IČO	0 0 0 6 4 1 6 5	Záčíslí IČO	
IČZ smluvního ZZ	0 2 0 0 4 0 0 0		
Číslo smlouvy	2 4 0 2 M 0 1 9	Název IČO	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

PŘÍLOHA č. 2 – **Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12**

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2025
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.10.2026
Datum uplatnění do	31.12.2029

Typ B PRACOVIŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP)	0 2 0 0 4 1 8 3
PRACOVIŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	(●) Ano ( ) Ne
ČÍSLO PRIMARIÁTU	0 0 0 0 0 0 2 4
NÁZEV PRACOVIŠTĚ	Kožní ambulance FP-Dermato-vener.kl.VFN
VARIABILNÍ SYMBOL	

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 2	Karlovo náměstí	32	554	120 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ	4 0 4
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	5
Počet hodin poskytování péče v týdnu	4 9 (zaokrouhleno na celé hodiny)

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

	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	07:00	13:00	13:30	18:30	
Úterý	07:00	13:00	13:30	18:30	
Středa	07:00	13:00	13:30	15:30	
Čtvrtek	07:00	13:00	13:30	18:30	
Pátek	07:00	13:00	13:30	15:30	
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul	[redacted]	[redacted]	[redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.10.2026	31.12.2029	23,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	[redacted]
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	13:00		
Úterý	08:00	13:00		
Středa	08:00	13:00		
Čtvrtek			12:30	15:30
Pátek	08:00	13:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 5

Počet hodin v týdnu 23 (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	133,00
	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	40,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	160,00
	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
	Hl. m. Praha	010

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]	[redacted]	[redacted]		S3	O	1.10.2026	31.12.2029	40,00										
	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	L3	O	1.7.2015	31.12.2029	8,00										
	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	L3	O	1.1.2013	31.12.2029	30,00										
	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	L3	O	1.7.2022	31.12.2029	20,00										
	[redacted]	[redacted]	[redacted]		S2	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00										
	[redacted]	[redacted]	[redacted]		S2	O	1.10.2011	31.12.2029	40,00										
	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	L3	O	1.7.2023	31.12.2029	26,00										
	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	L3	O	1.1.2016	31.12.2029	4,00										
	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	L3	O	1.1.2015	31.12.2029	16,00										
	[redacted]	[redacted]	[redacted]		S2	O	1.4.2026	31.12.2029	40,00										
	[redacted]	[redacted]	[redacted]		S2	O	1.4.2023	31.12.2029	40,00										
	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	L3	O	1.4.2018	31.12.2029	2,00										
	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	L3	O	1.4.2026	31.12.2029	4,00										

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

s. 2a	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do

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

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	02151	OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ	1.10.2026	31.12.2029
	09111	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.10.2026	31.12.2029
	09113	ODBĚR KRVE Z ARTERIE	1.10.2026	31.12.2029
	09115	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.10.2026	31.12.2029
	09117	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET	1.10.2026	31.12.2029
	09119	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.10.2026	31.12.2029
	09121	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	1.10.2026	31.12.2029
	09123	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.10.2026	31.12.2029
	09129	FRAGILITA KAPILÁR	1.10.2026	31.12.2029
	09131	KRVÁCIVOST PODLE DUKE	1.10.2026	31.12.2029
	09133	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.10.2026	31.12.2029
	09141	UZ DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ CÉV BEZ B ZOBRAZENÍ	1.10.2026	31.12.2029
	09213	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.10.2026	31.12.2029
	09215	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.10.2026	31.12.2029
	09216	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY	1.10.2026	31.12.2029
	09219	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.10.2026	31.12.2029
	09220	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.10.2026	31.12.2029
	09223	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.10.2026	31.12.2029
	09233	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.10.2026	31.12.2029

	0	9	2	3	5	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE	1.10.2026	31.12.2029
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKCÍ DO 10 CM^2	1.10.2026	31.12.2029
	0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM	1.10.2026	31.12.2029
	0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKCÍ 10 CM^2 - 30 CM^2	1.10.2026	31.12.2029
	0	9	2	4	9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ	1.10.2026	31.12.2029
	0	9	2	5	1	PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY	1.10.2026	31.12.2029
	0	9	2	5	3	UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY	1.10.2026	31.12.2029
	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.10.2026	31.12.2029
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.10.2026	31.12.2029
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.10.2026	31.12.2029
	0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.10.2026	31.12.2029
	0	9	5	2	7	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ	1.10.2026	31.12.2029
	0	9	5	3	2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	1.10.2026	31.12.2029
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.10.2026	31.12.2029
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.10.2026	31.12.2029
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.10.2026	31.12.2029
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.10.2026	31.12.2029
	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.10.2026	31.12.2029
	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.10.2026	31.12.2029
	0	9	5	6	1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	1.10.2026	31.12.2029
	0	9	5	6	4	PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY	1.10.2026	31.12.2029
	0	9	9	9	0	OŠETŘENÍ OSOB VE VÝKONU ZABEZPEČOVACÍ DETENCE, VE VÝKONU VAZBY NEBO VE VÝKONU TRESTU ODNĚTÍ SVOBODY	1.10.2026	31.12.2029
	1	2	1	1	0	FUNKČNÍ TEPENNÉ TESTY	1.10.2026	31.12.2029
	1	2	1	2	0	REFLEXNÍ TEPELNÁ VAZODILATACE	1.10.2026	31.12.2029
	1	2	1	3	0	VODNÍ CHLADOVÝ POKUS	1.10.2026	31.12.2029
	1	2	1	4	0	TRENDELENBURGŮV NEBO PERTHESŮV FUNKČNÍ ŽILNÍ TEST (NA JEDNÉ KONČETINĚ)	1.10.2026	31.12.2029
	1	2	2	1	0	KAPILAROSKOPIE	1.10.2026	31.12.2029
	1	2	2	2	0	DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ PERIFERNÍCH TEPEN NEBO ŽIL (NA JEDNÉ KONČETINĚ)	1.10.2026	31.12.2029
	2	7	2	1	0	KOŽNÍ TEST ALERGENEM INTRADERMÁLNÍ	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	0	0	4	KOMPLEXNÍ VENEROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	0	0	5	CÍLENÉ VENEROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	0	0	6	KONTROLNÍ VENEROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DERMATOVENEROLOGEM	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DERMATOVENEROLOGEM	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DERMATOVENEROLOGEM	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	1	1	1	KOŽNÍ FOTOTEST	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	1	1	2	HODNOCENÍ EFEKTU SYSTÉMOVÉ LÉČBY CHRONICKÉHO KOŽNÍHO ONEMOCNĚNÍ STANDARDIZOVANOU ŠKÁLOVACÍ METODOU	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	1	1	3	KOŽNÍ TEST EPIKUTÁNNÍ	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	1	1	5	FYZIKÁLNÍ KOŽNÍ TESTY	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	1	1	6	VYŠETŘENÍ RUČNÍM DERMATOSKOPEM	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	1	1	9	VYŠETŘENÍ WOODOVOU LAMPOU	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	1	2	1	TRICHOGRAM	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	2	0	9	MANUÁLNÍ LYMFODRENÁŽ - ANTIFIBROTICKÉ HMATY	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	2	1	1	MANUÁLNÍ LYMFODRENÁŽ	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	2	1	3	KOMOROVÁ NEBO STŘÍDAVÁ TLAKOVÁ LÉČBA MÍZNÍHO OTOKU PŘÍSTROJEM	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	2	1	9	ELEKTROKAUSTIKA, DIATERMOKOAGULACE DROBNÝCH KOŽNÍCH LÉZÍ (1 SEZENÍ)	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	2	2	1	DALŠÍ SKLEROTIZACE METLIČKOVÝCH A RETIKULÁRNÍCH VARIXŮ NEBO HEMANGIOMŮ	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	2	2	3	SKLEROTERAPIE ŽILNÍCH SPOJEK A REZIDUÍ PO OPERACI VARIXŮ	1.10.2026	31.12.2029

	4	4	2	2	5	SKLEROTERAPIE METLIČKOVITÝCH A RETIKULÁRNÍCH VARIXŮ NEBO HEMANGIOMŮ	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	2	2	7	KRYODESTRUKCE KOŽNÍCH LÉZÍ (1-2 LÉZE)	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	2	2	9	INFILTRACE KOŽNÍCH LÉZÍ (1-5 VPICHŮ)	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	2	3	1	AUTOTRANSPLANTACE KOŽNÍM ŠTĚPEM DO 2 CENTIMETRŮ ČTVEREČNÍCH	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	2	3	3	EXCIZE KŮŽE ROTAČNÍM PRŮBOJNÍKEM - JEDEN VZOREK K BIOPTICKÉMU VYŠETŘENÍ, PŘÍPADNĚ ODSTRANĚNÍ NEŽÁDOUCÍHO PROJEVU Z TERAPEUTICKÝCH DŮVODŮ	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	2	3	7	KRYALIZACE	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	2	3	9	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ BÉRCOVÉHO VŘEDU LÉKAŘEM (1 BÉREC)	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	2	4	1	EPILACE A 30 MINUT	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	2	4	3	ABRAZE NEMOCNÝCH NEHTŮ	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	2	4	5	SNESENÍ MNOHOČETNÝCH MOLUSEK	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	2	5	1	KOMPRESIVNÍ LÉČBA HORNÍ KONČETINY S OTOKEM TLAKOVÝM OBVAZEM	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	2	5	3	KOMPRESIVNÍ LÉČBA DOLNÍ KONČETINY S OTOKEM TLAKOVÝM OBVAZEM	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	2	6	1	APLIKACE DERMATOLOGICKÝCH ZEVNÍCH LÉČIV (LOKALIZOVANÁ DO PLOCHY MENŠÍ NEŽ 25 % KOŽNÍHO POVRCHU)	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	2	6	3	APLIKACE DERMATOLOGICKÝCH ZEVNÍCH LÉČIV (LOKALIZOVANÁ DO PLOCHY VĚTŠÍ NEŽ 25 % KOŽNÍHO POVRCHU)	1.10.2026	31.12.2029
	4	4	2	8	1	DIGITÁLNÍ EPILUMINISCENČNÍ VIDEOMIKROSKOPIE	1.10.2026	31.12.2029
	4	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM DERMATOVENEROLOGEM	1.10.2026	31.12.2029
	4	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM DERMAVETOVENEROLOGEM	1.10.2026	31.12.2029
	4	5	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM DERMATOVENEROLOGEM	1.10.2026	31.12.2029
	4	6	1	1	1	KOREKCE VZHLEDOVÝCH VAD IMPLANTÁTY	1.10.2026	31.12.2029
	5	1	8	1	1	INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU NEBO HEMATOMU	1.10.2026	31.12.2029
	5	1	8	1	6	INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU NEBO HEMATOMU V OBLASTI ANU NEBO REKTA	1.10.2026	31.12.2029
	5	1	8	1	7	OŠETŘENÍ NEHTU	1.10.2026	31.12.2029
	5	1	8	1	8	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKCÍ NAD 30 CM^2	1.10.2026	31.12.2029
	5	1	8	8	1	MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U PACIENTŮ SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM	1.10.2026	31.12.2029
	7	6	2	1	1	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU	1.10.2026	31.12.2029
	7	6	2	2	7	KRYODESTRUKCE LÉZÍ PENISU KRYOCHIRURGICKÝM PŘÍSTROJEM	1.10.2026	31.12.2029
	7	6	2	5	3	BIOPSIE Z PENISU	1.10.2026	31.12.2029
	8	4	0	2	5	DIAGNOSTIKA SARCOPTES SCABIEI	1.10.2026	31.12.2029
	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)	1.10.2026	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 přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000923	Videomikroskop digitální v ceně 0,5 mil. Kč		0419-00186	1	DermoScan GmbH	M10/05116	1.10.2026	31.12.2029

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Cryosprey	1	1.10.2026	31.12.2029
	Dermatoskop s nabíječem	1	1.10.2026	31.12.2029
	Flowtron	1	1.10.2026	31.12.2029
	ruční dermatoskop - VČ: 11923774, výrobce: BIOCAM GmbH k výkonu 44116	1	1.10.2026	31.12.2029
	Přístroj chirurgický Chiratom	1	1.10.2026	31.12.2029
	Thermokauter	2	1.10.2026	31.12.2029
	Woodova lampa	1	1.10.2026	31.12.2029
	Mikroskop	1	1.10.2026	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)

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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 10. 2026. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 4. 2026 do 30. 9. 2026.
Aktualizace seznamu výkonů a personálního obsazení. Počtu hodin poskytované péče.
Výkon nasmlouvaný hromadným importem 02125 s účinností od 1. 10. 2026
Úhrada výkonů 02125 které jsou nasmlouvány na IČP 02004183 odb. 404 s účinností od 1. 10. 2026,
bude realizována standardním úhradovým mechanismem dle úhradové vyhlášky.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2026. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 10. 2025 do 31. 3. 2026.
Aktualizace personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 10. 2025. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 4. 2025 do 30. 9. 2025.
Aktualizace personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2025. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 1. 2025 do 31. 3. 2025.
Aktualizace personálního obsazení.

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1. 1. 2025.
PZS přebírá ze smlouvy č. 1802M009 referenční údaje.
==========
Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům a dále garantuje, že personální zabezpečení odpovídá požadavkům stanoveným ve vyhlášce č. 99/2012 Sb.
Výkon 12220 - [redacted]