

IČO

2	4	7	4	7	2	4	6
4	8	0	0	8	0	0	0
2	4	4	8	N	0	0	1

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO Nemocnice Sokolov s.r.o.



VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05 / 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

Formulář obsahuje část

 Smluvní i informativní
 Jen smluvní
 Jen informativní

Typ CB **PRACoviŠTĚ – PŘÍJMOVÁ AMBULANCE S NEPŘETRŽITÝM PROVOZEM**
nebo **PRACoviŠTĚ OPERAČNÍ SÁL(Y)**
součást lůžkového oddělení - primariátu uvedeného ve formuláři typu C (část smluvní)

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACoviŠTĚ (IČP)

4 8 0 0 8 2 1 7

NÁZEV PRACoviŠTĚ

GPO - operační sál porodnice

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 0 4

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) PRACoviŠTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Sokolov	Slovenská		545	356 01

SMLOUVNÍ ODBORNOST/I PRACoviŠTĚ V RÁMCI NASMLOUVANÉHO OBORU/Ů PRIMARIÁTU

Smluvní odbornost - hlavní

6 R 3

DALŠÍ SMLOUVNÍ ODBORNOSTI

Odbornost

KVALIFIKACE VEDOUcíHO LÉKAŘE PRACoviŠTĚ

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

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO LÉKAŘE NA PRACoviŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

5

ÚDAJE POUZE PRO OPERAČNÍ SÁL

OPERAČNÍ SÁL JE SDÍLENÝ S DALŠÍM PRIMARIÁTEM

 Ano Ne

OPERAČNÍ SÁL PRACUJE V REŽIMU NEPŘETRŽITÉHO PROVOZU

 Ano Ne

PROVOZNÍ HODINY POSKYTOVÁNÍ PÉČE NA OPERAČNÍM SÁLE (hh:m)					Pořadí	1	Poznámka
	od	do	od	do			
Pondělí							
Úterý							
Středa							
Čtvrtek							
Pátek							
Sobota							
Neděle							

KAPACITA OPERAČNÍHO SÁLU

Počet operačních stolů

		1
--	--	---

Počet dospávacích lůžek

		0
--	--	---

Dospávací lůžka jsou sdílena s dalším operačním sálem

 Ano Ne

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI POUZE NA OPERAČNÍM SÁLE - DLE KATEGORIÍ - (úvazek 1 = 40 hodin / týden, lékaři se neuvádějí)

Kategorie pracovníka	Kapacita v hodinách
Jiný VŠ pracovník	0,00
S4	0,00
S3	60,00
S2	40,00
SBM - Zdravotnický pracovník pod odborným dohledem - bez maturity	20,00

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)								
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	9	1	8	5	7	(DRG) VERZE PLODU ZEVNÍMI HMATY	1.4.2026	31.12.2029

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – výkony na operačních sálech (seznam č. 2d)								
s.2d	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	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	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	VÍČETNÝ ZÁKROK	1.4.2026	31.12.2029
	5	1	8	2	5	SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY	1.4.2026	31.12.2029
	6	3	1	1	7	KARDIOTOKOGRAFICKÉ SLEDOVÁNÍ RODIČKY V PRŮBĚHU PORODU	1.4.2026	31.12.2029
	6	3	1	1	9	VEDENÍ PORODU VAGINÁLNĚ - HLAVIČKOU	1.4.2026	31.12.2029
	6	3	1	2	0	VEDENÍ PORODU VAGINÁLNĚ - HLAVIČKOU PORODNÍ ASISTENTKOU PŘI SUPERVIZI LÉKAŘEM	1.4.2026	31.12.2029
	6	3	1	2	1	VEDENÍ PORODU KONCEM PÁNEVNÍM NEBO POROD DVOJČAT	1.4.2026	31.12.2029
	6	3	1	2	3	UKONČENÍ PORODU VAKUUMEXTRAKCÍ, KLEŠTĚMI, OBRATEM A NEBO MANUÁLNÍ EXTRAKCÍ. U VÍČETNÉHO TĚHOTENSTVÍ, ZVLÁŠŤ ZA KAŽDÝ PLOD	1.4.2026	31.12.2029
	6	3	1	2	5	VEDENÍ PORODU VAGINÁLNĚ - UKONČENÍ CÍSAŘSKÝM ŘEZEM	1.4.2026	31.12.2029
	6	3	1	2	7	SECTIO CAESAREA	1.4.2026	31.12.2029
	6	3	1	2	9	SECTIO CESAREA A STERILIZACE	1.4.2026	31.12.2029
	6	3	1	3	1	SECTIO CESAREA S NÁSLEDNOU HYSTEREKTOMIÍ (S NEBO BEZ ADNEXEKTOMIE)	1.4.2026	31.12.2029
	6	3	1	3	3	MANUÁLNÍ VYBAVENÍ ZADRŽENÉ PLACENTY	1.4.2026	31.12.2029
	6	3	1	3	5	REVIZE DUTINY DĚLOŽNÍ PO PORODU	1.4.2026	31.12.2029
	6	3	1	3	7	SUTURA RUPTURY (NÁSTŘIHU) HRDLA DĚLOŽNÍHO NEBO POCHVY	1.4.2026	31.12.2029
	6	3	1	3	9	SUTURA RUPTURY HRÁZE III. - IV. ST. NEBO RESUTURA HRÁZE	1.4.2026	31.12.2029
	6	3	2	3	9	UVOLNĚNÍ DOLNÍHO PÓLU PLODOVÉHO VEJCE, PŘÍPADNĚ S ROZŠÍŘENÍM BRANKY, APLIKACE PROSTAGLANDINU BEZ A NEBO S PROTRŽENÍM VAKU BLAN, ZAVEDENÍ CERVIKÁLNÍHO DILATÁTORU (PŘED INDUKOVANÝM POTRÁTEM NEBO PORODEM)	1.4.2026	31.12.2029
	9	1	7	8	3	(DRG) PEROPERAČNÍ MONITORING FUNKCE NERVŮ	1.4.2026	31.12.2029
	9	1	7	8	5	(DRG) RESUTURA DEHISCENTNÍ SUTURY MYOMETRIA V RÁMCI CÍSAŘSKÉHO ŘEZU	1.4.2026	31.12.2029
	9	1	7	8	9	(DRG) OPERACE PO PŘEDCHOZÍ RADIOTERAPII	1.4.2026	31.12.2029
	9	1	8	7	6	(DRG) INZERCE BAKRIHO BALÓNU DO DĚLOŽNÍ DUTINY	1.4.2026	31.12.2029
	9	1	8	7	7	(DRG) KOMPRESIVNÍ DĚLOŽNÍ SUTURA (NAPŘ. B-LYNCH)	1.4.2026	31.12.2029
	9	1	8	7	8	(DRG) LIGATURA ILICKÝCH NEBO UTERINNÍCH ARTÉRIÍ	1.4.2026	31.12.2029

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)								
s. 7	Skupina	Kód	Název			Smluvní cena	Datum od	Datum do

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

S účinností od 1.4.2026 je nasmlouván výkon 63239 za podmínky dané Dodatkem č. 2.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.4.2026 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.1.2025.