

IČO	0	0	0	6	4	2	0	3	Záčíslí IČO												
IČZ smluvního ZZ	0	5	0	0	4	0	0	0	Název IČO	Fakultní nemocnice Motol a Homolka											
Číslo smlouvy	2	6	0	5	M	0	2	1													

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4\_12**  
**SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2026
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2026
Datum uplatnění do	12.8.2026

**Typ B PRACOVISŤĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤĚ (IČP)	0	5	0	0	4	6	2	1
PRACOVISŤĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVISŤĚ	Radiodiagnostika magnetická rezonance
VARIABILNÍ SYMBOL	

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤĚ					
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Praha 5	Roentgenova	2	37	150 30	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤĚ	8	0	9
PRACOVISŤĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PĚČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne
--	--------------------------------------	--------------------------

Počet dnů poskytování péče v týdnu	7
------------------------------------	---

Počet hodin poskytování péče v týdnu	1	6	8	(zaokrouhleno na celé hodiny)
--------------------------------------	---	---	---	-------------------------------

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

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.12.2025	12.8.2026	32,00

Funkční licence          **KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	<input type="text"/>
Atestace v oboru	<input type="text"/>
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	<input type="text"/>
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	<input type="text"/>
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	<input type="text"/>
Odborná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Specializovaná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>

**ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)**

	od	do	od	do
<b>Pondělí</b>	07:00	15:00		
<b>Úterý</b>	07:00	13:00		
<b>Středa</b>	07:00	15:00		
<b>Čtvrtek</b>	07:00	12:00		
<b>Pátek</b>	07:00	12:00		
<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	<input type="text"/>
Platnost od	<input type="text"/>
Platnost do	<input type="text"/>

## 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	916,00
	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	144,00
	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	940,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	476,00
	S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	20,00
	SBM NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	40,00
	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

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

(dle sídla SZZ)

Další okresy

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

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

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

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

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

### Seznam okresů a krajů

Název	Kód
Hl. m. Praha	010

**NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA**

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

Nasmalovaný kód dopravy		Smluvní ohodnocení výkonu dopravy		
Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál

**SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PĚČI NA PRACOVIŠTI (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
					S2	O	1.4.2025	31.12.2029	20,00										
					S1	O	1.4.2025	31.12.2029	20,00										
					L3	O	1.4.2025	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.4.2025	31.12.2029	24,00										
					L3	O	1.4.2025	31.12.2029	16,00										
					S3	O	1.4.2025	31.12.2029	24,00										
					S2	O	1.4.2025	31.12.2029	8,00										
					S3	O	1.4.2025	31.12.2029	24,00										
					L3	O	1.4.2025	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.4.2025	31.12.2029	32,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.4.2025	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.4.2025	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.4.2025	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.4.2025	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.9.2022	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.4.2025	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.4.2025	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.4.2025	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.6.2018	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.4.2025	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.9.2022	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.9.2022	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.4.2025	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.9.2022	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.9.2022	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.4.2025	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.4.2025	31.12.2029	16,00										
					S2	O	1.4.2025	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.4.2025	31.12.2029	24,00										
					S3	O	1.4.2025	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.4.2025	31.12.2029	32,00										
					S3	O	1.4.2025	31.12.2029	40,00										
					SBM	O	1.5.2013	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.4.2025	31.12.2029	32,00										



0	7	6	1	2	(DRG) DESTRUKCE KRČNÍHO SYMPATICKÉHO PLEXU, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	1	3	(DRG) DESTRUKCE LÉZE OBRATLE KRČNÍ PÁTEŘE, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	1	4	(DRG) DESTRUKCE LÉZE PANKREATU, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	1	5	(DRG) DESTRUKCE LÉZE PLÍCE, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	1	6	(DRG) DESTRUKCE LÉZE SLEZINY, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	1	7	(DRG) DESTRUKCE PARENCHYMOVÉ LÉZE LEDVINY, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	1	8	(DRG) DILATACE URETERU, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	1	9	(DRG) DISKEKTOMIE V OBLASTI BEDERNÍ PÁTEŘE, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	2	0	(DRG) DRENÁŽ ŽLUČNÍKU, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	2	1	(DRG) NEFROSTOMIE, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	2	2	(DRG) PUNKCE ŽLUČNÍKU, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	2	3	(DRG) TRANSHEPATICKÁ DILATACE ŽLUČOVODU SE ZAVEDENÍM STENTU, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	2	4	(DRG) TRANSHEPATICKÁ DILATACE ŽLUČOVODU, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	2	5	(DRG) TRANSHEPATICKÉ ODSTRANĚNÍ KONKREMENTU ZE ŽLUČOVODU, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	2	8	(DRG) ÚPRAVA NEFROSTOMIE, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	2	9	(DRG) ZAVEDENÍ HRUDNÍHO DRĚNU DO PLEURÁLNÍ DUTINY, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	3	0	(DRG) DRENÁŽ PLEURÁLNÍ DUTINY, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	3	1	(DRG) BIOPSIE MEDIASTINA, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	3	2	(DRG) DRENÁŽ ABSCESU JATER, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	3	3	(DRG) PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATICKÁ ZE VNITŘNÍ DRENÁŽ, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	3	4	(DRG) PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATICKÁ ZE VNĚJŠÍ DRENÁŽ, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	3	5	(DRG) EXTERNÍ DRENÁŽ PANKREATU, TRANSKUTÁNNÍM PŘÍSTUPEM	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	3	6	(DRG) PUNKCE CYSTY LEDVINY, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	3	7	(DRG) BIOPSIE BŘIŠNÍ NEBO HRUDNÍ STĚNY, NEBO MĚKKÝCH TKÁNÍ, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	3	8	(DRG) BIOPSIE KOSTI NEBO KLOUBU, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	3	9	(DRG) BIOPSIE LYMFATICKÉ UZLINY, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	4	0	(DRG) BIOPSIE MLÉČNÉ ŽLÁZY, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	4	1	(DRG) BIOPSIE PARENCHYMATÓZNÍHO ORGÁNU, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	4	2	(DRG) BIOPSIE PLEURY NEBO PERITONEA, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	4	3	(DRG) BIOPSIE SLINNÉ ŽLÁZY, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	4	4	(DRG) BIOPSIE SVALU, ŠLACHY NEBO FASCIE, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	4	5	(DRG) DESTRUKCE LÉZE KOSTI, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	4	6	(DRG) PERKUTÁNNÍ AUGMENTACE KOSTI (KOSTNÍM) CEMENTEM	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	4	7	(DRG) PERKUTÁNNÍ BALÓNKOVÁ REPOZICE OBRATLE S NÁSLEDNÝM VYPLNĚNÍM CEMENTEM	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	4	8	(DRG) PERKUTÁNNÍ BALÓNKOVÁ REPOZICE OBRATLE SE ZAVEDENÍM SPINÁLNÍHO STENTU S NÁSLEDNÝM VYPLNĚNÍM CEMENTEM	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	4	9	(DRG) SKLEROTIZACE INTRAABDOMINÁLNÍ CYSTY, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	5	0	(DRG) SKLEROTIZACE LYMFANGIOMU, INJEKČNĚ PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	5	1	(DRG) ZNAČENÍ LYMFATICKÉ UZLINY LOKALIZAČNÍM DRÁTKEM, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	5	2	(DRG) ZNAČENÍ ORGÁNOVÉ LÉZE LOKALIZAČNÍM DRÁTKEM, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	7	6	5	3	(DRG) DRENÁŽ KOLEKCE ORGÁNU, PERKUTÁNNĚ	1.1.2026	12.8.2026
0	9	1	2	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	1.1.2026	12.8.2026
0	9	1	3	5	UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.1.2026	12.8.2026
0	9	1	3	7	UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.1.2026	12.8.2026
0	9	1	3	9	UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.1.2026	12.8.2026
0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2026	12.8.2026
0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2026	12.8.2026
0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U Dospělého Či DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2026	12.8.2026
0	9	2	2	0	KANULACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.1.2026	12.8.2026
0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U Dospělého NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2026	12.8.2026
0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2026	12.8.2026
0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.1.2026	12.8.2026

1	5	2	5	0	SONO EPIGASTRIA S UŽITÍM BAREVNÉHO MAPOVÁNÍ A DVOUROZMĚRNÝM DOPPLEROVSKÝM VYŠETŘENÍM CÉV ABDOMINÁLNÍ OBLASTI	1.1.2026	12.8.2026
2	5	5	0	8	ODMÍTNUTÍ POKRAČOVAT V ÚČASTI V PROGRAMU ČASNÉ DETEKCE KARCINOMU PLIC PACIENTEM	1.1.2026	12.8.2026
5	1	6	3	1	RFA - RADIOFREKVENČNÍ ABLACE METASTÁZ ČI PRIMÁRNÍCH NÁDORŮ - JEDNO LOŽISKO	1.1.2026	12.8.2026
5	1	8	8	1	MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U PACIENTŮ SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM	1.1.2026	12.8.2026
8	0	1	2	7	RADIOFREKVENČNÍ LÉČBA CHRONICKÉ BOLESTI NAVIGOVANÁ CT	1.1.2026	12.8.2026
8	7	4	1	3	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 1-3 PREPARÁTY	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	1	1	RTG PRSTŮ A ZÁPRTNÍCH KŮSTEK RUKY NEBO NOHY	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	1	3	RTG LEBKY, CÍLENÉ SNÍMKY	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	1	5	RTG LEBKY, PŘEHLEDNÉ SNÍMKY	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	1	7	RTG KRKU A KRČNÍ PÁTEŘE	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	1	9	RTG HRUDNÍ NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	2	1	RTG KŘÍŽOVÉ KOSTI A SI KLOUBŮ	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	2	3	RTG PÁNVE NEBO KYČELNÍHO KLOUBU	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	2	5	RTG RAMENNÍHO KLOUBU	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	2	7	RTG KOSTÍ A KLOUBŮ KONČETIN	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	2	9	RTG ŽEBER A STERNA	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	3	1	RTG HRUDNÍKU	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	3	7	RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ KLOUBU - DRŽENÉ SNÍMKY	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	3	9	RTG VYŠETŘENÍ KONČETIN MĚKKOU SNÍMKOVACÍ TECHNIKOU	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	4	3	RTG BŘICHA	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	4	5	RTG JÍCNU	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	4	7	RTG ŽALUDKU A DUODENA	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	4	9	HYPOTONICKÁ DUODENOGRAFIE	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	5	1	PASÁŽ TRÁVICÍ TRUBICÍ	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	5	3	ENTEROKLYZA	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	5	5	RTG VYŠETŘENÍ TLUSTÉHO STŘEVA	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	5	7	CHOLANGIOGRAFIE NITROŽILNÍ	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	5	9	CHOLECYSTOGRAFIE	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	6	1	CHOLANGIOGRAFIE PEROPERAČNÍ NEBO T-DRĚNEM	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	6	3	VYLUČOVACÍ UROGRAFIE	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	6	5	RETROGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	6	7	CYSTOGRAFIE	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	6	9	CYSTOURETROGRAFIE	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	7	1	URETROGRAFIE RETROGRÁDNÍ	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	7	3	ANTEGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	7	5	DEFERENTOGRAFIE, CELÝ VÝKON	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	7	7	HYSTEROSALPINGOGRAFIE	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	8	0	DIAGNOSTICKÁ DIGITÁLNÍ MAMOGRAFIE NEBO DUKTOGRAFIE	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	8	1	ARTROGRAFIE, TENOGRAFIE, BURSOGRAFIE	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	8	3	BRONCHOGRAFIE (JEDNA STRANA) NEBO LARYNGOGRAFIE	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	8	7	DISKOGRAFIE CELÝ VÝKON	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	8	9	FISTULOGRAFIE	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	9	1	KRČNÍ A/NEBO HRUDNÍ MYELOGRAFIE	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	9	2	LUMBOSAKRÁLNÍ RADIKULOGRAFIE	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	9	3	SIALOGRAFIE - JEDNA ŽLÁZA	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	9	5	VENTRIKULOGRAFIE MOZKOVÁ, CELÝ VÝKON	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	9	6	MOZKOVÁ CISTERNOGRAFIE - KONTRASTNÍ VYŠETŘENÍ, CELÝ VÝKON	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	9	7	KLASICKÁ (KONVENČNÍ) TOMOGRAFIE	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	9	8	SKIASKOPIE	1.1.2026	12.8.2026
8	9	1	9	9	SKIASKOPICKÁ KONTROLA DIAGNOSTICKÝCH A LÉČEBNÝCH VÝKONŮ RADIODIAGNOSTIKEM	1.1.2026	12.8.2026
8	9	2	0	1	SKIASKOPIE NA OPERAČNÍM ČI ZÁKROKOVÉM SÁLE MOBILNÍM C-RAMENEM, Á 15 MIN.	1.1.2026	12.8.2026

8	9	3	1	1	INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT)	1.1.2026	12.8.2026
8	9	3	1	3	PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)	1.1.2026	12.8.2026
8	9	3	1	7	SELEKTIVNÍ TROMBOLÝZA	1.1.2026	12.8.2026
8	9	3	1	9	ZAVEDENÍ FILTRU DO DOLNÍ DUTÉ ŽÍLY	1.1.2026	12.8.2026
8	9	3	2	1	EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z CÉVNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.1.2026	12.8.2026
8	9	3	2	3	TERAPEUTICKÁ EMBOLIZACE V CÉVNÍM ŘEČIŠTI	1.1.2026	12.8.2026
8	9	3	2	5	PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCESU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM	1.1.2026	12.8.2026
8	9	3	2	7	KONTROLNÍ NÁSTŘIK DRENÁŽNÍHO KATÉTRU	1.1.2026	12.8.2026
8	9	3	2	9	PERKUTÁNNÍ EXTRAKCE REZIDUÁLNÍCH KONKREMENTŮ ZE ŽLUČOVÝCH CEST KANÁLEM PO T-DRÉNU	1.1.2026	12.8.2026
8	9	3	3	1	ZAVEDENÍ STENTU DO TEPENNÉHO ČI ŽILNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.1.2026	12.8.2026
8	9	3	3	3	PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ŽLUČOVÝCH CEST (EV. ZAVEDENÍ STENTU)	1.1.2026	12.8.2026
8	9	3	3	5	ZAVEDENÍ LOKALIZÁTORU K NEHMATNÝM LOŽISKŮM VČETNĚ PRSU	1.1.2026	12.8.2026
8	9	3	3	7	DILATACE STENÓZ JÍCNU, GASTROINTESTINÁLNÍ TRUBICE ŽLUČOVÝCH A MOČOVÝCH CEST BALÓNKOVÝMI KATETRY ZA SKIASKOPICKÉ KONTROLY	1.1.2026	12.8.2026
8	9	3	3	9	STEREOTAKTICKÁ BIOPSIE NEBO STEREOTAKTICKÁ LOKALIZACE NEHMATNÉ LÉZE PRSU	1.1.2026	12.8.2026
8	9	3	4	1	MINIINVAZIVNÍ VAKUOVÁ BIOPSIE PRSU ZAMĚŘENÁ ULTRASONOGRAFICKY	1.1.2026	12.8.2026
8	9	3	4	3	DIAGNOSTICKÁ MINIINVAZIVNÍ VAKUOVÁ BIOPSIE PRSU ZAMĚŘENÁ PŘÍDATNÝM STEREOTAKTICKÝM ZAŘÍZENÍM KE STANDARDNÍMU MAMOGRAFU	1.1.2026	12.8.2026
8	9	3	6	1	PERKUTÁNNÍ VERTEBROPLASTIKA - ZPEVNĚNÍ OBRATLOVÉHO TĚLA KOSTNÍM CEMENTEM	1.1.2026	12.8.2026
8	9	3	6	2	MECHANICKÁ ATEREKTOMIE/TROMBEKTOMIE PERIFERNÍCH CÉV	1.1.2026	12.8.2026
8	9	4	0	9	ZAVEDENÍ STENTGRAFTU DO NEKORONÁRNÍHO TEPENNÉHO NEBO ŽILNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.1.2026	12.8.2026
8	9	4	1	1	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE	1.1.2026	12.8.2026
8	9	4	1	5	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIÍ (BEZ VÝMĚNY CÉVKY)	1.1.2026	12.8.2026
8	9	4	1	7	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIÍ (S VÝMĚNOU CÉVKY)	1.1.2026	12.8.2026
8	9	4	1	9	PUNKČNÍ ANGIOGRAFIE	1.1.2026	12.8.2026
8	9	4	2	1	MĚŘENÍ TLAKU PŘI ANGIOGRAFIÍ	1.1.2026	12.8.2026
8	9	4	2	3	PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ ANGIOPLASTIKA	1.1.2026	12.8.2026
8	9	4	4	1	KATETRIZACE JATERNÍCH ŽIL	1.1.2026	12.8.2026
8	9	4	4	3	ŽÍLY DOLNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ (ASCENDENTNÍ), CELÝ VÝKON	1.1.2026	12.8.2026
8	9	4	4	5	ŽÍLY HORNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ, CELÝ VÝKON	1.1.2026	12.8.2026
8	9	4	4	7	LYMFOGRAFIE, CELÝ VÝKON	1.1.2026	12.8.2026
8	9	4	4	9	PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATICKÁ PORTOGRAFIE KATETREM	1.1.2026	12.8.2026
8	9	4	5	1	SPLENOPORTOGRAFIE	1.1.2026	12.8.2026
8	9	4	5	3	PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATÁLNÍ CHOLANGIOGRAFIE	1.1.2026	12.8.2026
8	9	4	5	5	PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ	1.1.2026	12.8.2026
8	9	5	1	2	UZ PRSŮ VČETNĚ SPÁDOVÝCH UZLIN	1.1.2026	12.8.2026
8	9	5	1	3	UZ VYŠETŘENÍ HORNÍ POLOVINY BŘICHA	1.1.2026	12.8.2026
8	9	5	1	4	UZ VYŠETŘENÍ DOLNÍ POLOVINY BŘICHA	1.1.2026	12.8.2026
8	9	5	1	5	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	1.1.2026	12.8.2026
8	9	5	1	7	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	1.1.2026	12.8.2026
8	9	5	1	9	KAVERNOSOGRAFIE	1.1.2026	12.8.2026
8	9	5	2	5	DOPPLEROVSKÁ ULTRASONOGRAFIE TRANSKRANIÁLNÍ	1.1.2026	12.8.2026
8	9	6	1	1	CT VYŠETŘENÍ HLAVY NEBO TĚLA NATIVNÍ A KONTRASTNÍ	1.1.2026	12.8.2026
8	9	6	1	3	CT VYŠETŘENÍ BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY DO 30 SKENŮ	1.1.2026	12.8.2026
8	9	6	1	5	CT VYŠETŘENÍ S VĚTŠÍM POČTEM SKENŮ (NAD 30), BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY	1.1.2026	12.8.2026
8	9	6	1	7	CT VYŠETŘENÍ KTERÉHOKOLIV ORGÁNU NEBO OBLASTI S APLIKACÍ K.L. INTRAVAZÁLNĚ, PŘÍPADNĚ INTRATHEKÁLNĚ NEBO INTRAVENTRIKULÁRNĚ	1.1.2026	12.8.2026
8	9	6	1	9	CT VYŠETŘENÍ TĚLA S PODÁNÍM K. L. PER OS, EVENT. PER RECTUM.	1.1.2026	12.8.2026
8	9	6	6	3	CT HRUDNÍKU V RÁMCI ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC - NEGATIVNÍ VÝSLEDEK	1.1.2026	12.8.2026

8	9	6	6	4	CT HRUDNÍKU V RÁMCI ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC - NEURČITÝ VÝSLEDEK	1.1.2026	12.8.2026
8	9	6	6	5	CT HRUDNÍKU V RÁMCI ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC - POZITIVNÍ VÝSLEDEK	1.1.2026	12.8.2026
8	9	7	1	1	MR SPEKTROSKOPIE VYBRANÉ OBLASTI (1H NEBO 31P)	1.1.2026	12.8.2026
8	9	7	1	3	MR ZOBRAZENÍ HLAVY, KONČETIN, KLOUBU, JEDNOHO ÚSEKU PÁTEŘE (C, TH, NEBO L)	1.1.2026	12.8.2026
8	9	7	1	5	MR ZOBRAZENÍ KRKU, HRUDNÍKU, BŘICHA, PÁNVE (VČETNĚ SCROTA A MAMMY)	1.1.2026	12.8.2026
8	9	7	1	7	MR ZOBRAZENÍ SRDCE	1.1.2026	12.8.2026
8	9	7	1	9	MR VYŠETŘENÍ SE STEREOTAKTICKÝM RÁMEM	1.1.2026	12.8.2026
8	9	7	2	3	MR ANGIOGRAFIE	1.1.2026	12.8.2026
8	9	7	2	5	OPAKOVANÉ ČI DOPLŇUJÍCÍ VYŠETŘENÍ MR	1.1.2026	12.8.2026
8	9	8	1	3	KONZULTACE NÁLEZU RENTGENOLOGEM CÍLENÁ	1.1.2026	12.8.2026
8	9	8	1	9	KRYOABLACE NÁDORU	1.1.2026	12.8.2026
8	9	9	5	1	MAGNETICKÁ REZONANCE PROSTATY SCREENING PIRADS SKÓRE 1	1.1.2026	12.8.2026
8	9	9	5	2	MAGNETICKÁ REZONANCE PROSTATY SCREENING PIRADS SKÓRE 2	1.1.2026	12.8.2026
8	9	9	5	3	MAGNETICKÁ REZONANCE PROSTATY SCREENING PIRADS SKÓRE 3	1.1.2026	12.8.2026
8	9	9	5	4	MAGNETICKÁ REZONANCE PROSTATY SCREENING PIRADS SKÓRE 4	1.1.2026	12.8.2026
8	9	9	5	5	MAGNETICKÁ REZONANCE PROSTATY SCREENING PIRADS SKÓRE 5	1.1.2026	12.8.2026
8	9	9	5	6	MAGNETICKÁ REZONANCE PROSTATY SCREENING ČASNÉ KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ZA 6M	1.1.2026	12.8.2026
8	9	9	5	7	MAGNETICKÁ REZONANCE PROSTATY SCREENING DOPLŇUJÍCÍ POSTKONTRASTNÍ VYŠETŘENÍ PIRADS SKÓRE 2	1.1.2026	12.8.2026
8	9	9	5	8	MAGNETICKÁ REZONANCE PROSTATY SCREENING DOPLŇUJÍCÍ VYŠETŘENÍ S KONTRASTNÍ LÁTKOU PIRADS SKÓRE 4	1.1.2026	12.8.2026
8	9	9	7	0	SCREENING ANEURYSMATU ABDOMINÁLNÍ AORTY	1.1.2026	12.8.2026
8	9	9	7	1	SIGNÁLNÍ VÝKON - ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY - BEZ NÁLEZU ANEURYSMATU	1.1.2026	12.8.2026
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	12.8.2026
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	12.8.2026
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	12.8.2026
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	12.8.2026
9	1	9	3	9	(DRG) CHEMICKÁ ABLACE TUMORU	1.1.2026	12.8.2026
9	1	9	4	0	(DRG) IREVERZIBILNÍ ELEKTROPORACE TUMORU	1.1.2026	12.8.2026
9	1	9	4	1	(DRG) MIKROVLNNÁ ABLACE TUMORU	1.1.2026	12.8.2026
9	1	9	4	2	(DRG) KRYOABLACE TUMORU	1.1.2026	12.8.2026
9	1	9	4	3	(DRG) FOKUSOVANÝ UZ TUMORU VYSOKÉ INTENZITY	1.1.2026	12.8.2026
9	1	9	4	4	(DRG) LASEROVÁ ABLACE TUMORU	1.1.2026	12.8.2026

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

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	0 9 5 5 5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.1.2026	12.8.2026
	0 9 5 5 6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.1.2026	12.8.2026
	0 9 5 5 7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.1.2026	12.8.2026
	0 9 5 6 7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2026	12.8.2026
	0 9 5 6 9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2026	12.8.2026
	0 9 5 7 2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2026	12.8.2026

### 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
-----	---------	--------------	----------------------------	---------------	---------------	---------	-------------	----------	----------

A000000581	RTG tomograf počítačový CT v ceně 25 mil. Kč	RTG počítačový tomograf (CT)	73259	1	Siemens		1.1.2026	12.8.2026
A000000581	RTG tomograf počítačový CT v ceně 25 mil. Kč	RTG počítačový tomograf (CT)	50290	1	Siemens		1.1.2026	12.8.2026
A000000582	RTG tomograf počítačový CT v ceně 20 mil. Kč	RTG počítačový tomograf (CT)	73259	1	Siemens		1.1.2026	12.8.2026
B000000727	Zařízení zobrazovací magneticko-rezonanční v ceně 60 mil. Kč	Magnetická rezonance (MRI)	22428	1	Siemens		1.1.2026	12.8.2026
B000000727	Zařízení zobrazovací magneticko-rezonanční v ceně 60 mil. Kč	Magnetická rezonance (MRI)	GE 15T	1	Hypokramed		1.1.2026	12.8.2026
B000000727	Zařízení zobrazovací magneticko-rezonanční v ceně 60 mil. Kč	Magnetická rezonance (MRI)	26969	1	Siemens		1.1.2026	12.8.2026
C000000042	Angiografická jednotka v ceně 45 mil. Kč	Angiografický a kardioangiografický přístroj	53121	1	Siemens		1.1.2026	12.8.2026
C000000557	RTG jednotka angiografická/koronarografická v ceně 45 mil. Kč	Angiografický a kardioangiografický přístroj	53121	1	Siemens		1.1.2026	12.8.2026
F000000572	RTG přístroj skiografický 5 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiografický přístroj	1009256	1	GE		1.1.2026	12.8.2026
F000000572	RTG přístroj skiografický 5 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiografický přístroj	1009255	1	GE		1.1.2026	12.8.2026
F000000573	RTG přístroj skiaskopický + skiografický v ceně 10	RTG skiaskopické stacionární	1010105	1	Siemens		1.1.2026	12.8.2026
F000000576	RTG přístroj skiaskopický v ceně 10 000 000,-	RTG skiaskopické stacionární	1002071	1	Siemens		1.1.2026	12.8.2026
F000000577	RTG přístroj skiaskopický +vyvolávací automat v ceně 10 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiografický přístroj	1002071	1	Siemens		1.1.2026	12.8.2026
F000000582	RTG tomograf v ceně 10 000 000,-	RTG skiografické stacionární	1011911	1	Siemens		1.1.2026	12.8.2026
F000000588	Skioskopický pojízdný rtg přístroj v ceně 2,5 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiografický přístroj	1007881	1	Siemens		1.1.2026	12.8.2026
F000000588	Skioskopický pojízdný rtg přístroj v ceně 2,5 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiografický přístroj	1009236	1	OEC Compact		1.1.2026	12.8.2026
K000000330	Mamografický přístroj s příslušenstvím v ceně 6,5 mil. Kč	Mamografický RTG přístroj	TKVNE31403	1	PlanMed		1.1.2026	12.8.2026
K000000561	RTG mamograf. se stereota. + vyv. automat v ceně 5,5 mil. Kč	Mamografický RTG přístroj	TKVNE31403	1	PlanMed		1.1.2026	12.8.2026
S000000593	Sonograf Doppler transkraniální v ceně 3 120 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	1009010	1	Toshiba		1.1.2026	12.8.2026

S000000595	Sonograf II. typu v ceně 3 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	1009010.	1	Toshiba		1.1.2026	12.8.2026
S000000596	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky v ceně 7 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	1009010	1	Toshiba		1.1.2026	12.8.2026
S000000597	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky v ceně 5,5 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	550405US8	1	Medical Systém		1.1.2026	12.8.2026
S000000677	Ultrasonograf s doppl. mod. barev. map. a sondou 8-12MHz v ceně 4,5 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	1008161	1	Toshiba		1.1.2026	12.8.2026
0000000016	Generátor radiofrekvenční v ceně 0,8 mil. Kč		A082153	1	S.A.B. Impex		1.1.2026	12.8.2026
0000000329	Mammotome - pro vakuovou biopsii v ceně 1,5 mil. Kč		1008161.	1	Toshiba		1.1.2026	12.8.2026
0000000598	Sonograf s průtok. barev. Dopplerem	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	1009010	1	Toshiba		1.1.2026	12.8.2026
0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	1008161	1	Toshiba		1.1.2026	12.8.2026
0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	1008930	1	GE		1.1.2026	12.8.2026
0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	1009987	1	Toshiba		1.1.2026	12.8.2026
0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	1009980	1	Toshiba		1.1.2026	12.8.2026
0000000846	Injektor CT kontrastní látky v ceně 0,75 mil. Kč		30025459	1	Siemens		1.1.2026	12.8.2026
0000000847	Přístroj pro mechanickou atero/trombektomii		30763	1	Shockwave Medical		1.1.2026	12.8.2026
0000000941	Kryoablační systém s/bez helia v ceně 1,6 mil. Kč		6935650600857	1	S.A.B. Impex, s. r.o.		1.1.2026	12.8.2026

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
------	----------------	------------	----------	----------

**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)

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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>			<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 s platností od 1. 1. 2026. Nahrazuje Přílohu č. k 1. 1. 2026, podepsanou dne 16. 2. 2026.

Výkon 89343 je nasmlouván s účinností od 1. 1. 2026. Při výpočtu úhrady bude postupováno v souladu s mechanismy danými ÚV a Dodatky pro dané období.

====

Příloha č. 2 k nové smlouvě. Poskytovatel přebírá referenční údaje ze smlouvy č. 2405M016, IČ 00023884, Nemocnice Na Homolce referenční údaje. Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 05004621, ulice Roentgenova 37/2, město Praha 5, PSČ 150 00.

====

Platnost výkonů screeningu aneurysmatu abdominální aorty (89970, 89971, 89972, 89973, 89974, 89975) je omezena platností certifikátu, tj. do 31. 12. 2030.

====

Doloženo potvrzení o provedení externího klinického auditu s platností do 12. 8. 2026. Platnost přílohy č. 2 omezena do 12. 8. 2026.

====

Platnost výkonů 89951, 89952, 89953, 89954, 89955, 89956, 89957 a 89958 je po dobu platnosti Osvědčení. Doloženo Osvědčení o zařazení pracoviště do Populačního pilotního programu časného záchytu karcinomu prostaty s platností do 31. 12. 2028.

====

Kód 15250 může provádět a vykazovat pouze lékař s FL F008, nebo R008.

====

Podíl počtu výkonů 89725 nesmí přesáhnout 33 % celkového počtu poskytnutých a vykázaných výkonů MR v dané odbornosti v hodnoceném období. Výkon 89725 nelze vykázat v kombinaci s výkony: 89711, 89719, 89721. Výkon 89725 lze vykázat pouze v kombinaci s výkony: 89713, 89715, 89717 a 89723.

====

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.