

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	1	7	9	9	0	6
6	1	0	0	4	0	0	0
3	H	6	1	M	0	0	4

Název IČO

Fakultní nemocnice Hradec Králové


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 7.07.07 / 4_05
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.4.2015

Datum uplatnění do

31.12.2017

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

6	1	0	0	4	7	0	9
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

RDG - vasografie

VARIABILNÍ SYMBOL

6	2	8	3		
---	---	---	---	--	--

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Hradec Králové	Sokolská		581	500 05	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	0	9
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

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

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

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

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1	6	8
---	---	---

(zaokrouhлено na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	15:30				
Úterý	07:00	15:30				
Středa	07:00	15:30				
Čtvrtek	07:00	15:30				
Pátek	07:00	15:30				
Sobota						
Neděle						

VEDOUcí PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.10.2013	31.12.2017	40,00

Funkční licence **KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	<input type="text"/>
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	15:30		
Úterý	07:00	15:30		
Středa	07:00	15:30		
Čtvrtek	07:00	15:30		
Pátek	07:00	15:30		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5			
		4	0

Počet hodin v týdnu

		4	0
--	--	---	---

(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	188,40
	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	10,00
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	2,00
	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	120,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	360,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	80,00
	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	80,00
	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 PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	

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	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
------	------------------------------	----------	-------	-------	-----------	----------	----------	----------	-----------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------

[illegible]

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

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	7	5	5	2	(DRG) OPERAČNÍ VÝKON BEZ MIMOTĚLNÍHO OBĚHU	1.4.2015	31.12.2017
	0	7	5	6	2	(DRG) PLÁNOVANÁ OPERACE KVCH	1.4.2015	31.12.2017
	0	7	5	7	6	(DRG) PEROPERAČNÍ ZAVEDENÍ STENTU DO CÉVNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	1	3	5	UZ VÝŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	2	2	5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2	1.4.2015	31.12.2017

	1	5	3	7	6	TRANSJUGULÁRNÍ HEPATÁLNÍ NEBO RENÁLNÍ BIOPSIE	1.4.2015	31.12.2017
	7	8	8	5	0	IMPLANTACE PORTU	1.4.2015	31.12.2017
	7	8	8	6	0	TUNELIZACE KATÉTRU	1.4.2015	31.12.2017
	8	9	1	3	1	RTG HRUDNÍKU	1.4.2015	31.12.2017
	8	9	1	6	3	VYLUČOVACÍ UROGRAFIE	1.4.2015	31.12.2017
	8	9	1	8	1	ARTROGRAFIE, TENOGRAFIE, BURSOGRAFIE	1.4.2015	31.12.2017
	8	9	1	8	9	FISTULOGRAFIE	1.4.2015	31.12.2017
	8	9	1	9	8	SKIASKOPIE	1.4.2015	31.12.2017
	8	9	1	9	9	SKIASKOPICKÁ KONTROLA DIAGNOSTICKÝCH A LÉČEBNÝCH VÝKONŮ RADIODIAGNOSTIKEM	1.4.2015	31.12.2017
	8	9	3	1	3	PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)	1.4.2015	31.12.2017
	8	9	3	1	7	SELEKTIVNÍ TROMBOLÝZA	1.4.2015	31.12.2017
	8	9	3	1	9	ZAVEDENÍ FILTRU DO DOLNÍ DUTÉ ŽÍLY	1.4.2015	31.12.2017
	8	9	3	2	1	EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z CÉVNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.4.2015	31.12.2017
	8	9	3	2	3	TERAPEUTICKÁ EMBOLIZACE V CÉVNÍM ŘEČIŠTI	1.4.2015	31.12.2017
	8	9	3	3	1	ZAVEDENÍ STENTU DO TEPENNÉHO ČI ŽILNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.4.2015	31.12.2017
	8	9	3	6	1	PERKUTÁNNÍ VERTEBROPLASTIKA - ZPEVNĚNÍ OBRATLOVÉHO TĚLA KOSTNÍM CEMENTEM	1.4.2015	31.12.2017
	8	9	4	0	9	ZAVEDENÍ STENTGRAFTU DO NEKORONÁRNÍHO TEPENNÉHO NEBO ŽILNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.4.2015	31.12.2017
	8	9	4	1	1	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE	1.4.2015	31.12.2017
	8	9	4	1	5	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFII (BEZ VÝMĚNY CÉVKY)	1.4.2015	31.12.2017
	8	9	4	1	7	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFII (S VÝMĚNOU CÉVKY)	1.4.2015	31.12.2017
	8	9	4	2	1	MĚŘENÍ TLAKU PŘI ANGIOGRAFII	1.4.2015	31.12.2017
	8	9	4	2	3	PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ ANGIOPLASTIKA	1.4.2015	31.12.2017
	8	9	4	2	5	LEVOSTRANNÁ VENTRIKULOGRAFIE A SELEKTIVNÍ KORONAROGRAFIE OBOU VĚNČITÝCH TEPEN	1.4.2015	31.12.2017
	8	9	4	4	1	KATETRIZACE JATERNÍCH ŽIL	1.4.2015	31.12.2017
	8	9	4	4	3	ŽÍLY DOLNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ (ASCENDENTNÍ), CELÝ VÝKON	1.4.2015	31.12.2017
	8	9	4	4	5	ŽÍLY HORNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ, CELÝ VÝKON	1.4.2015	31.12.2017
	8	9	4	4	7	LYMFOGRAFIE, CELÝ VÝKON	1.4.2015	31.12.2017
	8	9	4	4	9	PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATICKÁ PORTOGRAFIE KATETREM	1.4.2015	31.12.2017
	8	9	5	1	3	UZ VYŠETŘENÍ HORNÍ POLOVINY BŘICHA	1.4.2015	31.12.2017
	8	9	5	1	5	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	1.4.2015	31.12.2017
	8	9	5	1	7	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	1.4.2015	31.12.2017
	8	9	8	1	3	KONZULTACE NÁLEZU RENTGENOLOGEM CÍLENÁ	1.4.2015	31.12.2017
	8	9	9	9	6	(VZP) POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY PŘI UZ DUPLEXNÍM VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, TJ. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	9	3	0	(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ POTAHOVANÉHO STENTU (DES) V MNOŽSTVÍ >=3 (Marker se použije při vykázání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437)	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	9	3	1	(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ POTAHOVANÉHO STENTU (DES) V MNOŽSTVÍ <=2 (Marker se použije při vykázání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437)	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	9	3	2	(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ NEPOTAHOVANÉHO STENTU V MNOŽSTVÍ >=3 (Marker se použije při vykázání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437)	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	9	3	3	(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ NEPOTAHOVANÉHO STENTU V MNOŽSTVÍ <=2 (Marker se použije při vykázání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437)	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	9	5	2	(DRG) EXTRAKCE TROMBU NEBO EMBOLU ENDOVASKULÁRNÍ CESTOU	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	9	5	3	(DRG) VÍCESEGMENTÁLNÍ ANGIOPLASTIKA ENDOVASKULÁRNÍ CESTOU	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	9	5	4	(DRG) KRITICKÁ KONČETINOVÁ ISCHEMIE	1.4.2015	31.12.2017
	9	9	9	5	3	(VZP) PŘÍJEMCE TKÁNÍ, BUNĚK NEBO ORGÁNŮ	1.4.2015	31.12.2017

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

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	0 7 0 6 1	(DRG) EMBOLECTOMIE Z A. PULMONALIS	1.4.2015	31.12.2017

0	7	1	6	1	(DRG) STENTING DESCENDENTNÍ AORTY PRO AKUTNÍ DISEKCI NEBO RUPTURU AORTY (DO 14 DNŮ OD JEJÍHO VZNIKU) ČI PRO AORTO-BRONCHÁLNÍ NEBO AORTO-ESOFAGEÁLNÍ PÍŠTĚL	1.4.2015	31.12.2017
0	7	1	8	2	(DRG) ZAVEDENÍ STENTU ČI STENTGRAFTU DO OBLOUKU AORTY	1.4.2015	31.12.2017
0	7	1	8	3	(DRG) ZAVEDENÍ STENTGRAFTU DO OBLOUKU AORTY SE SOUČASNOU REKONSTRUKCÍ VĚTVÍ OBLOUKU (DEBRANCHING)	1.4.2015	31.12.2017
0	7	1	9	7	(DRG) ZAVEDENÍ STENTU ČI STENTGRAFTU DO DESCENDENTNÍ AORTY	1.4.2015	31.12.2017
0	7	1	9	8	(DRG) CHIRURGICKÁ EXTENZE STENTGRAFTU DESCENDENTNÍ AORTY	1.4.2015	31.12.2017
0	7	1	9	9	(DRG) ZAVEDENÍ STENTGRAFTU DO DESCENDENTNÍ AORTY S CÉVNÍ REKONSTRUKCÍ	1.4.2015	31.12.2017
0	7	2	1	5	(DRG) ZAVEDENÍ STENTU ČI STENTGRAFTU DO TORAKOABDOMINÁLNÍ AORTY	1.4.2015	31.12.2017
0	7	2	1	6	(DRG) ZAVEDENÍ STENTGRAFTU DO TORAKOABDOMINÁLNÍ AORTY S CÉVNÍ REKONSTRUKCÍ	1.4.2015	31.12.2017
0	7	3	2	4	(VZP) STENTGRAFT VĚTVÍ OBLOUKU AORTY	1.4.2015	31.12.2017
0	7	3	2	5	(VZP) ENDOVASKULÁRNÍ UZÁVĚR VĚTVĚ OBLOUKU AORTY	1.4.2015	31.12.2017
0	7	3	6	1	(VZP) ZAVEDENÍ TUBULÁRNÍHO STENTGRAFTU DO BŘIŠNÍ AORTY	1.4.2015	31.12.2017
0	7	3	6	2	(VZP) ZAVEDENÍ AORTO - UNILIACKÉHO STENTGRAFTU DO BŘIŠNÍ AORTY	1.4.2015	31.12.2017
0	7	3	6	3	(VZP) ZAVEDENÍ BIFURKAČNÍHO STENTGRAFTU DO BŘIŠNÍ AORTY	1.4.2015	31.12.2017
0	7	3	6	4	(VZP) ZAVEDENÍ STENTGRAFTU DO BŘIŠNÍ AORTY S VISCERÁLNÍMI VĚTVEMI	1.4.2015	31.12.2017
0	7	3	6	5	(VZP) ZAVEDENÍ STENTGRAFTU DO BŘIŠNÍ AORTY S (OTEVŘENOU) CÉVNÍ REKONSTRUKCÍ	1.4.2015	31.12.2017
0	7	3	6	6	(VZP) EXTENZE STENTGRAFTU V BŘIŠNÍ AORTĚ	1.4.2015	31.12.2017
0	7	3	6	7	(VZP) ENDOVASKULÁRNÍ UZÁVĚR BŘIŠNÍ AORTY	1.4.2015	31.12.2017
0	7	3	6	8	(VZP) ENDOVASKULÁRNÍ UZÁVĚR VĚTVĚ BŘIŠNÍ AORTY	1.4.2015	31.12.2017
0	7	3	9	7	(VZP) ZAVEDENÍ TUBULÁRNÍHO STENTGRAFTU DO PÁNEVNÍ TEPNY	1.4.2015	31.12.2017
0	7	3	9	8	(VZP) ZAVEDENÍ VĚTVENÉHO STENTGRAFTU DO PÁNEVNÍ TEPNY	1.4.2015	31.12.2017
0	7	4	2	6	(VZP) ZAVEDENÍ STENTGRAFTU DO OBLASTI A. FEMORALIS	1.4.2015	31.12.2017
0	7	4	8	1	(VZP) IMPLANTACE STENTGRAFTU DO OBLASTI A. POPLITEA	1.4.2015	31.12.2017
0	7	4	9	0	(VZP) EXTIRPACE VARIXŮ BEZ STRIPPINGU JEDNOSTRANNÁ	1.4.2015	31.12.2017
0	7	4	9	6	(VZP) RADIOFREKVENČNÍ ABLACE NA POVRCHNÍCH ŽILÁCH	1.4.2015	31.12.2017
0	7	4	9	7	(VZP) LASEROVÁ ABLACE NA POVRCHNÍCH ŽILÁCH	1.4.2015	31.12.2017
0	7	4	9	8	(VZP) LASEROVÁ OBLITERACE ŽILNÍCH VĚTVÍ	1.4.2015	31.12.2017
0	7	5	1	3	(VZP) ENDOLUMINÁLNÍ OKLUZE HLUBOKÝCH ŽIL	1.4.2015	31.12.2017
0	7	5	3	1	(VZP) ARTERIOGRAFIE PEROPERAČNÍ	1.4.2015	31.12.2017
0	7	5	3	2	(VZP) TRANSLUMINÁLNÍ ANGIOPLASTIKA PEROPERAČNÍ	1.4.2015	31.12.2017
0	7	5	3	3	(VZP) EMBOLIZACE PEROPERAČNÍ	1.4.2015	31.12.2017
0	7	5	3	4	(VZP) TROMBOLÝZA PEROPERAČNÍ	1.4.2015	31.12.2017
0	7	5	3	5	(VZP) JINÝ ENDOVASKULÁRNÍ UZÁVĚR TEPNY PEROPERAČNÍ	1.4.2015	31.12.2017
0	7	5	4	3	(DRG) PRIMOOOPERACE	1.4.2015	31.12.2017
0	7	5	4	4	(DRG) PRVNÍ REOPERACE	1.4.2015	31.12.2017
0	7	5	4	5	(DRG) DRUHÁ A DALŠÍ REOPERACE	1.4.2015	31.12.2017
0	7	5	5	0	(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ PŘÍSTUP PERKUTÁNNÍ NEBO S?PREPARACÍ PŘÍSTUPOVÉ CÉVY	1.4.2015	31.12.2017
0	7	5	5	1	(DRG) HYBRIDNÍ PŘÍSTUP	1.4.2015	31.12.2017
0	7	5	6	3	(DRG) URGENTNÍ OPERACE KVCH	1.4.2015	31.12.2017
0	7	5	6	4	(DRG) EMERGENTNÍ OPERACE KVCH	1.4.2015	31.12.2017
0	7	5	6	5	(DRG) KATASTROFICKÁ OPERACE KVCH	1.4.2015	31.12.2017

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

s. 3	Kód ZTV	Název dle VZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	A000000581	RTG tomograf počítačový CT v ceně 25 000 000,-	RTG počítačový tomograf (CT)	4031844	1	Philips	Linka angiografická	1.4.2015	31.12.2017
	C000000042	Angiografická jednotka	RTG angiografické kardiologické jednoprojekční	4031844	1	Philips	Linka angiografická	1.4.2015	31.12.2017

C000000557	RTG jednotka angiografická/koronarografická v ceně	RTG angiografické kardiologické jednoprojekční	4031844	1	Philips	Linka angiografická	1.4.2015	31.12.2017
F000000571	RTG přístroj skiagrafický (cena dle reg. listu 5 0	RTG skiagrafické stacionární	4031844	1	Philips	Linka angiografická	1.4.2015	31.12.2017
F000000572	RTG přístroj skiagrafický v ceně 5 000 000,-	RTG skiagrafické stacionární	4031844	1	Philips	Linka angiografická	1.4.2015	31.12.2017
F000000576	RTG přístroj skiaskopický v ceně 10 000 000,-	RTG skiaskopické stacionární	4031844	1	Philips	Linka angiografická	1.4.2015	31.12.2017
F000000577	RTG přístroj skiaskopický +vyvolávací automat v cen	RTG skiaskopické stacionární	4031844	1	Philips	Linka angiografická	1.4.2015	31.12.2017
0000000595	Sonograf II. typu v ceně 3 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	0293520000	1	Toshiba	Přístroj ultrazvukový diagnost	1.4.2015	31.12.2017
0000000596	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	0293520000	1	Toshiba	Přístroj ultrazvukový diagnost	1.4.2015	31.12.2017
0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	0293520000	1	Toshiba	Přístroj ultrazvukový diagnost	1.4.2015	31.12.2017

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. 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

ZZ doloží na požádání všechny potřebné doklady k personálnímu a přístrojovému vybavení.
kód 89131 - pouze u vybraných dárců orgánů