

IČO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 8 | 4 | 3 | 9 | 8 | 9 |
| 9 | 1 | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | T | 9 | 1 | M | 0 | 0 | 2 |

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO

Fakultní nemocnice Ostrava


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05 / 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 | 1.9.2015 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2017 |

Formulář obsahuje část

☒ Smluvní i informativní
 ☐ Jen smluvní
 ☐ Jen informativní

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

NÁZEV PRACOVISTĚ

ČÍSLO PRIMARIÁTU

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 1 | 0 | 0 | 9 | 4 | 5 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

KÚČOCH - příjmová ambulance

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|
| 3 | 1 | X | 2 | | |
|---|---|---|---|--|--|

(jen je-li přidělen v SZZ)

| ADRESA(Y) PRACOVISTĚ | | | | |
|----------------------|---------------|---------------|------------|--------|
| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
| Ostrava | 17. listopadu | | 1790 | 708 52 |

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

Smluvní odbornost - hlavní

| | | |
|---|---|---|
| 6 | 0 | 5 |
|---|---|---|

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI

Odbornost

KVALIFIKACE VEDOUcíHO LÉKAŘE PRACOVISTĚ

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

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO LÉKAŘE NA PRACOVISTĚ

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

| | | | |
|---|--|---|---|
| 5 | | | |
| | | 4 | 0 |

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

| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 0 | 4 | 0 | 1 | 0 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM STOMATOLOGEM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 0 | 2 | 0 | OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM STOMATOLOGEM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 0 | 3 | 0 | CÍLENÉ AKUTNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM STOMATOLOGEM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 0 | 4 | 0 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM / NEBO KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ÚSTNÍ SLIZNICE NEBO LÉČEBNÝ PLÁN SLIZNIČNÍCH ONEMOCNĚNÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 0 | 4 | 1 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM (VČETNĚ VYŠETŘENÍ ÚSTNÍ SLIZNICE) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 0 | 4 | 2 | KONZILIÁRNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM (VČETNĚ VYŠETŘENÍ ÚSTNÍ SLIZNICE) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 0 | 6 | 0 | STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO PACIENTA DO 6 LET VĚKU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 0 | 6 | 1 | STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO PACIENTA VE VĚKU OD 6 DO 12 LET | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 0 | 6 | 2 | STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO PACIENTA VE VĚKU OD 12 DO 18 LET | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 1 | 1 | 0 | INTRAORÁLNÍ RTG | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 1 | 2 | 0 | EXTRAORÁLNÍ RTG SNÍMEK ČELISTI | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 1 | 2 | 1 | KONTRASTNÍ RTG VYŠETŘENÍ SLINNÉ ŽLÁZY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 1 | 3 | 1 | VYHODNOCENÍ ORTOPANTOMOGRAMU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 2 | 0 | 1 | VÝPLŇ STÁLÉHO ZUBU - JEDNA PLOŠKA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 2 | 0 | 2 | VÝPLŇ STÁLÉHO ZUBU - DVĚ A VÍCE PLOŠEK (VČ. REKONSTRUKCE RŮŽKU) - STANDARDNÍ MATERIÁL | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 2 | 0 | 3 | REKONSTRUKCE KORUNKY - PREMOLÁR, MOLÁR - STANDARDNÍ MATERIÁL | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 2 | 0 | 4 | DOSTAVBA PLASTICKÁ - REKONSTRUKCE KORUNKY - FRONTÁLNÍ ÚSEK - STANDARD.MATERIÁL | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 2 | 0 | 5 | FOTOKOMPOZIT - JEDNA PLOŠKA - STANDARDNÍ MATERIÁL | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 2 | 0 | 6 | FOTOKOMPOZIT - DVĚ PLOŠKY - STANDARDNÍ MATERIÁL | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 2 | 0 | 8 | FOTOKOMPOZIT - TŘI A VÍCE PLOŠEK, REKONSTRUKCE RŮŽKU, REKONSTRUKCE KORUNKY - STANDARDNÍ MATERIÁL | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 2 | 5 | 1 | VÝPLŇ DOČASNÉHO ZUBU, JEDNA PLOŠKA - STANDARDNÍ MATERIÁL | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 2 | 5 | 2 | VÝPLŇ DOČASNÉHO ZUBU, DVĚ A VÍCE PLOŠEK - STANDARDNÍ MATERIÁL | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 3 | 0 | 0 | ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - VSTUPNÍ - KAŽDÝ ZUB | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 3 | 0 | 1 | ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - KOŘENOVÁ VÝPLŇ - KAŽDÝ KANÁLEK - KONVENČNÍ POSTUP | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 3 | 1 | 0 | APEXIFIKACE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 3 | 1 | 1 | AMPUTACE DŘENĚ DOČASNÉHO ZUBU S PLNĚNÍM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 3 | 1 | 2 | VÝPLŇ KOŘENOVÁ DOČASNÉHO ZUBU - KAŽDÝ KANÁLEK | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 4 | 0 | 0 | SVODNÁ ANESTEZIE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 4 | 1 | 0 | INJEKČNÍ ANESTESIE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 4 | 5 | 0 | LOKÁLNÍ FLUORIDACE (S VYSUŠENÍM NEBO BEZ VYSUŠENÍ) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 5 | 0 | 0 | TERAPIE AKUTNÍCH STAVŮ V ONEMOCNĚNÍ PARODONTU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 5 | 0 | 1 | KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ PARODONTU - I. TYP | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 5 | 0 | 2 | KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ PARODONTU - II. TYP | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 5 | 0 | 3 | UDRŽOVACÍ TERAPIE PARODONTU - I. TYP | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 5 | 0 | 5 | KONZERVAČNĚ CHIRURGICKÁ LÉČBA VYBRANÝCH FOREM PARODONTOPATÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 5 | 0 | 8 | LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ GINGIVY/SLIZNICE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 5 | 1 | 1 | RETNÍ FRENULEKTOMIE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 5 | 1 | 5 | PROHLoubENÍ VESTIBULA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 5 | 2 | 1 | GINGIVektomie, GINGIVOPLASTIKA - NA ZUB | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 5 | 3 | 1 | ODKLOPENÍ MUKOPERIOStÁLNÍHO LALOKU, FRONtÁLNÍ SEXTANT | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 5 | 3 | 2 | OPERACE S ODKLOPENÍM - LATERÁLNÍ SEXTANT | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 5 | 3 | 5 | ODEBRÁNÍ A ZAJIŠTĚNÍ PŘENOSU TRANSPLANTÁTU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 5 | 3 | 6 | CHIRURGIE VOLNÝCH ŠTĚPŮ Z MĚKKÝCH TKÁNÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 5 | 4 | 1 | PŘECHODNÁ DLAHA BEZ PREPARACE - NA ZUB | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 5 | 4 | 2 | PŘECHODNÁ DLAHA S PREPARACÍ - NA ZUB | 1.9.2015 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 0 | 4 | 6 | 0 | 0 | EXTRAKCE PROSTÁ RESORBOVANÉHO ZUBU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 6 | 1 | 0 | EXTRAKCE PROSTÁ NERESORBOVANÉHO ZUBU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 6 | 3 | 0 | EXTRAKCE ZUBU KOMPLIKOVANÁ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 6 | 4 | 0 | CHIRURGICKÉ VYBAVENÍ ZUBU NEKOMPLIKOVANÉ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 6 | 5 | 0 | CHIRURGICKÉ VYBAVENÍ ZUBU KOMPLIKOVANÉ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 7 | 0 | 0 | KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ V DENTOALVEOLÁRNÍ CHIRURGII | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 7 | 1 | 0 | SUTURA EXTRAKČNÍ RÁNY - NA ZUB | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 7 | 2 | 0 | STAVENÍ POZDNÍHO POSTEXTRAKČNÍHO KRVÁCENÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 7 | 3 | 0 | REVIZE EXTRAKČNÍ RÁNY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 7 | 4 | 0 | ODSTRANĚNÍ SEKVESTRU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 7 | 5 | 0 | PRIMÁRNÍ UZÁVĚR OROANTRÁLNÍ KOMUNIKACE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 7 | 6 | 0 | ANTROTOMIE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 0 | 0 | INTRAORÁLNÍ INCIZE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 0 | 1 | ZEVNÍ INCISE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 1 | 0 | AMPUTACE KOŘENOVÉHO HROTU - FRONTÁLNÍ ZUB | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 1 | 1 | AMPUTACE KOŘENOVÉHO HROTU - PREMOLÁR, MOLÁR | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 1 | 2 | AMPUTACE - DALŠÍ KOŘEN Z JEDNOHO PŘÍSTUPU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 1 | 3 | PEROPERAČNÍ PLNĚNÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 1 | 6 | EXSTIRPACE ODONTOGENNÍ CYSTY DO 1 CM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 1 | 7 | EXSTIRPACE ODONTOGENNÍ CYSTY VĚTŠÍ NEŽ 1 CM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 2 | 0 | DEKAPSULACE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 2 | 1 | PATEFAKCE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 2 | 2 | TUNELIZACE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 2 | 3 | TUNELIZACE S AKTIVNÍM TAHEM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 2 | 4 | ALVEOLÁRNÍ OSTEOTOMIE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 2 | 5 | REPOZICE SUBLUX. ZUBU ČI FRAKTURY ALVEOLU, SEXT. | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 2 | 6 | REPLANTACE ZUBU NEBO FRAKTURY ALVEOLU - SEXTANT | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 2 | 7 | FIXACE ZKRÁCENOU DRÁTĚNOU DLAHOU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 3 | 0 | SUTURA RÁNY SLIZNICE DO 5 CM, 1 VRSTVA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 3 | 1 | SUTURA RÁNY SLIZNICE NAD 5 CM NEBO VÍCE VRSTEV | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 3 | 2 | KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ ZLOMENIN ČELISTÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 4 | 0 | PRAEPROTETICKÁ ÚPRAVA ALVEOLU - SEXTANT | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 4 | 1 | PRAEPROTETICKÁ ÚPRAVA ALVEOLU VĚTŠÍHO ROZSAHU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 4 | 2 | EXCISE VLAJÍČÍHO HŘEBENE - SEXTANT | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 4 | 3 | EXCISE VLAJÍČÍHO HŘEBENE VĚTŠÍHO ROZSAHU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 4 | 4 | ODSTRANĚNÍ RUŠIVÝCH VLIVŮ VAZIVOVÝCH PRUHŮ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 4 | 5 | NEOFORMACE ÚSTNÍ PŘEDSÍNĚ BEZ POUŽITÍ AUTOTRANSPLANTÁTU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 4 | 6 | CHIRURGICKÁ ÚPRAVA PROTÉZNÍHO LOŽE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 5 | 0 | ODSTRANĚNÍ UZDIČKY JAZYKA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 5 | 1 | ODSTRANĚNÍ SLIZNÍČNÍ LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ DO 2 CM. | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 5 | 2 | ODSTRANĚNÍ SLIZNÍČNÍ LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ VĚTŠÍ NEŽ 2 CM. | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 5 | 3 | ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z VÝVODU SLINNÉ ŽLÁZY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 5 | 4 | EXSTIRPACE MUKOKELY SLIZNICE DUTINY ÚSTNÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 5 | 5 | ODSTRANĚNÍ PODJAZYKOVÉ RETENČNÍ SLINNÉ CYSTY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 6 | 0 | IMOBILIZACE ČELISTÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 7 | 0 | MANUÁLNÍ REPOZICE LUXACE TMK | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 8 | 0 | SVALOVÉ CVIČENÍ S PŘEDEHRÁTÍM VE STOMATOLOGII | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 9 | 0 | 0 | SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY, ZA KAŽDOU PILÍŘOVOU KONSTRUKCI | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 9 | 1 | 0 | PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA V ORDINACI | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 9 | 5 | 0 | OPRAVA NEBO ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 5 | 4 | 2 | 9 | NASAZENÍ EXTRAORÁLNÍHO TAHU NEBO OBLIČEJOVÉ MASKY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | 1.9.2015 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 1 | INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 1 | ZAVEDENÍ KATÉTRU PRO INTRAARTERIÁLNÍ PERFÚZI | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2 | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 4 | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2 | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 5 | 1 | PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 3 | VÝKON ÚSTAVNÍ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 1 | 5 | EXSTIRPACE JEDNOSTRANNÉHO CYSTICKÉHO HYGROMU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 1 | 8 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ NAD 30 CM^2 | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 1 | 9 | OŠETŘENÍ A OBVAZ ROZSÁHLÉ RÁNY V CELKOVÉ ANESTEZII | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 2 | 1 | CHIRURGICKÉ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 2 | 5 | SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 3 | 5 | KRANIOPLASTIKA AKRYLÁTOVÁ, PLEXISKLOVÁ, KOVOVÁ NEBO KOSTNÍ PLOTĚNKOU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 4 | 1 | 1 | BIOPSIE NEBO ODBĚR NERVU, EXHAIRESA VĚTVÍ N. V. | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 1 | 3 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 1 | 5 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 2 | 3 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM^2, BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 2 | 5 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE NAD 10 CM^2, BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 2 | 9 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 3 | 1 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA VÍCE NEŽ 10 CM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 4 | 7 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM^2 | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 4 | 9 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM OD 10 DO 20 CM^2 | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 1 | 1 | 1 | DIAGNOSTICKÁ EXCIZE Z ÚSTNÍ DUTINY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 1 | 1 | 3 | DIAGNOSTICKÁ EXCIZE TVRDÝCH TKÁNÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 1 | 1 | 5 | DIAGNOSTICKÁ PUNKCE MĚKKÝCH TKÁNÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 2 | 1 | 5 | DENTÁLNÍ DRÁTĚNÁ DLAHA Z VOLNÉ RUKY - JEDNA ČELIST | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 2 | 1 | 6 | ODSTRANĚNÍ DENTÁLNÍ DRÁTĚNÉ DLAHY Z VOLNÉ RUKY - JEDNA ČELIST | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 2 | 1 | 7 | PROVIZORNÍ OŠETŘENÍ ZLOMENINY ČELISTI DRÁTĚNÝMI VAZBAMI | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 5 | 3 | OPERACE RANULY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 9 | 1 | EXSTIRPACE KOSTNÍ CYSTY NAD 1 CM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 2 | 7 | ZADNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PRO EPISTAXI | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 2 | 9 | ODSTRANĚNÍ ZADNÍ NOSNÍ TAMPONÁDY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 7 | 1 | 6 | 5 | 3 | ZAVŘENÁ REPOZICE FRAKTURY KŮSTEK NOSNÍCH | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 6 | 1 | VÝPLACH ČELISTNÍ DUTINY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 6 | 3 | PUNKCE ČELISTNÍ DUTINY A VÝPLACH JEDNOSTRANĚ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 1 | 9 | VÝMĚNA TRACHEOSTOMICKÉ KANYLY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 8 | 1 | SONDÁŽ, DILATACE, VÝPLACH SLINNÉ ŽLÁZY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 8 | 7 | INCIZE, DRENÁŽ PERITONZILÁRNÍHO EVENT. FARYNGEÁLNÍHO ABSCESU NEBO HEMATOMU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 8 | 9 | DILATACE PO INCIZI PERITONZILÁRNÍHO ABSCESU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – výkony na operačních sálech (seznam č. 2d)

| s.2d | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|--------------|----------|----------|
|------|------------|--------------|----------|----------|

| s. 7 | Skupina | Kód | Název | Smluvní cena | Datum od | Datum do |
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 Informativní část
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 1 | . | 0 | 9 | . | 2 | 0 | 1 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Typ CB

PRACOVISTĚ – PŘÍJMOVÁ AMBULANCE S NEPŘETRŽITÝM PROVOZEM

nebo **PRACOVISTĚ OPERAČNÍ SÁL(Y)**

součást lůžkového oddělení - primariátu uvedeného ve formuláři typu C (část informativní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 1 | 0 | 0 | 9 | 4 | 5 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (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 |
|---------|---------|---------------|-------------------------------|--------------------|------------------|---------|-------------|----------|----------|
|---------|---------|---------------|-------------------------------|--------------------|------------------|---------|-------------|----------|----------|