

IČO

0 0 0 9 0 6 3 8

IČZ smluvního ZZ

7 6 0 0 1 0 0 0

Číslo smlouvy

2 4 7 6 M 0 0 1

Název IČO Nemocnice Jihlava, p. o.

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

| | |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2025 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.1.2025 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2029 |

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Formulář obsahuje část

 Smluvní i informativní
 Jen smluvní
 Jen informativní

Typ CA

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP)

7 6 0 0 1 0 6 0

NÁZEV PRACOVIŠTĚ

ORL-ambulance

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 1 3

VARIABILNÍ SYMBOL

2 1 3 0 1 0 (jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA PRACOVIŠTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
|--------------|-------------|---------------|------------|--------|
| Jihlava | Vrchlického | 59 | 4630 | 586 33 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ

7 0 1

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

4 0

(zaokrouhлено na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

| | od | do | od | do | místo provozování |
|----------------|-------|-------|-------|-------|--------------------------------|
| Pondělí | 07:00 | 12:30 | 13:00 | 15:30 | Vrchlického 59, 586 33 Jihlava |
| Úterý | 07:00 | 12:30 | 13:00 | 15:30 | Vrchlického 59, 586 33 Jihlava |
| Středa | 07:00 | 13:00 | 15:30 | 12:30 | Vrchlického 59, 586 33 Jihlava |
| Čtvrtek | 07:00 | 12:30 | 13:00 | 15:30 | Vrchlického 59, 586 33 Jihlava |
| Pátek | 07:00 | 12:30 | 13:00 | 15:30 | Vrchlického 59, 586 33 Jihlava |
| Sobota | | | | | |
| Neděle | | | | | |

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

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

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE

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

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

| |
|---|
| 5 |
|---|

Počet hodin v týdnu

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | 1 | 6 |
|--|--|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PĚČI NA PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | Kapacita |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Lékaři | L3 Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 20,00 |
| | 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 | 20,00 |
| | L1 Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání | 0,00 |
| 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 | 0,00 |
| | S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 40,00 |
| | 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 | |
| | DD Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby | |
| | DZS Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR | |

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

| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| X | 0 | 1 | 3 | 0 | 6 | (VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 - DIAGNOSTIKA U SYMPTOMATICKÝCH PACIENTŮ | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| X | 0 | 1 | 3 | 0 | 6 | (VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 - DIAGNOSTIKA U SYMPTOMATICKÝCH PACIENTŮ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 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 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE | 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 | 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 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0 | 9 | 1 | 3 | 5 | UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0 | 9 | 1 | 3 | 7 | UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0 | 9 | 1 | 3 | 9 | UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH | 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 | 1.1.2025 | 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 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ | 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 ² | 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 ² - 30 CM ² | 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 | 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 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 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 (PÉČE) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 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 | 4 | PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY | 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 | 2 | 5 | 2 | 3 | 5 | INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 2 | 5 | 2 | 6 | 0 | DOMÁCÍ MĚŘENÍ FLOW A SATURACE KYSLÍKU | 1.8.2025 | 31.12.2029 |
| X | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | OPERACE CYSTY NEBO HEMANGIOMU NEBO LIPOMU NEBO PILONIDÁLNÍ CYSTY | 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 | 6 | INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU NEBO HEMATOMU V OBLASTI ANU NEBO REKTA | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| X | 5 | 1 | 8 | 2 | 5 | SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY | 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 | 2 | 9 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM | 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 | 6 | 1 | 5 | EXCIZE LÉZE V ÚSTNÍ DUTINĚ - DO 2 CM (VČETNĚ JAZYKA) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 6 | 5 | 9 | 5 | 3 | OPERACE RANULY | 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 | 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 | 0 | 3 | 5 | SCREENING SLUCHU RIZIKOVÉHO NOVOROZENCE - AUTOMATICKÁ BERA | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 0 | 3 | 6 | RESCREENING SLUCHU U RIZIKOVÉHO NOVOROZENCE (KOJENCE) - AUTOMATICKÁ BERA | 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 | 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 | 1 | 3 | 9 | ENDOSKOPIE S ÚZKOPÁSMOVÝM ZOBRAZENÍM V OTORINOLARYNGOLOGII | 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 | 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 PERICHONDRITIDU 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 | 3 | 1 | EXCIZE Z NAZOFARYNGU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 1 | 6 | 3 | 3 | DRENÁŽ HEMATOMU NEBO ABSCESEU 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 | 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 | 2 | 3 | 2 | 3 | OPRAVA INDIVIDUÁLNÍ UŠNÍ VLOŽKY | 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 |
| X | 7 | 6 | 8 | 0 | 1 | POUŽITÍ TELEVIZNÍHO ŘETĚZCE PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 7 | 8 | 8 | 2 | 0 | ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII | 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 |
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Zdravotní výkon 71139 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Dostupnost lékařů L3 zajištěna v rámci primariátu.

Zdravotní výkony 71035 a 71036 nasmlouvané od 1.1.2023 nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Zdravotní výkon 71216 nasmlouvaný od 1.1.2023 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Zdravotní výkony 09135, 09137 a 09139, které jsou nasmlouvány od 1.5.2023, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Zdravotní výkon 25260 nasmlouvaný s účinností od 1.8.2025 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tento formulář CA nahrazuje s účinností od 1.1.2025 formulář CA s datem uplatnění od 1.4.2024.

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 Informativní část
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE**

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

0 1 . 0 1 . 2 0 2 5

Typ CA

PRACOVIŠTĚ AMBULANTNÍ PÉČE
součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C
(část informativní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 1 3

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP)

7 6 0 0 1 0 6 0

Speciální zdravotnická technika je sdílena s ostatními pracovišti primariátu

Ano Ne

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 3

Export *.csv - Seznam č. 3

Přidat řádek

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (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 | 0000000036 | Analyzátor otodynamický | | výr. č. GS0108740 | 1 x | | PŘÍSTROJ OTOAKUSTICKÝ GRASON-STADLER, inv. č. 002 000 004 554 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000054 | Audiometr klinický cena 260 000,- | | 0908729 (002-000-002-960) | 1 | Audit - sluchadla a ORL přístroje, s.r.o. | AUDIOMETR INTERACOUSTICS | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000059 | BERA set v ceně 0,9 mil. Kč | | výr. č. GSI0347 | 1 x | | Vestibulometr Grason Stadler (BERA), inv. č. 002 000 003 787 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000094 | Bronchoskop flexibilní v ceně 0,3 mil. Kč | | výr. č. ZQ18640-K (69368) | 1 x | | Věž pro endoskopické výkony Storz (s úzkopásmovým zobrazením), inv. č. 002 000 003 763/005 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000174 | Endoskop flexibilní | | ZQ18640-K (002-000-003-763) | 1 - | | Věž pro endoskopické výkony Storz | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000178 | Endoskop prům 2,7 mm s příslušenstvím | | výr. č. 120CU3 | 1 | Carl Storz | Optika Storz, pr.2,7 mm,30 st., inv. č. 902-000-044-463 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000181 | Endoskopická věž | | ZQ18640-K (002-000-003-763) | 1 - | | Věž pro endoskopické výkony Storz | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000183 | Epifaryngoskop rigidní s optikou | Epifaryngoskop | výr. č. NO02605 | 1 | Carl Storz | Endoskopická vyšetřovací jednotka, inv. č. 002-000-005-180 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000227 | Inhalator terapeutický | | 1280/2 | 1 - | | | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000242 | Kalorizátor | | výr. č. 170016189-06 3014-2009-06 + SN767 | 1 x | | DAVKOVAC VODY PRO KALIOMETRII VARIOTHERM, inv. č. 002 000 002 068 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000362 | Mikroskop vyšetřovací pro ORL | | 002 000 003 898 (výr.č. 1040344/1040 345 | 1 - | | Jednotka vyšetřovací AtmosCorian | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000412 | Odsávačka | | FG972823401 + přísluš. (002-000-001-368) | 1 - | | Jednotka vyšetřovací Atmos | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000432 | Sera ABRIS+DPOAE+TEOAE | | výr. č. GSI0347 | 1 x | | Vestibulometr Grason Stadler (BERA), inv. č. 002 000 003 787 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

| | | | | | | | | | |
|---|------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---|-------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|------------|
| X | 0000000497 | Přístroj na měření TEOAE | | 002 000 003 894 (výr.č. 2023827) | 1 | - | Přístroj otoakustický Maico | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000600 | Sonograf cena 1 mil. Kč | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | výr. č. NK-99000363 | 1 | - | Přístroj ultrazvukový Mindray, inv. č. 002 000 002 075 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000649 | Systém elektronystagmografický s rotační židlí | Elektronystagmograf (ENG) | WNS12476 | 1 | -- (002 000 003 508) | Videonystagmograf Synapsys | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000669 | TV řetězec (endoskopická kamera + monitor) | | výr. č. 7301817 | 1 | Olympus | Endoskopická věž, inv. č. 002-000-004-919 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000671 | Tympanometr screeningový | | výr. č. GS0079236 | 1 | GSI | Tympanometr ruční GSI, inv. č. 002-000-003-885 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000811 | Endoskopická sestava pro úzkopásmové zobrazení v ORL | | ZQ18640-K (002-000-003- 763) | 1 | RADIX CZ s.r.o. | Endoskopická sestava pro úzkopásmové zobrazení v ORL | 1.1.2025 | 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 | endoskopická sestava STORZ - ambulance, ev. č. 002 000 003 763, výr. č. ZQ18640-K | 1 | | |
| X | Přístroj otoakustický AABR Madsen, výr.č. 2023827, ev. č. 002 000 003 894-k výk.71035,71036 k 1.1.23 | 1 | | |

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu