

IČO

2 5 4 8 8 6 2 7

IČZ smluvního ZZ

5 5 0 2 1 0 0 0

Číslo smlouvy

2 4 5 5 N 0 0 1

Název IČO Krajská zdravotní, a.s.

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	1.1.2026
Datum uplatnění do	31.12.2029

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B PRACOVISŤE – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

5 5 0 2 1 1 0 9

PRACOVISŤE JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

 Ano Ne

NÁZEV PRACOVISŤE

Odd. radiologie a zobrazovacích metod

VARIABILNÍ SYMBOL

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Přidat řádek

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Litoměřice	Žitenická		2084	412 01	1
X	Lovosice	Školní	1	41	410 02	2

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

8 0 9

PRACOVISŤE JE HRAZENO FORMOU KKVP

 Ano Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

 Ano Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1 6 8

(zaokrouhлено na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	Přidat hodiny	Smazat hodiny
	od	do	od	do	místo provozování			
Pondělí								
Úterý								
Středa								
Čtvrtek								
Pátek								
Sobota								
Neděle								

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
		1.1.2025	31.12.2029	40,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru

Atestace v oboru

Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod

Jiná speciální odborná způsobilost

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
Pondělí	07:00	15:00		
Úterý	07:00	15:00		
Středa	07:00	15:00		
Čtvrtek	07:00	15:00		
Pátek	07:00	15:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

4

0

(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	196,00
	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	72,00
	L1 Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	40,00
VNP (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	K3 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
	K2 Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. 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. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	0,00
JOP (jiný VŠ vzdělaný 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 (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4 NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S3 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	52,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	797,00
	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

		8
--	--	---

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

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

(dle sídla SZZ)

Další okresy

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

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

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

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

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

Seznam okresů a krajů

Přidat řádek

	Název	Kód
X	Litoměřice	0423

X	0	7	6	2	4	(DRG) TRANSHEPATICKÁ DILATACE ŽLUČOVODU, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	0	7	6	2	5	(DRG) TRANSHEPATICKÉ ODSTRANĚNÍ KONKREMENTU ZE ŽLUČOVODU, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	0	7	6	2	9	(DRG) ZAVEDENÍ HRUDNÍHO DRĚNU DO PLEURÁLNÍ DUTINY, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	0	7	6	3	0	(DRG) DRENÁŽ PLEURÁLNÍ DUTINY, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	0	7	6	3	1	(DRG) BIOPSIE MEDIASTINA, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	0	7	6	3	2	(DRG) DRENÁŽ ABSCESU JATER, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	0	7	6	3	3	(DRG) PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATICKÁ ZEVNĚ - VNITŘNÍ DRENÁŽ, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	0	7	6	3	4	(DRG) PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATICKÁ ZEVNÍ DRENÁŽ, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	0	7	6	3	5	(DRG) EXTERNÍ DRENÁŽ PANKREATU, TRANSKUTÁNNÍM PŘÍSTUPEM	1.1.2026	31.12.2029
X	0	7	6	3	6	(DRG) PUNKCE CYSTY LEDVINY, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	0	7	6	3	7	(DRG) BIOPSIE BŘIŠNÍ NEBO HRUDNÍ STĚNY, NEBO MĚKKÝCH TKÁNÍ, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	0	7	6	3	8	(DRG) BIOPSIE KOSTI NEBO KLOUBU, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	0	7	6	3	9	(DRG) BIOPSIE LYMFATICKÉ UZLINY, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	0	7	6	4	0	(DRG) BIOPSIE MLÉČNÉ ŽLÁZY, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	0	7	6	4	1	(DRG) BIOPSIE PARENCHYMATÓZNÍHO ORGÁNU, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	0	7	6	4	2	(DRG) BIOPSIE PLEURY NEBO PERITONEA, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	0	7	6	4	3	(DRG) BIOPSIE SLINNÉ ŽLÁZY, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	0	7	6	4	4	(DRG) BIOPSIE SVALU, ŠLACHY NEBO FASCIE, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	0	7	6	4	9	(DRG) SKLEROTIZACE INTRAABDOMINÁLNÍ CYSTY, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	0	7	6	5	0	(DRG) SKLEROTIZACE LYMFANGIOMU, INJEKČNĚ PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	0	7	6	5	1	(DRG) ZNAČENÍ LYMFATICKÉ UZLINY LOKALIZAČNÍM DRÁTKEM, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	0	7	6	5	2	(DRG) ZNAČENÍ ORGÁNOVÉ LÉZE LOKALIZAČNÍM DRÁTKEM, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	0	7	6	5	3	(DRG) DRENÁŽ KOLEKCE ORGÁNU, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	0	9	1	3	5	UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.1.2026	31.12.2029
X	0	9	1	3	7	UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.1.2026	31.12.2029
X	0	9	1	3	9	UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.1.2026	31.12.2029
X	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.1.2026	31.12.2029
X	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2026	31.12.2029
X	0	9	2	1	6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY	1.1.2026	31.12.2029
X	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2026	31.12.2029
X	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2026	31.12.2029
X	0	9	2	2	1	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2026	31.12.2029
X	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2026	31.12.2029
X	1	5	1	9	5	ELASTOGRAFIE JATER	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	1	1	RTG PRSTŮ A ZÁPRSTNÍCH KŮSTEK RUKY NEBO NOHY	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	1	3	RTG LEBKY, CÍLENÉ SNÍMKY	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	1	5	RTG LEBKY, PŘEHLEDNÉ SNÍMKY	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	1	7	RTG KRKU A KRČNÍ PÁTEŘE	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	1	9	RTG HRUDNÍ NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	2	1	RTG KŘÍŽOVÉ KOSTI A SI KLOUBŮ	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	2	3	RTG PÁNVE NEBO KYČELNÍHO KLOUBU	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	2	5	RTG RAMENNÍHO KLOUBU	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	2	7	RTG KOSTÍ A KLOUBŮ KONČETIN	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	2	9	RTG ŽEBER A STERNA	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	3	1	RTG HRUDNÍKU	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	3	5	RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ CELÉ PÁTEŘE JEDNOU EXPOZICÍ	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	3	7	RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ KLOUBU - DRŽENÉ SNÍMKY	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	3	9	RTG VYŠETŘENÍ KONČETIN MĚKKOU SNÍMKOVACÍ TECHNIKOU	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	4	3	RTG BŘICHA	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	4	5	RTG JÍCNU	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	4	7	RTG ŽALUDKU A DUODENA	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	5	1	PASÁŽ TRÁVICÍ TRUBICÍ	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	5	3	ENTEROKLYZA	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	5	5	RTG VYŠETŘENÍ TLUSTÉHO STŘEVA	1.1.2026	31.12.2029

X	8	9	1	5	7	CHOLANGIOGRAFIE NITROŽILNÍ	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	5	9	CHOLECYSTOGRAFIE	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	6	1	CHOLANGIOGRAFIE PEROPERAČNÍ NEBO T-DRÉNEM	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	6	3	VYLUČOVACÍ UROGRAFIE	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	6	5	RETROGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	6	7	CYSTOGRAFIE	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	6	9	CYSTOURETROGRAFIE	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	7	1	URETROGRAFIE RETROGRÁDNÍ	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	7	3	ANTEGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	7	7	HYSTEROSALPINGOGRAFIE	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	8	1	ARTROGRAFIE, TENOGRAFIE, BURSOGRAFIE	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	8	3	BRONCHOGRAFIE (JEDNA STRANA) NEBO LARYNGOGRAFIE	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	8	5	DAKRYOCYSTOGRAFIE	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	8	9	FISTULOGRAFIE	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	9	1	KRČNÍ A/NEBO HRUDNÍ MYELOGRAFIE	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	9	2	LUMBOSAKRÁLNÍ RADIKULOGRAFIE	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	9	3	SIALOGRAFIE - JEDNA ŽLÁZA	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	9	7	KLASICKÁ (KONVENČNÍ) TOMOGRAFIE	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	9	8	SKIASKOPIE	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	1	9	9	SKIASKOPICKÁ KONTROLA DIAGNOSTICKÝCH A LÉČEBNÝCH VÝKONŮ RADIODIAGNOSTIKEM	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	2	0	1	SKIASKOPIE NA OPERAČNÍM ČI ZÁKROKOVÉM SÁLE MOBILNÍM C-RAMENEM, Á 15 MIN.	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	3	1	1	INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT)	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	3	1	3	PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	3	1	7	SELEKTIVNÍ TROMBOLÝZA	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	3	1	9	ZAVEDENÍ FILTRU DO DOLNÍ DUTÉ ŽÍLY	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	3	2	1	EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z CÉVNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	3	2	3	TERAPEUTICKÁ EMBOLIZACE V CÉVNÍM ŘEČIŠTI	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	3	2	5	PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCESU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	3	2	7	KONTROLNÍ NÁSTRÍK DRENÁŽNÍHO KATÉTRU	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	3	2	9	PERKUTÁNNÍ EXTRAKCE REZIDUÁLNÍCH KONKREMENTŮ ZE ŽLUČOVÝCH CEST KANÁLEM PO T-DRÉNU	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	3	3	1	ZAVEDENÍ STENTU DO TEPENNÉHO ČI ŽILNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	3	3	3	PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ŽLUČOVÝCH CEST (EV. ZAVEDENÍ STENTU)	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	3	3	5	ZAVEDENÍ LOKALIZÁTORU K NEHMATNÝM LOŽISKŮM VČETNĚ PRSU	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	3	3	7	DILATACE STENÓZ JÍCNU, GASTROINTESTINÁLNÍ TRUBICE ŽLUČOVÝCH A MOČOVÝCH CEST BALÓNKOVÝMI KATETRY ZA SKIASKOPICKÉ KONTROLY	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	4	1	1	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	4	1	5	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIÍ (BEZ VÝMĚNY CÉVKY)	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	4	1	7	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIÍ (S VÝMĚNOU CÉVKY)	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	4	1	9	PUNKČNÍ ANGIOGRAFIE	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	4	2	1	MĚŘENÍ TLAKU PŘI ANGIOGRAFIÍ	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	4	2	3	PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ ANGIOPLASTIKA	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	4	4	1	KATETRIZACE JATERNÍCH ŽIL	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	4	4	3	ŽÍLY DOLNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ (ASCENDENTNÍ), CELÝ VÝKON	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	4	4	5	ŽÍLY HORNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ, CELÝ VÝKON	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	4	4	9	PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATICKÁ PORTOGRAFIE KATETREM	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	4	5	1	SPLENOPORTOGRAFIE	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	5	1	2	UZ PRSŮ VČETNĚ SPÁDOVÝCH UZLIN	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	5	1	3	UZ VYŠETŘENÍ HORNÍ POLOVINY BŘICHA	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	5	1	4	UZ VYŠETŘENÍ DOLNÍ POLOVINY BŘICHA	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	5	1	5	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	5	1	7	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	1.1.2026	31.12.2029

X	8	9	6	1	1	CT VYŠETŘENÍ HLAVY NEBO TĚLA NATIVNÍ A KONTRASTNÍ	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	6	1	3	CT VYŠETŘENÍ BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY DO 30 SKENŮ	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	6	1	5	CT VYŠETŘENÍ S VĚTŠÍM POČTEM SKENŮ (NAD 30), BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	6	1	7	CT VYŠETŘENÍ KTERÉHOKOLIV ORGÁNU NEBO OBLASTI S APLIKACÍ K.L. INTRAVAZÁLNĚ, PŘÍPADNĚ INTRATHEKÁLNĚ NEBO INTRAVENTRIKULÁRNĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	6	1	9	CT VYŠETŘENÍ TĚLA S PODÁNÍM K. L. PER OS, EVENT. PER RECTUM.	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	6	6	3	CT HRUDNÍKU V RÁMCI ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC - NEGATIVNÍ VÝSLEDEK	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	6	6	4	CT HRUDNÍKU V RÁMCI ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC - NEURČITÝ VÝSLEDEK	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	6	6	5	CT HRUDNÍKU V RÁMCI ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC - POZITIVNÍ VÝSLEDEK	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	8	1	3	KONZULTACE NÁLEZU RENTGENOLOGEM CÍLENÁ	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	9	7	0	SCREENING ANEURYSMATU ABDOMINÁLNÍ AORTY	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	9	7	1	SIGNÁLNÍ VÝKON - ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY - BEZ NÁLEZU ANEURYSMATU	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	9	7	2	SIGNÁLNÍ VÝKON - ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY - NÁLEZ ANEURYSMATU O PRŮMĚRU 30-39 MM	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	9	7	3	SIGNÁLNÍ VÝKON - ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY - NÁLEZ ANEURYSMATU O PRŮMĚRU 40-49 MM	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	9	7	4	SIGNÁLNÍ VÝKON - ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY - NÁLEZ ANEURYSMATU O PRŮMĚRU 50-54 MM	1.1.2026	31.12.2029
X	8	9	9	7	5	SIGNÁLNÍ VÝKON - ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY - NÁLEZ ANEURYSMATU O PRŮMĚRU >=55 MM	1.1.2026	31.12.2029
X	9	0	9	3	0	(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ POTAHOVANÉHO STENTU (DES) V MNOŽSTVÍ >=3 DO KORONÁRNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	9	0	9	3	1	(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ POTAHOVANÉHO STENTU (DES) V MNOŽSTVÍ <=2 DO KORONÁRNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	9	0	9	3	2	(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ NEPOTAHOVANÉHO STENTU V MNOŽSTVÍ >= 3 DO KORONÁRNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	9	0	9	3	3	(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ NEPOTAHOVANÉHO STENTU V MNOŽSTVÍ <= 2 DO KORONÁRNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	9	0	9	5	2	(DRG) EXTRAKCE TROMBU NEBO EMBOLU ENDOVASKULÁRNÍ CESTOU	1.1.2026	31.12.2029
X	9	0	9	5	3	(DRG) VÍCESEGMENTÁLNÍ ANGIOPLASTIKA ENDOVASKULÁRNÍ CESTOU	1.1.2026	31.12.2029
X	9	0	9	5	4	(DRG) KRITICKÁ KONČETINOVÁ ISCHEMIE	1.1.2026	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 9 5 5 5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.1.2026	31.12.2029
X	0 9 5 5 6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.1.2026	31.12.2029
X	0 9 5 5 7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.1.2026	31.12.2029
X	0 9 5 6 7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	0 9 5 6 9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	0 9 5 7 2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2026	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	A000000581	RTG tomograf počítačový CT v ceně 25 mil. Kč	RTG počítačový tomograf (CT)	5KA2282744	1	Canon	AQUILION,PRIME SP 80	1.1.2026	31.12.2029
X	C000000557	RTG jednotka angiografická/koronarografická v ceně 45 mil. Kč	Angiografický a kardioangiografický přístroj	20111/0110	1	Siemens	AXIOM ARTIS MP	1.1.2026	31.12.2029
X	F000000572	RTG přístroj skiografický 5 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiografický přístroj	0162260701	1	Shimadzu	EUROX UD 150L-RII	1.1.2026	31.12.2029

X	F000000573	RTG přístroj skiaskopický + skiagrafický 10 mil. Kč	RTG skiaskopické stacionární	005093	1	Cerastream	RTG digitální Cerastream	1.1.2026	31.12.2029
X	F000000576	RTG přístroj skiaskopický 10 mil. Kč	RTG skiaskopické stacionární	AF 102 D7	1	Swisray	GEN-X-2000P 80	1.1.2026	31.12.2029
X	F000000577	RTG přístroj skiaskopický +vyvolávací automat v ceně 10 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj	005093	1	Carestream Health Inc.	RTG digitální Cerastream	1.1.2026	31.12.2029
X	F000000582	RTG tomograf 10 mil. Kč	RTG skiagrafické stacionární	HBC1013736	1	Toshiba	AQULION 64	1.1.2026	31.12.2029
X	F000000588	Skiaskopický pojezdový rtg přístroj v ceně 2,5 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj	161335402	1	Schmadzu	OPENCOPE 50 WHA-50	1.1.2026	31.12.2029
X	S000000595	Sonograf II. typu 3 mil. Kč	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	99A09X2044	1	Toshiba	APLIO MX SSA-780A	1.1.2026	31.12.2029
X	S000000596	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky v ceně 7 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	T1F1485623	1	Toshiba	APLIO 500	1.1.2026	31.12.2029
X	S000000597	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky v ceně 5,5 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	T1F1485623	1	xxx	Ultrazvuk vaskulární Aplio 500	1.1.2026	31.12.2029
X	0000000591	Sonograf B scan v ceně 1,25 mil. Kč	UZ zobrazovací systém oční	E731044316	1	Toshiba	NEMIO X6 SSA 580A	1.1.2026	31.12.2029
X	0000000600	Sonograf cena 1 mil. Kč	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	E731044316	1	Toshiba	NEMIO X6 SSA 580A	1.1.2026	31.12.2029
X	0000000600	Sonograf cena 1 mil. Kč	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	99B2082672	1	Canon	Canon Aplio	1.1.2026	31.12.2029
X	0000000601	Sonograf cena 2 mil. Kč	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	99A09X2044	1	Toshiba	APLIO MX SSA-780A	1.1.2026	31.12.2029
X	0000000797	Fibroscan s 1 sondou		99B2082672	1	Canon	Canon Aplio	1.1.2026	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	RTG komplet FUJIFILM Smart X Premium, vč DXF2550016A - na pracovišti v Lovosicích	1	1.1.2026	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 (1,x,X)	B (1,x,X)	C (1,x,X)	D (1,x,X)	E (1,x,X)	F (1,x,X)	G (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
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem			0

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu