IČO	0	0	6	6	9	8	0	6
IČZ smluvního ZZ	4	4	1	0	1	0	0	0
Číslo smlouvy	2	4	4	4	M	0	0	1

Název IČO: Fakultní nemocnice Plzeň

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	1.9.2026
Datum uplatnění do	31.12.2029

Typ B — PRACOVIŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP)	4 4 1 0 1 3 7 0
PRACOVIŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	(•) Ano ( ) Ne
ČÍSLO PRIMARIÁTU	0 0 0 0 0 0 1 7
NÁZEV PRACOVIŠTĚ	Dětská urologická ambulance
VARIABILNÍ SYMBOL	

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Plzeň	Edvarda Beneše	13	1128	301 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ	7 0 7
PRACOVIŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP	( ) Ano (•) Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče	( ) Ano (•) Ne
Počet dnů poskytování péče v týdnu	2
Počet hodin poskytování péče v týdnu	1 0 (zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) — **Pořadí** 1

	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	08:00	13:00			Edvarda Beneše 13, Plzeň 301 00
Úterý					
Středa	08:00	13:00			Edvarda Beneše 13, Plzeň 301 00
Čtvrtek					
Pátek					
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.4.2023	31.12.2029	10,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	[redacted]
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	13:00		
Úterý				
Středa	08:00	13:00		
Čtvrtek				
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu: 2

Počet hodin v týdnu: 10 (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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	10,00
	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	20,00
	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 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 vypsat)
Kraj	(•) Ano	( ) Ne	(příp. jmenovitě vypsat)
Česká republika	( ) Ano	(•) Ne	

Seznam okresů a krajů

	Název	Kód
	Plzeňský kraj	032

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 PÉČI 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. li.10
[redacted]					S3	O	1.4.2026	31.12.2029	20,00	[redacted]									

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

s. 2a	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	09111	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.9.2026	31.12.2029
	09113	ODBĚR KRVE Z ARTERIE	1.9.2026	31.12.2029
	09115	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.9.2026	31.12.2029
	09117	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET	1.9.2026	31.12.2029
	09119	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.9.2026	31.12.2029
	09121	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	1.9.2026	31.12.2029
	09123	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.9.2026	31.12.2029
	09125	PULZNÍ OXYMETRIE	1.9.2026	31.12.2029
	09135	UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.9.2026	31.12.2029
	09137	UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.9.2026	31.12.2029
	09139	UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.9.2026	31.12.2029
	09141	UZ DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ CÉV BEZ B ZOBRAZENÍ	1.9.2026	31.12.2029
	09142	POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI MOŽNÉHO ZEMŘELÉHO DÁRCE K ODBĚRU ORGÁNŮ - INDIKACE ODBĚRU	1.9.2026	31.12.2029
	09144	POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI MOŽNÉHO ZEMŘELÉHO DÁRCE - KONTRAINDIKACE K ODBĚRU ORGÁNŮ	1.9.2026	31.12.2029
	09213	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.9.2026	31.12.2029
	09215	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.9.2026	31.12.2029
	09216	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY	1.9.2026	31.12.2029
	09217	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.9.2026	31.12.2029
	09219	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.9.2026	31.12.2029
	09220	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.9.2026	31.12.2029
	09221	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.9.2026	31.12.2029
	09223	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.9.2026	31.12.2029
	09227	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.9.2026	31.12.2029
	09231	ZAVEDENÍ KATÉTRU PRO INTRAARTERIÁLNÍ PERFÚZI	1.9.2026	31.12.2029
	09233	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.9.2026	31.12.2029
	09235	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE	1.9.2026	31.12.2029
	09237	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKCÍ DO 10 CM^2	1.9.2026	31.12.2029
	09239	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM	1.9.2026	31.12.2029
	09241	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKCÍ 10 CM^2 - 30 CM^2	1.9.2026	31.12.2029
	09249	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ	1.9.2026	31.12.2029
	09251	PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY	1.9.2026	31.12.2029
	09253	UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY	1.9.2026	31.12.2029
	09507	PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM	1.9.2026	31.12.2029
	09509	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.9.2026	31.12.2029
	09511	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.9.2026	31.12.2029
	09513	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.9.2026	31.12.2029
	09523	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.9.2026	31.12.2029

	0	9	5	3	2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	1.9.2026	31.12.2029
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.9.2026	31.12.2029
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.9.2026	31.12.2029
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.9.2026	31.12.2029
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.9.2026	31.12.2029
	0	9	5	6	4	PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY	1.9.2026	31.12.2029
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.9.2026	31.12.2029
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.9.2026	31.12.2029
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.9.2026	31.12.2029
	4	2	5	2	0	APLIKACE PROTINÁDOROVÉ TERAPIE	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	1	1	3	ELEKROMYOGRAFIE (EV. PŘIČTI K ZÁKL. URODYNAMICKÉMU VÝKONU)	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	1	1	4	ELEKTROMYOGRAFIE S NÁCVIKEM MIKCE (EV. PŘIČTI K ZÁKL. URODYNAMICKÉMU VÝKONU)	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	1	1	5	FARMAKOLOGICKÝ URODYNAMICKÝ TEST	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	1	1	7	PERFÚZNÍ PYELOMANOMETRIE	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	1	2	1	NEFROSTOMOGRAM (JEN KLINICKÝ VÝKON)	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	1	2	3	URETROCYSTOGRAFIE (JEN KLINICKÝ VÝKON BEZ RTG)	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	1	2	5	UROFLOWMETRIE	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	1	2	7	CYSTOMETRIE PLNÍCÍ	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	1	2	9	SYNCHRONNÍ URODYNAMICKÝ ZÁZNAM	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	1	3	1	URETRÁLNÍ TLAKOVÝ PROFIL	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	1	3	3	KALIBRACE URETRY ŽENY	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	2	1	1	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	2	1	3	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU DLOUHODOBÁ	1.9.2026	31.12.2029
	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	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	2	1	7	VÝPLACH MOČOVÉHO MĚCHÝŘE, ODSTRANĚNÍ KOAGUL, PŘÍPADNĚ INSTALACE TERAPEUTIKA DO MOČOVÉHO MĚCHÝŘE (KATETRIZACE NENÍ ZAPOČTENA)	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	2	1	9	ZAVEDENÍ ENDOPROTÉZY (WALLSTENTU, UROSPIRÁLY) DO URETRY (JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	2	2	1	DILATACE STRIKTURY URETRY ŽENY	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	2	2	3	DILATACE STRIKTURY URETRY MUŽE	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	2	2	5	SUPRAPUBICKÁ PUNKCE MĚCHÝŘE JEHLOU	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	2	3	3	ASPIRACE HYDROKELY	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	2	5	1	BIOPSIE VARLETE OBOUSTRANNÁ	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	2	5	3	BIOPSIE Z PENISU	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	2	5	5	PUNKČNÍ BIOPSIE PROSTATY	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	3	1	7	VÝMĚNA EPICYSTOSTOMIE	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	3	1	8	KOMPLETNÍ PROVEDENÍ A ANALÝZA ZÁZNAMŮ PACIENTŮ SE SYMPTOMY DOLNÍCH CEST MOČOVÝCH	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	3	1	9	FRENULOPLASTIKA JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	3	2	9	SNESENÍ PERIGENITÁLNÍCH KONDYLOMAT	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	3	6	5	PUNKČNÍ EPICYSTOSTOMIE	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	3	9	5	MEATOTOMIE A REKONSTRUKCE	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	3	9	7	INCIZE A DRENÁŽ PERIURETRÁLNÍHO ABSCESU, HEMATOMU	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	3	9	9	OPERACE KARUNKULY NEBO PROLAPSU URETRY (VČETNĚ ZAVEDENÍ PERM. CÉVKY)	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	4	2	5	REPOZICE PARAFIMOZY NEBO UVOLNĚNÍ PREPUCIA, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	4	2	7	CIRKUMCIZE, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	4	4	9	INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU SKROTA, VARLETE A NADVARLETE JEDNOSTRANNÁ	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	4	9	7	VÝMĚNA NEFROSTOMIE	1.9.2026	31.12.2029

	7	6	5	1	1	VÝKON FLEXIBILNÍM CYSTOSKOPEM	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	5	1	3	VÝKON FLEXIBILNÍM URETERORENOSKOPEM	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	5	1	5	BIOPSIE S KOAGULACÍ V DUTÉM SYSTÉMU LEDVINY (PŘIČTI K NEFROSKOPII)	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	5	2	7	URETERORENOSKOPIE	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	5	2	9	URETEROSKOPIE S TRIPSÍ KONKREMENTU NEBO EXTRAKCÍ VÍCEČETNÉ LITIÁZY (PŘIČTI K URETEROSKOPII)	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	5	3	1	CYSTOURETROSKOPIE	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	5	3	3	TRANSURETRÁLNÍ PROSTATEKTOMIE	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	5	3	9	PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ (EV. PŘIČTI CYSTOSKOPII A SONDÁŽ)	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	5	5	1	PERKUTÁNNÍ PUNKCE A EV. SKLEROTIZACE CYSTY LEDVINY NEBO DRENÁŽ ABSCESU LEDVINY JEDNOSTRANNÁ	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	5	5	5	KOAGULACE V MĚCHÝŘI NEBO URETŘE, DISCIZE URETER. ÚSTÍ, SNESENÍ URETEROKÉLY (PŘIČTI K CYSTOSKOPII)	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	5	5	7	TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE TUMORU MOČOVÉHO MĚCHÝŘE DO 2 CM	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	5	6	5	BIOPSIE EV. EXTRAKCE Z MĚCHÝŘE - CIZÍ TĚLESO, KONKREMENT, STENT (PŘIČTI K CYSTOSKOPII)	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	5	6	7	APLIKACE TERAPEUTIK DO STĚNY MOČOVÉHO MĚCHÝŘE A URETRY	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	5	6	9	TRIPSE KONKREMENTU V MOČOVÉM MĚCHÝŘI S EXTRAKCÍ FRAGMENTŮ (PŘIČTI K ZÁKL. VÝKONU)	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	5	7	1	OPTICKÁ URETROTOMIE	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	5	7	3	VNITŘNÍ URETROTOMIE (OTIS)	1.9.2026	31.12.2029
	7	6	8	0	1	POUŽITÍ TELEVIZNÍHO ŘETĚZCE PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT	1.9.2026	31.12.2029
	7	7	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM UROLOGEM	1.9.2026	31.12.2029
	7	7	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM UROLOGEM	1.9.2026	31.12.2029
	7	7	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM UROLOGEM	1.9.2026	31.12.2029
	7	7	1	1	1	CYSTOURETROSKOPIE U DÍTĚTE	1.9.2026	31.12.2029
	7	7	1	1	3	TRANSURETRÁLNÍ VÝKON U DÍTĚTE	1.9.2026	31.12.2029
	7	7	1	3	5	CIRKUMCIZE DO 3 LET	1.9.2026	31.12.2029
	8	9	5	1	1	UZ INTRAKAVITÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.9.2026	31.12.2029
	8	9	5	1	5	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	1.9.2026	31.12.2029
	8	9	5	1	7	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	1.9.2026	31.12.2029
	9	1	8	4	3	(DRG) KATETRIZACE URETERU	1.9.2026	31.12.2029
	9	1	8	4	4	(DRG) EXTRAKCE KONKREMENTU Z URETERU	1.9.2026	31.12.2029
	9	1	8	4	5	(DRG) DISCIZE STRIKTURY URETERU	1.9.2026	31.12.2029
	9	1	8	4	6	(DRG) BIOPSIE URETERU	1.9.2026	31.12.2029
	9	1	8	4	7	(DRG) ZAVEDENÍ STENTU DO URETERU	1.9.2026	31.12.2029
	9	1	8	4	8	(DRG) TRANSURETRÁLNÍ VÝKON NA HORNÍCH CESTÁCH MOČOVÝCH U DÍTĚTE	1.9.2026	31.12.2029
	9	1	8	4	9	(DRG) TRANSURETRÁLNÍ VÝKON NA MOČOVÉM MĚCHÝŘI U DÍTĚTE	1.9.2026	31.12.2029
	9	1	8	5	0	(DRG) TRANSURETRÁLNÍ VÝKON NA MOČOVÉ TRUBICI U DÍTĚTE	1.9.2026	31.12.2029
	9	1	8	5	2	(DRG) ZAVEDENÍ EXTRA-ANATOMICKÉHO STENTU	1.9.2026	31.12.2029
	9	9	9	5	3	(VZP) PŘÍJEMCE TKÁNÍ, BUNĚK NEBO ORGÁNŮ	1.9.2026	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	1.9.2026	31.12.2029
	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.9.2026	31.12.2029
	0	9	5	8	0	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI O SVÁTCÍCH, VÍKENDECH A V NOCI	1.9.2026	31.12.2026
	0	9	5	8	1	PÉČE AMBULANTNÍHO SPECIALISTY MIMO BĚŽNOU PRACOVNÍ DOBU	1.9.2026	31.12.2026

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

	S000000596	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	315791	1	Siemens		1.9.2026	31.12.2029
	S000000599	Sonograf se sondou pro intrakavitální vyšetření	Ultrazvukový přístroj	315791	1	Siemens		1.9.2026	31.12.2029
	0000000323	Litotriptor sono pro močový měchýř	Litotriptor ultrazvukový	1204	1	Siemens AG, SRN	RTG lithotryptor	1.9.2026	31.12.2029
	0000000526	Přístroj urodynamický v ceně 2 000 000,-	Přístroj urodynamický	7803647	1	Olympus Optical CO, Tokyo, Jap	Laparoskopická sestava	1.9.2026	31.12.2029
	0000000544	Resektoskop pro močový měchýř (cena dle reg.listu		607391	1	Olympus Winter, Hamburg, SRN	Resektoskop bipolární	1.9.2026	31.12.2029
	0000000545	Resektoskop pro prostatu (cena dle reg. listu 295		607391	1	Olympus Winter, Hamburg, SRN	Resektoskop bipolární	1.9.2026	31.12.2029
	0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	5005194	1	B-K Medical, Dansko	Sonograf	1.9.2026	31.12.2029
	0000000602	Sonograf+příslušná sonda		315791	1	Siemens, USA	Sonograf víceúčelový Typ: ACUSON X300	1.9.2026	31.12.2029
	0000000685	Uretrotom optický pro endopyelotomii		2400512	1	Olympus Medical Systems Corp., Japonsko	Videoureterorenoskop flexibilní	1.9.2026	31.12.2029

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. randez - 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

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.

PZS garantuje zajištění emergency příjmu, vč. zajištění komplementu v režimu 24/7.

Úhrada výkonu 09123, který je nasmlouván na IČP 44101370 odb. 707 s účinností od 1.9.2026, bude realizována standardním úhradovým mechanismem dle úhradové vyhlášky.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.9.2026 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.4.2026.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu