

IČO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 9 | 8 | 8 | 9 | 2 |
| 8 | 9 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 4 | 8 | 9 | M | 0 | 0 | 1 |

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO

Fakultní nemocnice Olomouc


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

| | |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2025 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.4.2026 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2029 |

Typ B PRACOVISŤĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|----------------------------------|-----|---|---|-----------------------|----|---|---|
| 8 | 9 | 3 | 0 | 1 | 0 | 8 | 2 |
| <input checked="" type="radio"/> | Ano | | | <input type="radio"/> | Ne | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 |

PRACOVISŤĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISŤĚ

Všeobecná ambulance

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|
| 0 | 8 | 2 | 1 | | |
|---|---|---|---|--|--|

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤĚ | | | | | |
|---------------------------------|-------------|---------------|------------|--------|------|
| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| Olomouc | Zdravotníků | 7 | 248 | 779 00 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤĚ

| | | | | | |
|-----------------------|-----|---|----------------------------------|----|--|
| 6 | 0 | 3 | | | |
| <input type="radio"/> | Ano | | <input checked="" type="radio"/> | Ne | |

PRACOVISŤĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

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

Počet dnů poskytování péče v týdnu

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

Počet hodin poskytování péče v týdnu

| | |
|---|---|
| 4 | 0 |
|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-----------------------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 779 00 Olomouc, Zdravotníků 248/7 | |
| Úterý | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 779 00 Olomouc, Zdravotníků 248/7 | |
| Středa | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 779 00 Olomouc, Zdravotníků 248/7 | |
| Čtvrtek | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 779 00 Olomouc, Zdravotníků 248/7 | |
| Pátek | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 779 00 Olomouc, Zdravotníků 248/7 | |
| Sobota | | | | | | |
| Neděle | | | | | | |

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.4.2022 | 31.12.2029 | 24,00 |

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 | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 15:00 |
| Úterý | 08:00 | 12:00 | | |
| Středa | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 15:00 |
| Čtvrtek | 08:00 | 12:00 | | |
| Pátek | 08:00 | 12:00 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

2

4

(zaokrouhлено 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 | 102,00 |
| | 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 (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 | 90,00 |
| | S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 450,00 |
| | 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

| Název | Kód |
|---------|------|
| Olomouc | 0712 |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

| Nasmlouvaný 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 | 1.7.2025 | 31.12.2029 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | F | 1.7.2025 | 31.12.2029 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.10.2019 | 31.12.2029 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2024 | 31.12.2029 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.7.2025 | 31.12.2029 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2025 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.2.2011 | 31.12.2029 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2016 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.7.2025 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2025 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.10.2012 | 31.12.2029 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2025 | 31.12.2029 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2025 | 31.12.2029 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2025 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2024 | 31.12.2029 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2025 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.7.2025 | 31.12.2029 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2025 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2025 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2025 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2025 | 31.12.2029 | 14,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2025 | 31.12.2029 | 30,00 | | | | | | | | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | | |
|---|------------|---|---|---|--------------|---|----------|------------|--|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do | | |
| | 0 | 6 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ TĚHOTNÉ ŽENY PORODNÍ ASISTENTKOU | 1.4.2026 | 31.12.2029 | |
| | 0 | 6 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ TĚHOTNÉ ŽENY PORODNÍ ASISTENTKOU | 1.4.2026 | 31.12.2029 | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.4.2026 | 31.12.2029 | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET | 1.4.2026 | 31.12.2029 | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.4.2026 | 31.12.2029 | |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY | 1.4.2026 | 31.12.2029 | |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 3 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY | 1.4.2026 | 31.12.2029 | |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ | 1.4.2026 | 31.12.2029 | |
| | 0 | 9 | 1 | 7 | 0 | PSYCHOSOMATICKÁ INTERVENCE | 1.4.2026 | 31.12.2029 | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT | 1.4.2026 | 31.12.2029 | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | 1.4.2026 | 31.12.2029 | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET | 1.4.2026 | 31.12.2029 | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U Dospělého ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.4.2026 | 31.12.2029 | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| 0 | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM ² | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 3 | 2 | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 3 | 2 | 4 | 1 | 0 | SCREENINGOVÉ PRENATÁLNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 3 | 9 | 1 | 1 | 3 | NATIVNÍ SPERMIOGRAM | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 3 | 9 | 1 | 1 | 5 | KOMPLETNÍ SPERMIOGRAM | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 5 | 1 | 3 | 9 | 5 | PUNKCE PERITONEÁLNÍ DIAGNOSTICKÁ ČI TERAPEUTICKÁ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 5 | 1 | 8 | 2 | 5 | SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 5 | 1 | 8 | 8 | 1 | MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U PACIENTŮ SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 0 | 5 | 0 | PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA GYNEKOLOGEM A PÉČE S NÍ SOUVISEJÍCÍ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 0 | 5 | 3 | KOMPLEXNÍ PRENATÁLNÍ VYŠETŘENÍ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 0 | 5 | 5 | VYŠETŘENÍ V PRENATÁLNÍ PORADNĚ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 1 | 1 | 3 | ODSTRANĚNÍ STEHU CERKLÁŽE | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 1 | 1 | 5 | EXTERNÍ KARDIOTOKOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 1 | 4 | 9 | REVIZE PO SPONTÁNNÍM POTRATU | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 2 | 1 | 1 | VYPRACOVÁNÍ OPTIMÁLNÍHO STIMULAČNÍHO PROTOKOLU V ASISTOVANÉ REPRODUKCI (IVF) | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 2 | 1 | 2 | PORADA S PARTNERSKÝM PÁREM SPOJENÁ S PODROBNÝM VYSVĚTLENÍM MEDICINSKÝCH, PSYCHICKÝCH A SOCIÁLNÍCH ASPEKTŮ STERILITY A UMĚLÉHO OPLODNĚNÍ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 2 | 1 | 3 | KRYOPREZERVACE EJAKULÁTU | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 2 | 1 | 4 | PREPARACE EJAKULÁTU PRO INSEMINACI | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 2 | 1 | 5 | VYŠETŘENÍ HLENU DĚLOŽNÍHO HRDLA | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 2 | 1 | 9 | ZÍSKÁNÍ OOCYTU A INTRATUBÁRNÍ TRANSFER OOCYTU A SPERMIÍ LAPAROSKOPICKY (GIFT) | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 2 | 2 | 1 | POSTKOITÁLNÍ TEST | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 2 | 2 | 3 | PENETRAČNÍ TEST | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 2 | 2 | 5 | UMĚLÁ INSEMINACE CERVIKO-VAGINÁLNÍ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 3 | 1 | 1 | ODBĚR PLODOVÉ VODY TRANSABDOMINÁLNÍ AMNIOCENTÉZOU | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 3 | 1 | 9 | ODBĚR CHORIOVÝCH KLKŮ TRANSCERVIKÁLNÍM NEBO TRANSABDOMINÁLNÍM PŘÍSTUPEM | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 3 | 2 | 1 | ODBĚR FETÁLNÍ KRVE TRANSABDOMINÁLNÍ KORDOCENTÉZOU | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 3 | 2 | 5 | TERAPEUTICKÁ PUNKCE DUTÝCH ORGÁNŮ PLODU | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 3 | 2 | 7 | ZAVEDENÍ SHUNTU U PLODU IN UTERO | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 3 | 2 | 9 | INTRAUTERINNÍ FETÁLNÍ TRANSFÚZE NEBO INFÚZE, PŘIČTI SUPERKONZILIÁRNÍ ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| 6 | 3 | 3 | 3 | 1 | JINÁ INTRAUTERINNÍ OPERACE PLODU POSTIŽENÉHO VÝVOJOVOU VADOU, NAPŘ.: OMFALOKÉLY, BRÁNIČNÍ HERNIE, UVOLNĚNÍ INTRAAMNIÁLNÍCH STRANGULUJÍCÍCH PRUHŮ A TP., (PŘÍČTI SUPERKONZILIÁRNÍ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ) | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 3 | 3 | 3 | SELEKTIVNÍ FETOCIDA TĚŽCE DEFEKTNÍHO PLODU U VÍCEČETNÉHO TĚHOTENSTVÍ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 4 | 1 | 1 | SCREENINGOVÉ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ VE 20. až 22. TÝDNU TĚHOTENSTVÍ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 4 | 1 | 3 | SCREENINGOVÉ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ VE 30. až 32. TÝDNU TĚHOTENSTVÍ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 4 | 1 | 5 | SUPERKONZILIÁRNÍ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ V PRŮBĚHU PRENATÁLNÍ PÉČE | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 4 | 1 | 7 | ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ PÁNVE U GYNEKOLOGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ, V PORODNICTVÍ A ŠESTINEDĚLÍ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 4 | 1 | 9 | ULTRAZVUKOVÁ HYSTEOSALPINGOGRAFIE | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 4 | 2 | 3 | SUPERKONZILIÁRNÍ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ ONKOGYNEKOLOGICKÉ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 5 | 1 | 1 | EXCIZE VULVY | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 5 | 1 | 9 | MARSUPIALIZACE, EXSTIRPACE NEBO INCIZE ABSCESU NEBO CYSTY BARTOLINSKÉ ŽLÁZY, DRENÁŽ, CHEMICKÁ EXSTIRPACE | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 5 | 2 | 1 | HYMENOTOMIE, HYMENEKTOMIE | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 5 | 3 | 1 | BIOPSIE Z ČÍPKU DĚLOŽNÍHO | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 5 | 3 | 2 | ODBĚR MATERIÁLU Z POCHVY, ČÍPKU A HRDLA DĚLOŽNÍHO | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 5 | 3 | 5 | EXSTIRPACE TUMORU Z POCHVY | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 5 | 4 | 5 | DILATACE HRDLA DĚLOŽNÍHO | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 5 | 4 | 7 | KYRETÁŽ HRDLA DĚLOŽNÍHO, ABLACE POLYPU (PŘÍČTI EV. DILATACI A EXCIZI) | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 5 | 5 | 1 | ZAVEDENÍ NEBO EXTRAKCE MAYEROVA PESARU | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 5 | 5 | 5 | EXTRAKCE IUD HÁČKEM | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 5 | 5 | 7 | EXTRAKCE IUD ZA SILON | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 5 | 5 | 9 | PROBATORNÍ ABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 5 | 6 | 1 | MIKROABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 5 | 9 | 7 | PUNKCE CYSTY VAJEČNÍKU VAGINÁLNÍ CESTOU | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 5 | 9 | 8 | PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU DIAGNOSTICKÁ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 6 | 1 | 1 | HYSTEOSKOPIE DIAGNOSTICKÁ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 7 | 0 | 1 | VYŠETŘENÍ UROGYNEKOLOGEM | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 7 | 0 | 3 | UROGYNEKOLOGICKÉ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 3 | 8 | 9 | 4 | (VZP) ZAEVIDOVÁNÍ TĚHOTNÉ ŽENY DO PORODNICE A NÁSLEDNÁ PŘEDPORODNÍ AMBULANTNÍ PÉČE V PORODNICI | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 4 | 1 | 1 | 1 | VAGINOSKOPIE | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 4 | 1 | 1 | 3 | VAGINOGRFIE | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 4 | 2 | 1 | 5 | IRIGACE VIRGINÁLNÍ POCHVY S APLIKACÍ MEDIKAMENTU | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 7 | 6 | 1 | 2 | 5 | UROFLOWMETRIE | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 7 | 6 | 1 | 2 | 7 | CYSTOMETRIE PLNÍCÍ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 7 | 6 | 1 | 3 | 1 | URETRÁLNÍ TLAKOVÝ PROFIL | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 7 | 6 | 2 | 1 | 1 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CĚVKOU | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 7 | 6 | 3 | 2 | 9 | SNESENÍ PERIGENITÁLNÍCH KONDYLOMAT | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 7 | 6 | 5 | 3 | 1 | CYSTOURETOSKOPIE | 1.4.2026 | 31.12.2029 |

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 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| | 0 9 5 5 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| | 1 1 3 2 0 | (VZP) MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY PRAKTICKÝM LÉKAŘEM NEBO GYNEKOLOGEM - JE INDIKOVÁNO DXA | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| | 1 1 3 2 1 | (VZP) MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY PRAKTICKÝM LÉKAŘEM NEBO GYNEKOLOGEM - NENÍ INDIKOVÁNO DXA | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| | 1 1 3 2 7 | (VZP) PÉČE O PACIENTA S DIAGNOSTIKOVANOU OSTEOPORÓZOU U PRAKTICKÉHO LÉKAŘE NEBO GYNEKOLOGA | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| | 6 3 0 6 3 | KOLPOSKOPICKÁ EXPERTÍZA | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| | 6 3 2 0 0 | (VZP) MANAGEMENT LÉČBY NEPLODNOSTI VČETNĚ KOMPLETNÍHO VYŠETŘENÍ PARTNERSKÉHO PÁRU V ODBORNOSTI 603 | 1.4.2026 | 31.12.2029 |

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 |
|------|------------|--|--|-----------------|---------------|----------------------------------|--|----------|------------|
| | S000000124 | Echokardiograf v ceně 4 900 000,- | UZ systém echokardiografický, skup. 2 (2D, M-mode, CFI nebo CFM Doppler, CPA angio, bar.map., SD CPA, THI) | A10340 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I022850 Ultrazvukový přístroj | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| | S000000125 | Echokardiograf v ceně 6 000 000,- | UZ systém echokardiografický, skup. 2 (2D, M-mode, CFI nebo CFM Doppler, CPA angio, bar.map., SD CPA, THI) | A10340 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I022850 Ultrazvuková přístroj | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| | S000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky | UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler) | 85703SU9 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I023681 Přístroj ultrazvukový | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| | S000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky | Ultrazvukový přístroj | E69878 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I026956 Přístroj ultrazvukový | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| | S000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky | Ultrazvukový přístroj | E69877 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I026955 Přístroj ultrazvukový | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| | S000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky | Ultrazvukový přístroj | E69874 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I026952 Přístroj ultrazvukový | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| | S000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky | Ultrazvukový přístroj | E69839 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | Přístroj ultrazvukový, e.č. I026951 | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| | S000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky | Ultrazvukový přístroj | E69876 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I026953 Přístroj ultrazvukový | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| | S000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky | Ultrazvukový přístroj | E69875 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I026954 Přístroj ultrazvukový | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| | S000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky | UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler) | D03627 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I023845 Ultrazvukový přístroj | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000222 | Hysteroskop s příslušenstvím | | 7311746 | 1 | Olympus Praha | I017240 Zařízení endoskopické | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000244 | Kamera, zdroj světla, monitor v ceně 0,8 mil. Kč | | VR789319-P | 1 | Karl Storz | I027425 Věž laparoskopická 3D - modul kamerové jednotky | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000286 | Kryokontejner +kryokonzervační přístroj | | I017719 | 1 | PLANER | I017719 Zařízení pro kryokonzervaci | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000296 | Laparoskop operační + video (cena dle reg.listu 1 | | C005073 | 1 | Chirana Stará Turá | C005073 Odsávačka LABOTECT | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000399 | Komůrka kultivační v ceně 0,5 mil. Kč | | 1508G185AST0395 | 1 | K-Systems/ Kivex Biotec A/S | I026254 Inkubátor kultivační komorový | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000500 | Přístroj podtlakový (cena dle reg. listu 15 000,-) | | C005073-00 | 1 | Labotect | C005073-00 Přístroj podtlakový - centrální sání | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000525 | Přístroj ultrazvukový | | D19404 | 1 | Electric Medical Service , s.r.o | I025205 Přístroj ultrazvukový | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000525 | Přístroj ultrazvukový | | D53709 | 1 | Electric Medical Service,s.r.o | I025382 Přístroj ultrazvukový | 1.4.2026 | 31.12.2029 |

| | | | | | | | | |
|------------|---|--|---------|---|--------------------|-------------------------------------|----------|------------|
| 0000000526 | Přístroj urodynamický cena 2 mil. Kč | Přístroj urodynamický | 0245/03 | 1 | Medkonsult s.r. o. | I026348 Přístroj urodynamický | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0000000597 | Sonograf s abdominální a vaginální sondou | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | E69878 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I026956 Přístroj ultrazvukový | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0000000597 | Sonograf s abdominální a vaginální sondou | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | E69877 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I026955 Přístroj ultrazvukový | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0000000597 | Sonograf s abdominální a vaginální sondou | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | A10340 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I022850 Přístroj ultrazvukový | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0000000597 | Sonograf s abdominální a vaginální sondou | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | E69876 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I026953 Přístroj ultrazvukový | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0000000597 | Sonograf s abdominální a vaginální sondou | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | E69875 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I026954 Přístroj ultrazvukový | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0000000597 | Sonograf s abdominální a vaginální sondou | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | E69874 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I026952 Přístroj ultrazvukový | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0000000597 | Sonograf s abdominální a vaginální sondou | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | D19404 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I025205 Přístroj ultrazvukový | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0000000597 | Sonograf s abdominální a vaginální sondou | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | E69839 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | Přístroj ultrazvukový, e.č. I026951 | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0000000676 | Ultrasonograf I. typu s vaginální sondou | UZ systém porodnicko-gynekologický | E69876 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I026953 Přístroj ultrazvukový | 1.4.2026 | 31.12.2029 |

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|--|------------|----------|------------|
| | Kleště bioptické v ceně 30 000,- | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | Mikroskop laboratorní | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | Váha elektronická v ceně 5 000 Kč | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | Síto vaginální malé v ceně 51 600,- | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | Ultrazvukový doppler. př. v ceně 20 000,- | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | Monitor fetální v ceně 4000 Kč - I0028185 - kardiokotograf | 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)

| Nasmlovaný 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

viz platný číselník a metodika VZP - "Z" kódy

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení a jeho údržba odpovídá platným právním předpisům. Na vyzvání Pojišťovny předloží doklady o vlastnictví přístrojů potřebných k provedení nasmlouvaných výkonů a také prohlášení o shodě a protokoly o provedených revizích přístrojů, pokud jim podle příslušných právních předpisů podléhají.

Kód 63321 může být vykazován za předpokladu, že nebude současně účtován oddělením genetiky a prenatal. medicíny.

Výkon 09170 - nositel výkonu

Výkon 09170, který je nasmlouván na IČP 89301082 odb. 603 s účinností od 1.10.2024, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkony 06021, 06023, 06211, které jsou nasmlouvány na IČP 89301082 odb. 603 s účinností od 1. 7. 2024, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tento formulář s účinností od 1. 3. 2026 nahrazuje formulář účinný od 1. 7. 2025.

- zrušení výkonu 06211 a kódu dopravy 10, péče zajišťována na odb. 921.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu