | 1 | 1 | 7 | CÍLENÁ ASPIRACE ENDOBRONCHIÁLNÍHO MATERIÁLU NEBO KARTÁČKOVÁ (BRUSH) BIOPSIE                | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 2 | 5 | 1 | 1 | 8 | TRANSBRONCHIÁLNÍ PLICNÍ BIOPSIE  | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 2 | 5 | 1 | 1 | 9 | BRONCHOALVEOLÁRNÍ LAVÁŽ (BAL)  | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 2 | 5 | 1 | 2 | 1 | ENDOBRONCHIÁLNÍ EXCIZE   | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 2 | 5 | 1 | 2 | 2 | PERBRONCHIÁLNÍ PUNKCE  | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 2 | 5 | 1 | 2 | 3 | INSTILACE LÉČEBNÝCH A DIAGNOSTICKÝCH PŘÍPRAVKŮ DO DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST                   | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 2 | 5 | 1 | 2 | 6 | BRONCHOSKOPICKÁ POLYPEKTOMIE   | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 2 | 5 | 1 | 2 | 7 | POUŽITÍ KRYOTERAPIE PŘI BRONCHOSKOPII  | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 2 | 5 | 1 | 2 | 8 | ENDOLUMINÁLNÍ ULTRASONOGRAFIE - EBUS   | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 2 | 5 | 1 | 2 | 9 | ELEKTROKOAGULACE PŘI BRONCHOSKOPII Á 10 MINUT  | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 2 | 5 | 1 | 3 | 0 | KLINICKÁ PLEUROSKOPIE  | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 2 | 5 | 1 | 3 | 1 | APLIKACE, REPOZICE ČI EXTRAKCE ENDOBRONCHIÁLNÍ PROTÉZY - STENTU Á 20 MINUT                 | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 2 | 5 | 1 | 3 | 5 | APLIKACE BRONCHODILATANCIA   | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 2 | 5 | 1 | 5 | 1 | ELEKTROMAGNETICKÁ NAVIGOVANÁ BRONCHOSKOPIE (ENB) - (PŘÍČTI K CENĚ ZÁKLADNÍHO VÝKONU)       | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 2 | 5 | 2 | 3 | 5 | INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA   | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 2 | 5 | 2 | 6 | 0 | DOMÁCÍ MĚŘENÍ FLOW A SATURACE KYSLÍKU  | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 2 | 5 | 3 | 2 | 1 | ZAVEDENÍ AFTERLOADINGOVÝCH SOND NEBO BALONKOVÝCH SOND NEBO CÉVEK K PROVEDENÍ BRONCHOGRAFIE | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 2 | 5 | 5 | 0 | 4 | ROZŠÍŘENÁ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU  | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 2 | 5 | 5 | 0 | 7 | VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC                      | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 5 | 7 | 2 | 4 | 3 | HRUDNÍ PUNKCE  | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 9 | 9 | 9 | 7 | 7 | (VZP) PACIENT NECHODÍ NA KONTROLY  | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 9 | 9 | 9 | 7 | 8 | (VZP) PACIENT CHODÍ NA KONTROLY + NENÍ DOBRÁ SPOLUPRÁCE                                    | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 9 | 9 | 9 | 7 | 9 | (VZP) PACIENT CHODÍ NA KONTROLY + JE DOBRÁ SPOLUPRÁCE                                      | 1.10.2025 | 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 1 3 0 6  | (VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 - DIAGNOSTIKA U SYMPTOMATICKÝCH PACIENTŮ         | 1.10.2025 | 31.12.2025 |
| X    | 0 9 5 5 5  | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET  | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0 9 5 5 6  | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET  | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0 9 5 5 7  | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET   | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 2 5 5 0 8  | ODMÍTNUTÍ POKRÁČOVAT V ÚČASTI V PROGRAMU ČASNÉ DETEKCE KARCINOMU PLIC PACIENTEM   | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 9 1 7 4 6  | (DRG) ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST PŘI RIGIDNÍ BRONCHOSKOPII | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 9 1 7 4 7  | (DRG) ZAVEDENÍ TUNELIZOVANÉHO PLEURÁLNÍHO KATETRU                                 | 1.10.2025 | 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   | F000000579 | RTG přístroj 7 mil. Kč                                       | RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj | vč. 23754, inv. č. 71293000 | 1             | Ziehm Imaging | PRÍSTROJ RTG S C-RAMENEM ZIEHM VISION RFD | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X   | O000000305 | Laser NG YAg 3 mil. Kč                                       | Operační laser                         | vč. 197, inv. č. 70984200   | 1             | LISA LASER    | LASER CHIRURGICKY REVOLIX JR. 30WATT      | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X   | 0000000065 | Elektrokauter cena 0,2 mil. Kč                               |  | VIO 200S                    | 1             | Erbe          | Přístroj elektrokoagulační                | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X   | 0000000093 | Sestava k endobronchiální ultrasonografii v ceně 2,8 mil. Kč |  | 1V659K051                   | 1             | Fujifilm      | Procesor ultrasonografický                | 1.10.2025 | 31.12.2029 |

|   |            |   |                                  |  |   |                                      |   |           |            |
|---|------------|---|----------------------------------|--|---|--------------------------------------|---|-----------|------------|
| X | 0000000121 | Duodenoskop cena 0,6 mil. Kč                            |                                  | vč.2701543,<br>inv. č.<br>70489700       | 1 | OLYMPUS                              | VIDEODUODENOSKO<br>P TJF 160VR  | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000121 | Duodenoskop cena 0,6 mil. Kč                            |                                  | vč. 2023364,<br>inv. č.<br>71198300      | 1 | OLYMPUS                              | VIDEODUODENOSKO<br>P TJF Q190V  | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000124 | Procesor v ceně 0,55 mil. Kč                            |                                  | vč.<br>2V627K246,<br>inv. č.<br>70900700 | 1 | OLYMPUS                              | JEDNOTKA<br>VIDEOPROCESOROVA<br>VP-7000                                     | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000180 | Endoskop pro ultrasonografii                            |                                  | vč. 2902602,<br>inv. č.<br>70575700      | 1 | OLYMPUS                              | ENDOSKOP PRO ERCP<br>TJF-16VR   | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000290 | Kryosystém endoskopický                                 |                                  | 11390272                                 | 1 | ERBE                                 | PRISTROJ<br>KRYOPROBA,<br>ERBOKRYO CA                                       | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000525 | Přístroj ultrazvukový v ceně 0,6 mil. Kč                |                                  | vč. 7510574,<br>inv. č.<br>70828700      | 1 | OLYMPUS                              | PRISTR.ULTRAZVUK.<br>ENDOSKOPICKY<br>GF-UE160-AL5                           | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000651 | Systém navigované bronchoskopie                         | Navigační systém bronchoskopický | SN 524603                                | 1 | MEDTRONIC<br>CZECHIA s.r.o.<br>Praha | Systém navigované plicní bronchoskopie Illumisite Medtronic ILS - 1000 - CS | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000754 | Dezinfektor endoskopických přístrojů v ceně 0,9 mil. Kč |                                  | 203-219                                  | 1 | WASSENBURG<br>MEDICAL B.V.           | DEZINFEKTOR<br>AUTOMATICKY WD<br>440  | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000754 | Dezinfektor endoskopických přístrojů v ceně 0,9 mil. Kč |                                  | 203-218                                  | 1 | WASSENBURG<br>MEDICAL B.V.           | DEZINFEKTOR<br>AUTOMATICKY WD<br>440  | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000780 | Torakoskop - cena dle reg. listu 400 000,-              |                                  | SN5000243171                             | 1 | Hospimed                             | THORAKOSKOP   | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000850 | Videoprocessor  |                                  | 2V567K197                                | 1 | Fujifilm                             | Videoprocessor  | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000854 | Videobronchoskop flexibilní v ceně 0,65 mil. Kč         |                                  | 8B090K023                                | 1 | Fujifilm                             | Flexibilní videobronchoskop   | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000869 | Sušící skříň 1,2 mil. Kč                                |                                  | 162-191                                  | 1 | Wassenburg                           | Sušící skříň  | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000870 | Myčka endoskopů 1,4 mil. Kč                             |                                  | 203 - 218, 203 - 219                     | 1 | Wassenburg                           | Mycí a dezinfekční automat  | 1.10.2025 | 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    | SONOGRAF+sondy+mon+printer Ausonics, Výr. č. A140419, Ausonics                                  | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | přístroj SOMNOcheck Micro CA od firmy Linde Gas, výrobní číslo 2142, inventární číslo 800008545 | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | ULTRAZVUK ATL HDI 5000, Výr. č. 017Y5X,D8500-0043-01, OLYMPUS                                   | 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)

Přidat řádek

| 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 (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

Tento formulář B s účinností od 1.10.2025 nahrazuje formulář B účinný od 1.1.2025.

Pracoviště patří pod KNPT, ale je také součástí Endoskopického centra.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu