

IČO

0 0 0 9 2 5 8 4

IČZ smluvního ZZ

8 3 0 0 1 0 0 0

Číslo smlouvy

2 4 8 3 N 0 0 1

Název IČO Nemocnice Znojmo, příspěvková organizace

VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA 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

## PRACOVISŤĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤĚ (IČP)

8 3 0 0 1 6 0 8

PRACOVISŤĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

 Ano  Ne

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 0 6

NÁZEV PRACOVISŤĚ

ORL ambul. - odbor. 701

VARIABILNÍ SYMBOL

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤĚ

Přidat řádek

|   | Město / Obec | Ulice               | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|---|--------------|---------------------|---------------|------------|--------|------|
| X | Znojmo       | MUDr. Jana Janského | 11            | 2675       | 669 02 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤĚ

7 0 1

PRACOVISŤĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

 Ano  Ne

## ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

 Ano  Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

3 8

(zaokrouhлено na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí            | 1 | Přidat hodiny | Smazat hodiny |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------------------|---|---------------|---------------|
|                                       | od    | do    | od    | do    | místo provozování |   |               |               |
| Pondělí                               | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |                   |   |               |               |
| Úterý                                 | 07:30 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |                   |   |               |               |
| Středa                                | 07:30 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |                   |   |               |               |
| Čtvrtek                               | 07:30 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |                   |   |               |               |
| Pátek                                 | 07:30 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |                   |   |               |               |
| Sobota                                |       |       |       |       |                   |   |               |               |
| Neděle                                |       |       |       |       |                   |   |               |               |

**VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ**

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

 bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.7.2023 | 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                             | <input type="text"/> |

**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 | 09:00 |    |    |
| <b>Úterý</b>   | 07:30 | 09:30 |    |    |
| <b>Středa</b>  | 07:30 | 11:30 |    |    |
| <b>Čtvrtek</b> | 07:30 | 09:30 |    |    |
| <b>Pátek</b>   | 07:30 | 09:30 |    |    |
| <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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina  | Kategorie pracovníka  | Kapacita |
|--|---|----------|
| Lékaři   | L3 Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 38,00    |
|  | 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   | 24,00    |
|  | S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 14,00    |
|  | 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 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

 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  |
|----------|------|
| X Znojmo | 0627 |

**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 PĚČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1) |                           |          |       |       |           |          |          |            |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|---|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|------------|----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| s. 1  | Rodné číslo (bez lomítka) | Příjmení | Jméno | Titul | Kat. prac | Typ prac | Datum od | Datum do   | Kapacita | 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. lic.10 |
| X   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.7.2023 | 31.12.2029 | 14,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
| X   |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.7.2023 | 31.12.2029 | 8,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
| X   |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.4.2018 | 31.12.2029 | 10,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
| X   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2025 | 31.12.2029 | 14,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
| X   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2025 | 31.12.2029 | 10,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
| X   |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.7.2023 | 31.12.2029 | 8,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |

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          | 4 | 5 | 0 | 8 | LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ GINGIVY/SLIZNICE   | 1.1.2025  | 31.12.2029 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| X   | 0          | 4 | 8 | 3 | 0 | SUTURA RÁNY SLIZNICE DO 5 CM, 1 VRSTVA  | 1.1.2025  | 31.12.2029 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| X   | 0          | 4 | 8 | 5 | 0 | ODSTRANĚNÍ UZDIČKY JAZYKA   | 1.1.2025  | 31.12.2029 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET   | 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 | 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY   | 1.1.2025  | 31.12.2029 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| X   | 0          | 9 | 1 | 2 | 5 | PULZNÍ OXYMETRIE  | 1.3.2025  | 31.12.2029 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| X   | 0          | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ   | 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 | 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET  | 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   | 1.12.2025 | 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 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE   | 1.1.2025  | 31.12.2029 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| X   | 0          | 9 | 2 | 3 | 5 | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE   | 1.1.2025  | 31.12.2029 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| X   | 0          | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM <sup>2</sup>                                    | 1.1.2025  | 31.12.2029 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| X   | 0          | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM   | 1.1.2025  | 31.12.2029 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| X   | 0          | 9 | 2 | 4 | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM <sup>2</sup> - 30 CM <sup>2</sup>                                 | 1.1.2025  | 31.12.2029 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| X   | 0          | 9 | 2 | 5 | 1 | PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY  | 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 | 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 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ   | 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 | 4 | 5 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK ZA POHOTOVOSTNÍ SLUŽBU - POPLATEK UHRAZEN   | 1.1.2025  | 31.12.2029 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| X   | 0          | 9 | 5 | 4 | 7 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN   | 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 (PĚČE)                   | 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 (PĚČE) | 1.1.2025  | 31.12.2029 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| X   | 0          | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET  | 1.1.2025  | 31.12.2029 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|   |   |   |   |   |   |   |           |            |
|---|---|---|---|---|---|---|-----------|------------|
| X | 2 | 5 | 2 | 3 | 5 | INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA  | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 5 | 1 | 8 | 1 | 1 | INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU NEBO HEMATOMU   | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 5 | 1 | 8 | 1 | 8 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ NAD 30 CM <sup>2</sup>            | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 6 | 1 | 1 | 1 | 3 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM           | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 6 | 1 | 1 | 1 | 5 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM           | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 6 | 1 | 1 | 2 | 3 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM <sup>2</sup> , BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU         | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 6 | 1 | 1 | 2 | 9 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM   | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 6 | 1 | 1 | 4 | 7 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM <sup>2</sup>                         | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 6 | 1 | 1 | 4 | 8 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM <sup>2</sup> - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘÍČTI | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 6 | 2 | 1 | 2 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ (NOS, TVÁŘ, RET, UCHO, SKALP, KRK, VÍČKO)              | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 6 | 5 | 1 | 1 | 1 | DIAGNOSTICKÁ EXCIZE Z ÚSTNÍ DUTINY  | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 6 | 5 | 1 | 1 | 5 | DIAGNOSTICKÁ PUNKCE MĚKKÝCH TKÁNÍ   | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 6 | 5 | 6 | 1 | 5 | EXCIZE LÉZE V ÚSTNÍ DUTINĚ - DO 2 CM (VČETNĚ JAZYKA)                                  | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM   | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM  | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM   | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | TÓNOVÁ AUDIOMETRIE  | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 1 | 1 | 2 | AUDIOMETRICKÝ SCREENING SLUCHU DÍTĚTE VE VĚKU 5 LET                                   | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 1 | 1 | 3 | KALORICKÝ TEST  | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 1 | 1 | 5 | VYŠETŘENÍ SEMISPONTÁNNÍCH VESTIBULÁRNÍCH JEVŮ   | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 1 | 1 | 7 | OPTOKINETICKÝ TEST  | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 1 | 2 | 3 | ROTAČNÍ TESTY K VYŠETŘENÍ PORUCH ROVNOVÁHY  | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 1 | 2 | 5 | VYŠETŘENÍ SPONTÁNNÍHO VESTIBULÁRNÍHO NYSTAGMU A VESTIBULOSPINÁLNÍCH JEVŮ              | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 1 | 2 | 7 | ELEKTRONYSTAGMOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ S POČÍTAČOVOU ANALÝZOU ZÁZNAMU                      | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 1 | 2 | 9 | VYŠETŘENÍ SLUCHU ŘEČÍ A LADIČKAMI   | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 1 | 3 | 1 | POUŽITÍ VYŠETŘOVACÍHO MIKROSKOPU V ORL AMBULANTNÍ PRAXI                               | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 1 | 3 | 3 | OTOSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ POMOCÍ OPTIKY - OBOUSTRANNÝ VÝKON                               | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 2 | 1 | 1 | BIOPSIE Z NOSU  | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 2 | 1 | 2 | DIAFANOSKOPIE VEDLEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN  | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 2 | 1 | 3 | ENDOSKOPIE PARANASÁLNÍ DUTINY   | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 2 | 1 | 6 | OLFAKTOMETRIE   | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 3 | 1 | 3 | NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE ZVĚTŠOVACÍ ENDOSKOPICKOU OPTIKOU                                | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 3 | 1 | 5 | LARYNGOSKOPIE NEBO EPIFARYNGOSKOPIE FLEXIBILNÍ OPTIKOU                                | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 3 | 1 | 7 | NASOEPIFARYNGOSKOPIE RIGIDNÍ OPTIKOU  | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 3 | 3 | 0 | FLEXIBILNÍ ENDOSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ POLYKÁNÍ (FEES)                                     | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 5 | 1 | 1 | VYJMUTÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU  | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 5 | 1 | 9 | RESEKCE BOLTCE S PRIMÁRNÍ SUTUROU   | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 5 | 2 | 3 | INCIZE A DRENÁŽ BOLTCE PRO PERICHONDRIITIDU NEBO HEMATOM                              | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 5 | 2 | 5 | LOKÁLNÍ ODSTRANĚNÍ POLYPU ZE ZVUKOVODU  | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 5 | 3 | 3 | PARACENTÉZA BUBÍNKU EVENTUÁLNĚ S ASPIRACÍ   | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 5 | 3 | 5 | PARACENTÉZA VČETNĚ ASPIRACE SE ZAVEDENÍM DRENÁŽE                                      | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 5 | 4 | 4 | ZÁKRYT PERFORACE V BUBÍNKU PROTĚZKOU  | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 5 | 6 | 3 | KATETRIZACE EUSTACHOVY TUBY JEDNOSTRANNÁ  | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 5 | 6 | 5 | POLITZERACE   | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 5 | 8 | 0 | VYČIŠTĚNÍ TREPANAČNÍ DUTINY   | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 6 | 1 | 1 | VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - JEDNODUCHÉ  | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 6 | 1 | 3 | INTRAMUKÓZNÍ INJEKCE DO NOSNÍ SLIZNICE JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON                          | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 6 | 1 | 4 | ANEMIZACE S ODSÁVÁNÍM Z VEDLEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN                                      | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 6 | 1 | 5 | EXCIZE JEDNOHO NOSNÍHO POLYPU   | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 6 | 2 | 1 | ELEKTROKOAGULACE NOSNÍ SLIZNICE   | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 6 | 2 | 3 | TERAPIE EPISTAXE KAUTERIZACÍ  | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 6 | 2 | 5 | PŘEDNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM                                  | 1.1.2025  | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 6 | 2 | 9 | ODSTRANĚNÍ ZADNÍ NOSNÍ TAMPONÁDY  | 1.1.2025  | 31.12.2029 |

|   |   |   |   |   |   |   |          |            |
|---|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| X | 7 | 1 | 6 | 3 | 0 | BALÓNKOVÁ NOSNÍ TAMPONÁDA PŘI EPISTAXI PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 6 | 3 | 1 | EXCIZE Z NAZOFARYNGU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 6 | 3 | 3 | DRENÁŽ HEMATOMU NEBO ABSCESU NOSNÍHO SEPTA  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 6 | 5 | 3 | ZAVŘENÁ REPOZICE FRAKTURY KŮSTEK NOSNÍCH  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 6 | 6 | 1 | VÝPLACH ČELISTNÍ DUTINY   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 6 | 6 | 3 | PUNKCE ČELISTNÍ DUTINY A VÝPLACH JEDNOSTRANNĚ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 7 | 1 | 3 | NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE S ODSTRANĚNÍM LÉZE NEBO CIZÍHO TĚLESA HYPOFARYNGU NEBO LARYNGU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 7 | 1 | 9 | VÝMĚNA TRACHEOSTOMICKÉ KANYLY   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 7 | 6 | 5 | ADENOTOMIE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 7 | 6 | 7 | SIALOLITEKTOMIE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 7 | 8 | 1 | SONDÁŽ, DILATACE, VÝPLACH SLINNÉ ŽLÁZY  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 7 | 8 | 7 | INCIZE, DRENÁŽ PERITONZILÁRNÍHO EVENTUÁLNĚ FARYNGEÁLNÍHO ABSCESU NEBO HEMATOMU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 7 | 8 | 9 | DILATACE PO INCIZI PERITONZILÁRNÍHO ABSCESU   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 8 | 2 | 3 | POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 2 | 1 | 2 | 3 | VYŠETŘENÍ OTOAKUSTICKÉ EMISE (OAE)  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 3 | 0 | 1 | 1 | SLOVNÍ AUDIOMETRIE DO SLUCHÁTEK NEBO VE VOLNÉM POLI, DISKRIMINAČNÍ TEST   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 3 | 0 | 1 | 3 | TESTY NA AGRAVACI A SIMULACI  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 3 | 0 | 1 | 5 | SPECIÁLNÍ AUDIOMETRICKÉ TESTY   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 3 | 0 | 1 | 7 | ORIENTAČNÍ IMPEDANCMETRIE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 3 | 0 | 1 | 9 | VYŠETŘENÍ IMPEDANCE STŘEDOUŠNÍ A STŘEDOUŠNÍCH REFLEXŮ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 3 | 0 | 2 | 3 | VYŠETŘENÍ KMENOVÝCH EVOKOVANÝCH POTENCIÁLŮ ZVUKOVÝCH (BERA) ZA ÚČELEM STANOVENÍ SLUCHOVÉHO PRAHU                                      | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 3 | 0 | 2 | 4 | VYŠETŘENÍ KMENOVÝCH EVOKOVANÝCH POTENCIÁLŮ ZVUKOVÝCH (BERA) ZA ÚČELEM POSOUZENÍ FUNKCE KMENE MOZKOVÉHO U RETROKOCHLEÁRNÍCH VAD SLUCHU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 3 | 0 | 2 | 7 | VÝPOČET ZTRÁT SLUCHU V PROCENTECH DLE FOWLERA   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 3 | 0 | 2 | 8 | SCREENING SLUCHU U NOVOROZENCE - OTOAKUSTICKÉ EMISE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 3 | 0 | 2 | 9 | RESCREENING SLUCHU U NOVOROZENCE (KOJENCE) - OTOAKUSTICKÉ EMISE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 4 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTORINOLARYNGOLOGEM  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 4 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTORINOLARYNGOLOGEM   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 4 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTORINOLARYNGOLOGEM  | 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          | 1            | 3        | 0        | 6 | (VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 - DIAGNOSTIKA U SYMPTOMATICKÝCH PACIENTŮ                                       | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| 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    | 7          | 1            | 0        | 3        | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON LATERALITY KE SCREENINGU A RESCREENINGU SLUCHU - UCHO PRAVÉ, NEGATIVNÍ SCREENING, SLUCH V NORMĚ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 7          | 1            | 0        | 3        | 2 | SIGNÁLNÍ VÝKON LATERALITY KE SCREENINGU A RESCREENINGU SLUCHU - UCHO PRAVÉ, POZITIVNÍ SCREENING, PORUCHA SLUCHU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 7          | 1            | 0        | 3        | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON LATERALITY KE SCREENINGU A RESCREENINGU SLUCHU - UCHO LEVÉ, NEGATIVNÍ SCREENING, SLUCH V NORMĚ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 7          | 1            | 0        | 3        | 4 | SIGNÁLNÍ VÝKON LATERALITY KE SCREENINGU A RESCREENINGU SLUCHU - UCHO LEVÉ, POZITIVNÍ SCREENING, PORUCHA SLUCHU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 7          | 1            | 8        | 0        | 1 | STAVĚNÍ KRVÁCENÍ PO TONZILEKTOMII V CELKOVÉ ANESTEZII   | 1.5.2025 | 31.12.2025 |
| X    | 7          | 1            | 8        | 0        | 1 | STAVĚNÍ KRVÁCENÍ PO TONZILEKTOMII V CELKOVÉ ANESTEZII   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| X    | 7          | 1            | 8        | 0        | 3 | STAVĚNÍ KRVÁCENÍ PO ADENOTOMII V CELKOVÉ ANESTEZII  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| X    | 7          | 1            | 8        | 0        | 3 | STAVĚNÍ KRVÁCENÍ PO ADENOTOMII V CELKOVÉ ANESTEZII  | 1.5.2025 | 31.12.2025 |

## 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   |
|------|------------|--|--|---------------|---------------|--------------------------------------|---|----------|------------|
| X    | 0000000036 | Analyzátor otodynamický                            |  | 300003523     | 1             | Dánsko                               | Analyzátor otodynamický                 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0000000054 | Audiometr klinický (cena dle reg.listu 260 000,-)  |  | 300000760     | 1             | Interacoustics Dánsko                | AUDIOMETR KLINICKÝ DIGITÁLNÍ            | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0000000054 | Audiometr klinický cena 260 000,-                  |  | 300000781     | 1             | Interacoustics Dánsko                | AUDIOMETR KLINICKÝ                      | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0000000059 | BERA set 1,8 mil. Kč                               |  | 30004322      | 1             | -                                    | BERA set                                | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0000000064 | Bronchoskop flexibilní (cena dle reg. listu 278 00 |  | 300003485     | 1             | Olympus Německo                      | VIDEOENDOSKOP                           | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0000000094 | Bronchoskop flexibilní v ceně 0,3 mil. Kč          |  | 300004427     | 1             | Olympus Medical Systems              | ENDOSKOP - FIBEROSCOPE                  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0000000174 | Endoskop flexibilní                                |  | 500037540     | 1             | Olympus, Německo                     | Endoskop prům.2,7 mm s přísl.           | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0000000178 | Endoskop prům 2,7 mm s příslušenstvím              |  | 500037540     | 1             | Olympus Německo                      | OPTIKA 2,7 X 180 MM                     | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0000000181 | Endoskopická věž                                   |  | EK 500036686  | 1             | Olympus, Německo                     | Endoskopická sestava                    | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0000000183 | Epifaryngoskop rigidní s optikou                   | Epifaryngoskop                           | 500037540     | 1             | Olympus Německo                      | OPTIKA 2,7 X 180 MM                     | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0000000227 | Inhalator terapeutický                             |  | 500032769     | 1             | OMRON                                | INHALÁTOR                               | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0000000242 | Kalorizátor  |  | 300004221     | 1             | Storz, Německo                       | ELEKTROENCEFALOG RAF SYSTÉM             | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0000000349 | Mikroskop operační v ceně 2 000 000,-              | Operační mikroskop pro všeobecné použití | 300004150     | 1             | Zeiss Jena, NDR                      | MIKROSKOP OPERAČNÍ ORL                  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0000000362 | Mikroskop vyšetřovací pro ORL (cena dle reg.listu  |  | 300003230     | 1             | Carl Zeiss Německo                   | Mikroskop                               | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0000000362 | Mikroskop vyšetřovací pro ORL (cena dle reg.listu  |  | 300003231     | 1             | Carl Zeiss Německo                   | Mikroskop                               | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0000000412 | Odsávačka  |  | 500012107     | 1             | Formed                               | Odsávačka                               | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0000000412 | Odsávačka  |  |               | 2             |                                      |   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0000000497 | Přístroj na měření TEOAE                           |  | 300003523     | 1             | TÜV SÜD Product Service GmbH Mnichov | PŘÍSTROJ NA MĚŘENÍ OTOAKUSTICKÝCH EMISÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0000000648 | Systém elektronystagmografický s počítačem         | Elektronystagmograf (ENG)                | 300004221     | 1             | Storz, Německo                       | ELEKTROENCEFALOG RAF SYSTÉM             | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0000000649 | Systém elektronystagmografický s rotační židlí     | Elektronystagmograf (ENG)                | 300003056     | 1             | Storz, Německo                       | ELEKTROMYOGRAF                          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0000000670 | Tympanometr klinický                               |  | 300002045     | 1             | Maico, Německo                       | Tympanometr Maico                       | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X    | 0000000671 | Tympanometr screeningový                           |  | 300000761     | 1             | Interacoustics Dánsko                | Tympanometr digit. s tisk.              | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

## SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

| s. 4 | Název vybavení                          | Počet kusů | Datum od | Datum do   |
|------|---|------------|----------|------------|
| X    | Zdroj světla, 300002051 Olympus Německo | 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 |
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|

**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

Výkon 09125, který jsou nasmlouván s účinností od 1.3.2025, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkony 61123, 61147 a 61148, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.10.2025, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 09220, který je nasmlouván s účinností od 1.12.2025, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení

Tento formulář B s účinností od 01.01.2025 nahrazuje formulář B účinný od 01.07.2023.