

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

6	5	2	6	9	7	0	5
7	2	1	0	0	0	0	0
2	4	7	2	M	0	0	3

Název IČO Fakultní nemocnice Brno


**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

1.10.2025

Datum uplatnění do

31.12.2029

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

7	2	1	0	0	1	2	2
☒ Ano	☐ Ne						
0	0	0	0	0	0	1	4
příjmová ambulance UK							
A	0	3	5	2	1		

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Přidat řádek

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Brno	Jihlavská	20	340	625 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

7	0	6
☐ Ano	☒ Ne	

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

☐ Ano	☒ Ne	
5		
4	0	

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	Přidat hodiny	Smazat hodiny
	od	do	od	do	místo provozování			
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								

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2025	31.12.2029	20,00

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	10:00		
Středa	07:00	10:00		
Čtvrtek	07:00	10:00		
Pátek	07:00	10:00		
Sobota				
Neděle				

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	
Platnost od	
Platnost do	

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	90,00
	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	40,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	0,00
	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 PRACOVÍŠTĚ 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

Přidat řádek

Název	Kód
-------	-----

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

Přidat řádek

Nasmlouvaný kód dopravy	Smluvní ohodnocení výkonu dopravy
-------------------------	-----------------------------------

Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál
-----	-------	-------	------------	--------

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1	Export *.csv - Seznam č. 1	Přidat řádek
----------------------------------	----------------------------	--------------

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)																			
s. 1	Rodné číslo (bez lomítka)	Příjmení	Jméno	Titul	Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapa cita	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. li.10
					L3	O	1.4.2022	31.12.2029	8,00										
					L3	O	1.4.2022	31.12.2029	4,00										
					S3	O	1.10.2011	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.4.2022	31.12.2029	4,00										
					L3	O	1.7.2023	31.12.2029	8,00										
					L3	O	1.1.2025	31.12.2029	20,00										
					L3	O	1.1.2025	31.12.2029	10,00										
					L2	O	1.1.2025	31.12.2029	20,00										
					L3	O	1.1.2024	31.12.2029	8,00										
					L3	O	1.1.2025	31.12.2029	8,00										

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2a	Export *.csv - Seznam č. 2a	Přidat řádek
-----------------------------------	-----------------------------	--------------

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu								Datum od		Datum do			
X	0	1	1	3	0	MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY								1.10.2025		31.12.2029			
X	0	1	1	3	1	PSA DO 1,0 UG/L - INFORMACE V PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY								1.10.2025		31.12.2029			
X	0	1	1	3	2	PSA 1,0 - 2,99 UG/L - INFORMACE V PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY								1.10.2025		31.12.2029			
X	0	1	1	3	3	PSA 3 UG/L A VÍCE - INFORMACE V PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY								1.10.2025		31.12.2029			
X	0	1	1	3	4	ODMÍTNUTÍ ZAŘAZENÍ DO PROGRAMU - INFORMACE V PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY								1.10.2025		31.12.2029			
X	0	6	1	5	1	PROVEDENÍ KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U ŽENY V AMBULANCI								1.10.2025		31.12.2029			
X	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE								1.10.2025		31.12.2029			
X	0	9	1	1	3	ODBĚR KRVE Z ARTERIE								1.10.2025		31.12.2029			
X	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ								1.10.2025		31.12.2029			
X	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET								1.10.2025		31.12.2029			
X	0	9	1	2	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY								1.10.2025		31.12.2029			
X	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY								1.10.2025		31.12.2029			
X	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR								1.10.2025		31.12.2029			
X	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ								1.10.2025		31.12.2029			
X	0	9	1	3	5	UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH								1.10.2025		31.12.2029			
X	0	9	1	3	7	UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH								1.10.2025		31.12.2029			
X	0	9	1	3	9	UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH								1.10.2025		31.12.2029			
X	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.								1.10.2025		31.12.2029			
X	0	9	2	1	6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY								1.10.2025		31.12.2029			
X	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET								1.10.2025		31.12.2029			
X	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE								1.10.2025		31.12.2029			
X	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET								1.10.2025		31.12.2029			
X	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE								1.10.2025		31.12.2029			
X	0	9	2	3	5	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE								1.10.2025		31.12.2029			
X	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM^2								1.10.2025		31.12.2029			
X	0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM								1.10.2025		31.12.2029			

X	0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM^2 - 30 CM^2	1.10.2025	31.12.2029
X	0	9	2	4	5	ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU	1.10.2025	31.12.2029
X	0	9	2	4	7	ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ	1.10.2025	31.12.2029
X	0	9	2	4	9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ	1.10.2025	31.12.2029
X	0	9	2	5	3	UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY	1.10.2025	31.12.2029
X	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.10.2025	31.12.2029
X	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.10.2025	31.12.2029
X	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.10.2025	31.12.2029
X	0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.10.2025	31.12.2029
X	0	9	5	2	5	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU	1.10.2025	31.12.2029
X	0	9	5	3	2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	1.10.2025	31.12.2029
X	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.10.2025	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)	1.10.2025	31.12.2029
X	0	9	5	6	1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	1.10.2025	31.12.2029
X	0	9	5	6	4	PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY	1.10.2025	31.12.2029
X	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.10.2025	31.12.2029
X	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.10.2025	31.12.2029
X	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.10.2025	31.12.2029
X	5	1	8	1	1	INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU NEBO HEMATOMU	1.10.2025	31.12.2029
X	5	1	8	1	8	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ NAD 30 CM^2	1.10.2025	31.12.2029
X	5	1	8	2	5	SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY	1.10.2025	31.12.2029
X	5	1	8	8	1	MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U PACIENTŮ SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM	1.10.2025	31.12.2029
X	5	1	8	8	3	SPECIFICKÝ MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U PACIENTŮ SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM	1.1.2026	31.12.2029
X	5	1	8	8	7	INTERVENCE KOORDINÁTORA ONKOLOGICKÉ PÉČE	1.1.2026	31.12.2029
X	7	6	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	0	2	7	UROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ U MUŽŮ S PSA 3+ V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	0	2	9	UROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ PO PROVEDENÍ VYŠETŘENÍ MR PROSTATY V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	0	3	1	UROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ PŘED PROVEDENÍM BIOPSIE PROSTATY V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY	1.10.2025	31.12.2028
X	7	6	0	3	3	UROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ PO PROVEDENÍ BIOPSIE PROSTATY V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY	1.10.2025	31.12.2028
X	7	6	1	1	3	ELEKTROMYOGRAFIE (EV. PŘÍČTI K ZÁKL. URODYNAMICKÉMU VÝKONU)	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	1	1	4	ELEKTROMYOGRAFIE S NÁCVIKEM MIKCE (EV. PŘÍČTI K ZÁKL. URODYNAMICKÉMU VÝKONU)	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	1	1	5	FARMAKOLOGICKÝ URODYNAMICKÝ TEST	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	1	2	1	NEFROSTOMOGRAM (JEN KLINICKÝ VÝKON)	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	1	2	3	URETROCYSTOGRAFIE (JEN KLINICKÝ VÝKON BEZ RTG)	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	1	2	5	UROFLOWMETRIE	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	1	2	7	CYSTOMETRIE PLNÍCÍ	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	1	2	9	SYNCHRONNÍ URODYNAMICKÝ ZÁZNAM	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	1	3	1	URETRÁLNÍ TLAKOVÝ PROFIL	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	1	3	3	KALIBRACE URETRY ŽENY	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	2	1	1	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	2	1	3	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU DLOUHODOBÁ	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	2	1	5	KATETRIZACE URETERU, NEBO EXTRAKCE KONKREMENTU Z MOČOVODU, NEBO DISCIZE STRIKTURY URETERU, NEBO BIOPSIE Z URETERU VČETNĚ KOAGULACE A NEBO ZAVEDENÍ STENTU	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	2	1	7	VÝPLACH MOČOVÉHO MĚCHÝŘE, ODSTRANĚNÍ KOAGUL, PŘÍPADNĚ INSTALACE TERAPEUTIKA DO MOČOVÉHO MĚCHÝŘE (KATETRIZACE NENÍ ZAPOČTENÁ)	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	2	2	1	DILATACE STRIKTURY URETRY ŽENY	1.10.2025	31.12.2029

X	7	6	2	2	3	DILATACE STRIKTURY URETRY MUŽE	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	2	2	5	SUPRAPUBICKÁ PUNKCE MĚCHÝŘE JEHLOU	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	2	2	9	FOTODESTRUKCE LÉŽÍ PENISU LASEREM	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	2	3	1	PENIS - INTRAKAVERNOZNÍ INJEKCE VAZOAKTIVNÍCH LÁTEK	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	2	3	3	ASPIRACE HYDROKELY	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	2	3	5	EXTRAKORPORÁLNÍ LITOTRYPSE SOLITÁRNÍHO KONKREMENTU RÁZOVOU VLNOU - MEDILIT	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	2	3	7	EXTRAKOPORÁLNÍ LITHOTRYPSE MNOHOČETNÉHO ČI ODLITKOVÉHO KONKREMENTU - MEDILIT	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	2	5	1	BIOPSIE VARLETE OBOUSTRANNÁ	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	2	5	3	BIOPSIE Z PENISU	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	2	5	5	PUNKČNÍ BIOPSIE PROSTATY	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	3	1	7	VÝMĚNA EPICYSTOSTOMIE	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	3	1	8	KOMPLETNÍ PROVEDENÍ A ANALÝZA ZÁZNAMŮ PACIENTŮ SE SYMPTOMY DOLNÍCH CEST MOČOVÝCH	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	3	1	9	FRENULOPLASTIKA JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	3	2	3	SPONGIOKAVERNÓZNÍ ZKRAT	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	3	2	9	SNESENÍ PERIGENITÁLNÍCH KONDYLOMAT	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	3	6	5	PUNKČNÍ EPICYSTOSTOMIE	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	3	9	5	MEATOTOMIE A REKONSTRUKCE	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	3	9	7	INCIZE A DRENÁŽ PERIURETRÁLNÍHO ABSCESU, HEMATOMU	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	4	2	5	REPOZICE PARAFIMOZY NEBO UVOLNĚNÍ PREPUCIA, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	4	2	7	CIRKUMCIZE, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	4	4	9	INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU SKROTA, VARLETE A NADVARLETE JEDNOSTRANNÁ	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	4	5	9	LIGATURA VAS DEFERENS (VAZEKTOMIE) JEDNOSTRANNÁ	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	4	9	7	VÝMĚNA NEFROSTOMIE	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	5	1	1	VÝKON FLEXIBILNÍM CYSTOSKOPEM	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	5	3	1	CYSTOURETROSKOPIE	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	5	3	2	INTRAVEZIKÁLNÍ TERMOCHEMOTERAPIE	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	5	3	4	RADIOFREKVENČNĚ INDUKOVANÁ INTRAVEZIKÁLNÍ CHEMOHYPERTERMIE	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	5	3	9	PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ (EV. PŘIČTI CYSTOSKOPII A SONDÁŽ)	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	5	5	1	PERKUTÁNNÍ PUNKCE A EV. SKLEROTIZACE CYSTY LEDVINY NEBO DRENÁŽ ABSCESU LEDVINY JEDNOSTRANNÁ	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	5	5	5	KOAGULACE V MĚCHÝŘI NEBO URETŘE, DISCIZE URETER. ÚSTÍ, SNESENÍ URETEROKÉLY (PŘIČTI K CYSTOSKOPII)	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	5	6	5	BIOPSIE EV. EXTRAKCE Z MĚCHÝŘE - CIZÍ TĚLESO, KONKREMENT, STENT (PŘIČTI K CYSTOSKOPII)	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	5	6	7	APLIKACE TERAPEUTIK DO STĚNY MOČOVÉHO MĚCHÝŘE A URETRY	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	5	6	9	TRYPSE KONKREMENTU V MOČOVÉM MĚCHÝŘI S EXTRAKCÍ FRAGMENTŮ (PŘIČTI K ZÁKL. VÝKONU)	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	6	1	7	POUŽITÍ NMR/UZ FÚZE OBRAZU PŘI CÍLENÉ BIOPSII PROSTATY	1.10.2025	31.12.2029
X	7	6	6	2	1	PUNKČNÍ BIOPSIE PROSTATY V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY	1.10.2025	31.12.2028
X	7	6	6	2	3	POUŽITÍ MR/UZ FÚZE OBRAZU PŘI CÍLENÉ BIOPSII PROSTATY V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY	1.10.2025	31.12.2028
X	7	6	8	0	1	POUŽITÍ TELEVIZNÍHO ŘETĚZCE PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT	1.10.2025	31.12.2029
X	8	9	5	1	1	UZ INTRAKAVITÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.10.2025	31.12.2029
X	8	9	5	1	5	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	1.10.2025	31.12.2029
X	8	9	5	1	7	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	1.10.2025	31.12.2029
X	9	9	9	9	1	(VZP) KÓD POUZE PRO CENTRA DLE VYHL. 368/2006 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ZULP, KTERÝ JE APLIKOVÁN MIMO CENTRUM, NEBO AMBULANTNÍHO ZULP APLIKOVANÉHO V CENTRU (SPOLU S KLINICKÝM VYŠETŘENÍM)	1.10.2025	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	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.10.2025	31.12.2029
X	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.10.2025	31.12.2029
X	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.10.2025	31.12.2029
X	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.10.2025	31.12.2029
X	0	9	9	9	0	OŠETŘENÍ OSOB VE VÝKONU ZABEZPEČOVACÍ DETENCE, VE VÝKONU VAZBY NEBO VE VÝKONU TRESTU ODNĚTÍ SVOBODY	1.10.2025	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	9	1	8	4	3	(DRG) KATETRIZACE URETERU	1.10.2025	31.12.2029
X	9	1	8	4	4	(DRG) EXTRAKCE KONKREMENTU Z URETERU	1.10.2025	31.12.2029
X	9	1	8	4	5	(DRG) DISCIZE STRIKTURY URETERU	1.10.2025	31.12.2029
X	9	1	8	4	6	(DRG) BIOPSIE URETERU	1.10.2025	31.12.2029
X	9	1	8	4	7	(DRG) ZAVEDENÍ STENTU DO URETERU	1.10.2025	31.12.2029
X	9	1	8	5	2	(DRG) ZAVEDENÍ EXTRA-ANATOMICKÉHO STENTU	1.10.2025	31.12.2029
X	9	9	8	2	1	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM LYNPARZA (ATC SKUPINA L01XK01) V UHR 1	1.10.2025	31.12.2029
X	9	9	8	2	2	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM LYNPARZA (ATC SKUPINA L01XK01) V UHR 2	1.10.2025	31.12.2029
X	9	9	8	2	3	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM LYNPARZA (ATC SKUPINA L01XK01) V UHR 3	1.10.2025	31.12.2029
X	9	9	8	2	4	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM LYNPARZA (ATC SKUPINA L01XK01) V REŽIMU §16 ZÁKONA Č. 48/1997 SB., O VEŘEJNÉM ZDRAVOTNÍM POJIŠTĚNÍ	1.10.2025	31.12.2029
X	9	9	9	0	2	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM TALZENNA (ATC SKUPINA L01XK04) V UHR 1	1.10.2025	31.12.2029
X	9	9	9	0	3	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM TALZENNA (ATC SKUPINA L01XK04) V UHR 2	1.10.2025	31.12.2029
X	9	9	9	0	4	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM TALZENNA (ATC SKUPINA L01XK04) V REŽIMU §16 ZÁKONA Č. 48/1997 SB., O VEŘEJNÉM ZDRAVOTNÍM POJIŠTĚNÍ	1.10.2025	31.12.2029
X	9	9	9	8	2	(DRG) PACIENT KLASIFIKOVANÝ LZZ NA ZÁKLADĚ POZITIVNÍ TRIÁŽE JAKO INDIKOVANÝ PRO PÉČI V TRAUMACENTRU	1.10.2025	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 příst.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
X	I000000321	Lithotryptor s uz a rtg lokalizací	Lithotryptor	040181	1	RICHARD WOLF GmbH	LITHOTRYPTOR EXTRAKORPORALNI PIEZOLITH 3000	1.10.2025	31.12.2029
X	S000000596	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky v ceně 7 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	Výr. č. CV-25000814, inv. č. 71353800	1	SHENZHEN MINDRAY	PRISTROJ ULTRAZVUKOVY DC-N2	1.10.2025	31.12.2029
X	S000000597	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky v ceně 5,5 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	Výr. č. 1889372, inv. č. 70704200	1	B-K MEDICAL	PRISTROJ ULTRASONOGRAFICKY PROFOCUS ULTRAVIEW 2202-7	1.10.2025	31.12.2029
X	S000000599	Sonograf se sondou pro intrakavitální vyšetření v ceně 3 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	Výr. č. MO 7847, inv. č. 70455100	1	ALOKA Co., Ltd	PRISTROJ ULTRAZVUKOVY ALOKA SSD-3500	1.10.2025	31.12.2029
X	S000000599	Sonograf se sondou pro intrakavitální vyšetření v ceně 3 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	Výr. č. S0RDM3HHC 00005V, inv. č. 70945800	1	SAMSUNG	PRISTROJ ULTRAZVUKOVY SONOACE X6	1.10.2025	31.12.2029
X	S000000599	Sonograf se sondou pro intrakavitální vyšetření v ceně 3 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	Výr. č. CV-25000814, inv. č. 71353800	1	SHENZHEN MINDRAY	PRISTROJ ULTRAZVUKOVY DC-N2	1.10.2025	31.12.2029
X	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1,5 mil. Kč		v.č. 2160062	1	HEBU	ELEKTROKOAGULAC NIHBS x touch 300B	1.10.2025	31.12.2029

X	0000000306	Laser operační urologický cena 2,56 mil.		Výr. č. 650, inv. č. 71056500	1	LISA LASER PRODUCT OHG	LASER PRO UROLOGICKE OPERACE SPHINX JR. 30W	1.10.2025	31.12.2029
X	0000000526	Přístroj urodynamický v ceně 2 000 000,-	Přístroj urodynamický	22872	1	MEDKONSULT	PRISTROJ URODYNAMICKY UROMIC SAMBA Next	1.10.2025	31.12.2029
X	0000000526	Přístroj urodynamický cena 2 mil. Kč	Přístroj urodynamický	Výr. č. 1274091, inv. č. 70712700	1	MMS	PRISTROJ URODYNAMICKY SOLAR TROLLEY 4T	1.10.2025	31.12.2029
X	0000000602	Sonograf+příslušná sonda	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	BP10-33286	1	SIEMENSMEDI CAL SOLUTIONS USA	SONDA BIPLANE	1.10.2025	31.12.2029
X	0000000602	Sonograf+příslušná sonda	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	506271	1	SIEMENSMEDI CAL SOLUTIONS USA	PRISTROJ ULTRAZVUKOVY ACUSTON NX3 EITE	1.10.2025	31.12.2029
X	0000000602	Sonograf+příslušná sonda	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	21430186	1	SIEMENSMEDI CAL SOLUTIONS USA	SONDA LINEARNI	1.10.2025	31.12.2029
X	0000000602	Sonograf+příslušná sonda	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	21420383	1	SIEMENSMEDI CAL SOLUTIONS USA	SONDA LINEARNI VF 16-5	1.10.2025	31.12.2029
X	0000000602	Sonograf+příslušná sonda	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	21400116	1	SIEMENSMEDI CAL SOLUTIONS USA	SONDA KONVEXNI ABDOMINALNI	1.10.2025	31.12.2029
X	0000000602	Sonograf+příslušná sonda	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	21400034	1	SIEMENSMEDI CAL SOLUTIONS USA	SONDA KONVEXNI ABDOMINALNI	1.10.2025	31.12.2029
X	0000000602	Sonograf+příslušná sonda	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	BP10-33292	1	SIEMENSMEDI CAL SOLUTIONS USA	SONDA BIPLANE	1.10.2025	31.12.2029
X	0000000845	Generátor pro radiofrekvenčně indukovanou intavezikální chemohypertermii		1012-3656-01	1	Synergo	Synergo SB-TS 101.2	1.10.2025	31.12.2029
X	0000000886	Zařízení pro fúzi NMR, CT a PET CT s ultrasonografií v reálném čase v ceně 2 mil. Kč		US 121B1689	1	Philips	navigace je součástí UZ EPIQ ELITE + příslušenství	1.10.2025	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	schaft 8650.0245+obturátor 8650.0247 +adapter8650.264 +albarán 8650.204 +optika 8650.415 + 8650.4	1	1.4.2025	31.12.2029	
X	schaft 8650.0645 +obturátor 8650.0647 + adapter 8650.284 + albarán 8650.204	1	1.4.2025	31.12.2029	
X	schaft 8650.0445+obturátor 8650.0447 + adapter 8650.254 + albarán 8650.214	1	1.4.2025	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

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

Tento formulář B s účinností od 1.10.2025 nahrazuje formulář B účinný od 1.4.2025.

Výkon 51883 je nasmlouván na IČP 72100122 odb. 706 s účinností od 1.1.2026. Úhrada bude realizována standardním úhradovým mechanismem dle úhradové vyhlášky.

Výkon 51887 je nasmlouván na IČP 72100122 odb. 706 s účinností od 1.1.2026. Úhrada bude realizována standardním úhradovým mechanismem dle úhradové vyhlášky.

Výkony 76621 a 76623, které jsou nasmlouvány na IČP 72100122 odb. 706 s účinností od 1.7.2024 nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkony 76027, 76029, 76031, 76033, 01130, 01131, 01132, 01133 a 01134, které jsou nasmlouvány na IČP 72100122 odb. 706 s účinností od 1.1.2024 nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 09990, který je nasmlouván na IČP 72100122 odb. 706 s účinností od 1.1.2024, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

K uvedeným cysto-uretroscopům patří také další příslušenství:
schaft ,obturátor , adapter, albarán ,optika uvedené v tab 4

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu