

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

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

Název IČO

Fakultní nemocnice Ostrava


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 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 CC

PRACOVISTĚ LŮŽKOVÉ PÉČE
součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C
(část smluvní)

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

9 1 0 0 9 2 9 1

NÁZEV PRACOVISTĚ

Neurochirurgická klinika - stanice A

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 1 5

VARIABILNÍ SYMBOL

2 1 A 1

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
|--------------|--------------|---------------|------------|--------|
| Ostrava | 17.listopadu | | 1790 | 708 52 |

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

5 F 6

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

DALŠÍ ODBORNOSTI

| | |
|-----------|-----------------------|
| Odbornost | Smluvní lékový paušál |
|-----------|-----------------------|

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO LÉKAŘE PRACOVISTĚ

| | |
|---|--|
| Specializovaná způsobilost v oboru | |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod | |
| Jiná speciální odborná způsobilost | |
| Osvědčení ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO LÉKAŘE NA PRACOVISTĚ

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

4 0

POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ**AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | 3 | 0 |
| | | | 0 |

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLŮ

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | 0 |
|--|--|--|---|

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | 0 |
|--|--|--|---|

Péče na ošetrovatelských lůžkách

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | 0 |
|--|--|--|---|

Hospicová péče

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | 0 |
|--|--|--|---|

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | 0 |
|--|--|--|---|

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | 0 |
|--|--|--|---|

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI INTENZIVNÍ, DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ NEBO NÁSLEDNÉ PÉČE v hodinách péče za týden (úvazek 1,0 = 40 hod / týden) (včetně vedoucího lékaře)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|---|----------------------|--|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 0,00 |
| | 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 | 0,00 |
| | 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 | |
| | DD | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby | |
| | DZS | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR | |

NEJVYŠŠÍ KÓD INTENZIVNÍ PÉČE, PRO KTERÝ PRACOVIŠTĚ SPLŇUJE STANDARD PERSONÁLNÍHO, VĚCNÉHO A TECHNICKÉHO ZAJIŠTĚNÍ

| | | | | | |
|-----------------------------|--|--|--|--|--|
| pro péči o dospělé pacienty | | | | | |
| pro péči o děti | | | | | |
| pro péči neonatologickou | | | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | |
|--|------------|---|---|---|---|--|----------|------------|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
| | 0 | 0 | 6 | 0 | 2 | OD TYPU 02 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 0 | 6 | 3 | 1 | OD TYPU 31 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 0 | 6 | 3 | 2 | OD TYPU 32 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 0 | 6 | 9 | 8 | OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 0 | 6 | 9 | 9 | OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG) | 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 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 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 | 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 | 6 | 7 | (VZP) ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | (VZP) ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 1 | 1 | 5 | 0 | 1 | ENTERÁLNÍ VÝŽIVA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 1 | 1 | 5 | 0 | 2 | PITNÁ A ŽALUDEČNÍ DEFINOVANÁ VÝŽIVA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 1 | 1 | 5 | 0 | 3 | SPECIÁLNÍ ENTERÁLNÍ VÝŽIVA (OLIGOPEPTIDICKÁ) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 1 | 1 | 5 | 0 | 4 | DOPLŇKOVÁ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 1 | 1 | 5 | 0 | 5 | SPECIÁLNÍ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 1 | 1 | 5 | 0 | 6 | PLNOHODNOTNÁ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 9 | 2 | 4 | 0 | SPECIÁLNÍ VYŠETŘOVACÍ TECHNIKY V EMG | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 9 | 4 | 1 | 0 | ODBĚR MOZKOMÍŠNÍHO MOKU LUMBÁLNÍ NEBO SUBOKCIPITÁLNÍ PUNKCÍ NEBO PUNKCÍ PŘES FONTANELU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 9 | 5 | 1 | 0 | OBSTŘÍK PERIFERNÍHO NERVU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 9 | 5 | 2 | 0 | KOŘENOVÝ OBSTŘÍK | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 3 | 1 | 1 | 2 | 0 | PUNKCE SUBDURÁLNÍHO PROSTORU PŘES VELKOU FONTANELU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 3 | 1 | 1 | 3 | 0 | PŘIJETÍ DOPROVODU DÍTĚTE | 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 | 1 | 8 | 5 | 0 | PŘEVAZ RÁNY METODOU V. A. C. (VACUUM ASISTED CLOSURE) ZALOŽENÉ NA METODĚ KONTROLOVANÉHO PODTLAKU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 5 | 1 | FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA - RUKA, PŘEDLOKTÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 5 | 3 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - PRSTY, RUKA, PŘEDLOKTÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 5 | 7 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - CELÁ HORNÍ KONČETINA - PROVEDENÝ LÉKAŘEM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 5 | 9 | FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA - NOHA, BÉREC | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 6 | 1 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - NOHA, BÉREC | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 6 | 3 | FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA CELÉ DOLNÍ KONČETINY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 6 | 5 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ NA DOLNÍ KONČETINĚ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 6 | 7 | PŘIPEVNĚNÍ NÁŠLAPNÉHO PODPATKU NA STÁVAJÍCÍ SÁDROVÝ OBVAZ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 2 | 4 | 1 | 3 | EXSTIRPACE SAKROKOKCYGEÁLNÍHO TERATOMU U DĚTÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 4 | 1 | 8 | 0 | REKONSTRUKCE ARTERIE VERTEBRALIS | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 4 | 1 | 9 | 0 | OSTATNÍ REKONSTRUKCE TEPEN A BY-PASSY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 4 | 3 | 2 | 0 | ENDARTEREKTOMIE KAROTICKÁ A OSTATNÍCH PERIFERNÍCH TEPEN | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 4 | 3 | 4 | 0 | TEPENNÁ EMBOLEKTOMIE, TROMBEKTOMIE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 4 | 5 | 1 | 0 | PEROPERAČNÍ TRANSLUMINÁLNÍ ANGIOPLASTIKA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 4 | 8 | 1 | 0 | PEROPERAČNÍ ANGIOGRAFIE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 5 | 4 | 8 | 3 | 0 | BIOPSIE TEMPORÁLNÍ ARTERIE VČETNĚ JEJÍ LIGATURY, PREPARACE JINÝCH TEPEN | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 4 | 8 | 8 | 0 | TOTÁLNÍ EXSTIRPACE NÁDORU KAROTICKÉHO GLOMU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 4 | 9 | 9 | 0 | ODBĚR ŽILNÍHO ŠTĚPU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEUROCHIRURGEM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEUROCHIRURGEM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 1 | 1 | ZAVEDENÍ RESERVOÁRU LIKVORU OMMAYA VČETNĚ NÁVRTU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 1 | 3 | INTRAKRANIÁLNÍ DURÁLNÍ REKONSTRUKCE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 1 | 5 | OPERACE MENINGOKELY NEBO MENINGOMYELOKELY NEBO LIPOMENINGOKELY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 1 | 7 | INTRAKRANIÁLNÍ REKONSTRUKČNÍ OPERACE PŘI LIKVOREI | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 1 | 9 | DEKOMPRESIVNÍ KRANIEKTOMIE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 2 | 1 | INTRAKRANIÁLNÍ ENDARTEREKTOMIE VERTEBRÁLNÍ NEBO KAROTICKÉ TEPNY ČI JEJICH HLAVNÍCH VĚTVÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 2 | 3 | POSTUPNÝ UZÁVĚR KAROTIDY NEBO ODSTRANĚNÍ SELVERSTONOVA KLIPU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 2 | 5 | OPERAČNÍ REVIZE NEBO ZAVEDENÍ DRENÁŽE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 2 | 7 | PROTĚTÍ N. VII. PŘI HEMISPAZMU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 2 | 9 | VENTRIKULOCYSTERNOANASTOMÓZA - TORKILDSSEN | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 3 | 1 | OPAKOVANÁ KRANIOTOMIE PRO POOPERAČNÍ HEMATOM NEBO INFEKCI | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 3 | 3 | VENTRIKULOSTOMIE III. - STOOCKEY- SCARFF | 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 | 1 | 3 | 7 | KRANIEKTOMIE V PRŮBĚHU ŠVU U KRANIOSTENÓZY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 3 | 9 | HYPOFYZEKTOMIE SUBFRONTÁLNÍ PROSTÁ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 4 | 1 | HYPOFYZEKTOMIE TRANSSFENOIDÁLNÍ PROSTÁ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 4 | 2 | MIKROVASKULÁRNÍ DEKOMPRESIE HLAVOVÝCH NERVŮ V ZADNÍ JÁMĚ LEBNÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 4 | 3 | DEKOMPRESIE TRIGEMINU NEBO RIZOTOMIE SUBTEMPORÁLNÍ CESTOU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 4 | 5 | OŠETŘENÍ JEDNODUCHÉ - VPÁČENÉ ZLOMENINY LEBKY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 4 | 7 | OŠETŘENÍ KOMPLIKOVANÉ ZLOMENINY LEBKY S (BEZ) REPARACE DURÁLNÍ LACERACE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 4 | 9 | NEUROLÝZA SUBARACHNOIDÁLNÍ, LUMBÁLNÍ SUBARACHNOIDÁLNÍ DRENÁŽ NEBO EPIDURÁLNÍ, LUMBÁLNÍ SUBARACHNOIDÁLNÍ DRENÁŽ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 5 | 1 | TREPANACE PRO EXTRACEREBRÁLNÍ HEMATOM NEBO KRANIOTOMIE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 5 | 3 | EXTRA - INTRAKRANIÁLNÍ ANASTOMÓZA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 5 | 5 | OPERACE PÍŠTĚLE KAROTIDOKAVERNÓZNÍ - EXTRAKRANIÁLNĚ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 5 | 7 | KRANIOTOMIE PRO SUPRATENTORIÁLNÍ SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ NEBO CYSTU NEBO ABSCES | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 5 | 9 | KRANIOTOMIE PRO INFRATENTORIÁLNÍ SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 6 | 1 | NÁVRT A EVAKUACE PRO SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 6 | 2 | NEOPERAČNÍ REVIZE DRENÁŽE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 6 | 3 | ZEVNÍ KOMOROVÁ DRENÁŽ NEBO ZAVEDENÍ ČIDLA NA MĚŘENÍ NITROLEBNÍHO TLAKU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 6 | 5 | STEREOTAXE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 6 | 7 | VENTRIKULÁRNÍ PUNKCE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 6 | 9 | VENTRIKULOSKOPIE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 7 | 1 | PERKUTÁNNÍ VÝKON NA GASSER. GANGLIU NEBO KOŘENĚ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 7 | 3 | NEURINOM AKUSTIKU, NEURINOM TRIGEMINU, EXPANZE NA BAZI LEBNÍ, STŘEDOČÁROVÝCH STRUKTUR, NITROKOMOROVÉ EXPANZE A OBTÍŽNĚ PŘÍSTUPNÁ ANEURYSMATA A AVM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 7 | 4 | ODSTRANĚNÍ TUMORU OČNICE Z KRANIOTOMIE NEBO DEKOMPRESIVNÍ KRANIOTOMIE OČNICE, NEBO KRANIOTOMIE PRO DEKOMPRESI KANALIS OPTIKUS | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 7 | 5 | ODSTRANĚNÍ TUMORU HYPOFÝZY TRANSSFENOIDÁLNÍM PŘÍSTUPEM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 7 | 7 | KRANIOTOMIE A RESEK., PŘ. LOBEKTOM.PRO TUMOR ČI METAS. NEBO OPER. INTRAKR. ANEUR. NEBO OPER. PÍŠTĚLE KAROTIDOKAVERN. INTRAKR. NEBO HEMISFEREKTOM. NEBO EXSTIR. KOR. JIZVY NEBO LOBEKTOMIE PRO EPILEPSII NEBO REK. OPER. PRO ENCEFALOKELU ČI DEKOMPR. ZAD. JÁMY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 7 | 8 | PRODLOUŽENÍ VÝKONU KRANIOTOMIE A RESEKCE, PŘÍPADNĚ LOBEKTOMIE PRO TUMOR ČI METASTÁZU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 1 | 1 | LAMINEKTOMIE (1-2 SEGMENTY) NEBO HEMILAMINEKTOMIE PRO POSTIŽENÍ KRČNÍ PLOTĚNKY (VÍCE SEGMENTŮ NEBO OBOUSTRANNÁ REVIZE) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 5 | 6 | 2 | 1 | 3 | LAMINEKTOMIE (3 A VÍCE SEGMENTŮ) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 1 | 5 | ODSTRANĚNÍ PLOTĚNKY NEBO OSTEOFYTU TRANSLIGAMENTÓSNĚ NEBO Z HEMILAMINEKTOMIE (JEDEN SEGMENT) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 1 | 7 | ODSTRANĚNÍ PLOTĚNKY NEBO OSTEOFYTU TRANSLIGAMENTÓZNĚ NEBO Z HEMILAMINEKTOMIE (VÍCE SEGMENTŮ NEBO OBOUSTRANNĚ) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 1 | 9 | LAMINEKTOMIE PRO INTRADURÁLNÍ NEUROLÝZU NEBO NEOBVYKLÉ LÉZE NE LAMINEKTOMIE PRO PROSTOU DEKOMPRESI (1-3 SEGMENTY) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 2 | 1 | LAMINEKTOMIE PRO INTRADURÁLNÍ NEUROLÝZU NEBO NEOBVYKLÉ LÉZE, NE LAMINEKTOMIE PRO PROSTOU DEKOMPRESI (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 2 | 2 | DISKEKTOMIE KRČNÍ PŘEDNÍ JEDNODUCHÁ A SNESENÍ OSTEOFYTU PŘEDNÍM PŘÍSTUPEM S PŘEDNÍ MEZITĚLOVOU FÚZÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 2 | 3 | FORAMINOTOMIE PRO DEKOMPRESI FOR. INTERVERTEBRALE (KÓD SE PŘÍČTE K ZÁKLADNÍMU VÝKONU) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 2 | 5 | DUROTOMIE A DURÁLNÍ REKONSTRUKČNÍ OPERACE MÍŠNÍ (KÓD SE PŘÍČTÁ K ZÁKLADNÍMU VÝKONU) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 2 | 7 | DEKOMPRESIVNÍ OPERACE V OBLASTI KRANIOCERVIKÁLNÍHO PŘECHODU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 2 | 9 | SYRINGOMYELIE, DRENÁŽNÍ OPERACE, TERMINÁLNÍ VENTRIKULOSTOMIE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 3 | 1 | PERKUTÁNNÍ CHORDOTOMIE A TRAKTOTOMIE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 3 | 3 | CHORDOTOMIE NEBO JINÉ PROTIBOLESTIVÉ OPERAČNÍ VÝKONY NA MÍŠE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 3 | 5 | TRIGEMINOVÁ TRAKTOTOMIE MÍŠNÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 3 | 7 | IMPLANTACE MÍŠNÍ STIMULAČNÍ ELEKTRODY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 3 | 9 | ODSTRANĚNÍ STIMULAČNÍ MÍŠNÍ ELEKTRODY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 4 | 1 | PŘEDNÍ NEBO ZADNÍ RIZOTOMIE MÍŠNÍCH KOŘENŮ NEBO DREZ MÍŠNÍ LÉZE PRO BOLEST | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 4 | 3 | DEKOMPRESIE NEBO BIOPSIE INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU MÍCHY (1-3 SEGMENTY) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 4 | 4 | DEKOMPRESIE NEBO BIOPSIE INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU MÍCHY (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 4 | 5 | ODSTRANĚNÍ INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU NEBO EXCIZE NEBO OBLITERACE AV MALFORMACE MÍCHY (1-3 SEGMENTY) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 4 | 6 | ODSTRANĚNÍ INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU NEBO EXCIZE NEBO OBLITERACE AV MALFORMACE MÍCHY (VÍCE SEGMENTŮ) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 4 | 7 | ČÁSTEČNÉ NEBO TOTÁLNÍ ODSTRANĚNÍ EXTRADURÁLNÍHO TUMORU MÍCHY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 4 | 9 | ODSTRANĚNÍ EXTRADURÁLNÍHO TUMORU MÍCHY PŘEDNÍM NEBO ANTEROLATERÁLNÍM PŘÍSTUPEM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 5 | 1 | ČÁSTEČNÉ NEBO TOTÁLNÍ ODSTRANĚNÍ INTRADURÁLNÍHO TU MÍCHY (1-3 SEGMENTY) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 5 | 3 | ČÁSTEČNÉ NEBO TOTÁLNÍ ODSTRANĚNÍ INTRADURÁLNÍHO TU MÍCHY (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 3 | 1 | 1 | EXPLORACE BRACHIÁLNÍHO PLEXU ZADNÍM PŘÍSTUPEM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 3 | 1 | 3 | EXPLORACE BRACHIÁLNÍHO PLEXU SUPRAKLAVIKULÁRNÍM NEBO INFRAKLAVIKULÁRNÍM (AXILÁRNÍM) PŘÍSTUPEM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 3 | 1 | 5 | EXPLORACE BRACHIÁLNÍHO PLEXU - KOMBINOVANÉ PŘÍSTUPY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 3 | 1 | 7 | SKALENOTOMIE NEBO DEKOMPRESIE BRACHIÁLNÍHO PLEXU EXCIZÍ PRVNÍHO ŽEBRA NEBO KRČNÍHO ŽEBRA NEBO MEGATRANSFERSUS | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 3 | 1 | 9 | DEKOMPRESIE ISCHIADIKU NEBO EXPLORACE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 3 | 2 | 3 | DISCIZE N. OBTURATORIUS | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 3 | 2 | 4 | DEKOMPRESIE OSTATNÍCH VELKÝCH A STŘEDNÍCH NERVŮ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 3 | 2 | 5 | ODSTRANĚNÍ TUMORU VELKÝCH NERVŮ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 3 | 2 | 7 | RESEKCE MORTONOVA NEUROMU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 3 | 2 | 9 | EXCIZE TUMORU GLOMU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 3 | 3 | 1 | SYMPATEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ KRČNÍ NEBO CERVIKODORSÁLNÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 3 | 3 | 2 | SYMPATEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ HRUDNÍ | 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 |
| | 5 | 6 | 4 | 1 | 3 | MIKROCHIRURGICKÁ SUTURA NERVU PŘÍMÁ BEZ AUTOTRANSPLANTÁTU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 4 | 1 | 4 | MIKROCHIRURGICKÁ SUTURA NERVU S AUTOTRANSPLANTÁTEM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 4 | 1 | 7 | ANASTOMÓZA N. XII. NEBO N. XI. NA N. VII. NEBO REKONSTRUKCE N. VII. ŠTĚPEM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 4 | 1 | 9 | POUŽITÍ OPERAČNÍHO MIKROSKOPU Á 15 MINUT | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 4 | 3 | 5 | SPINÁLNÍ A KRANIÁLNÍ NAVIGACE Á 15 MIN. | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 4 | 3 | 7 | ULTRAZVUKOVÝ ASPIRAČNÍ SYSTÉM Á 15 MIN. | 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 | 1 | 7 | SUTURA DIGITÁLNÍHO NEBO KOMUNÁLNÍHO DIGITÁLNÍHO NERVOU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 1 | 9 | SUTURA PERIFERNÍHO NERVOU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 2 | 1 | CĚVNÍ ANASTOMOSA MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU | 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 | 7 | ODBĚR FASCIÁLNÍHO ŠTĚPU Z FASCIA LATA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 3 | 9 | ODBĚR ŠLACHOVÉHO ŠTĚPU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 4 | 1 | ODBĚR NERVOVÉHO ŠTĚPU PRO MIKROCHIRURGICKÉ VÝKONY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 4 | 5 | ODBĚR KORIOUKOVÉHO ŠTĚPU | 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 | 5 | 1 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 20 CM ² | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 6 | 7 | TRANSPOZICE FASCIOKUTÁNNÍHO LALOKU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 0 | 9 | TENOLÝZA FLEXORU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 2 | 5 | NEUROLÝZA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 4 | 7 | OPERACE KARPÁLNÍHO TUNELU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 2 | 3 | 1 | SCHANZŮV LÍMEC - SÁDROVÁ FIXACE - PROVEDENÁ LÉKAŘEM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 2 | 3 | 3 | MINERVA - SÁDROVÁ FIXACE - PROVEDENÁ LÉKAŘEM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 2 | 3 | 5 | TORAKOLUMBÁLNÍ KORZET - PROVEDENÝ LÉKAŘEM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 2 | 3 | 9 | SEJMUTÍ SÁDROVÉHO KORZETU NEBO SPIKY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 1 | 1 | INTRADURÁLNÍ RESEKCE A PLASTIKA - KAŽDÉHO JEDNOHO SEGMENTU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 1 | 3 | DELIBERACE - ODSTRANĚNÍ ŮTLAKU - DURÁLNÍHO VAKU A NERVOVÉHO KOŘENE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 1 | 5 | INSTRUMENTACE C, T, L, S PÁTEŘE - PŘEDNÍ I ZADNÍ, KAŽDÉHO SEGMENTU. NELZE VYKAZOVAT JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 1 | 7 | REVIZNÍ OPERACE PÁTEŘE - PŘEDNÍ - ZADNÍ - ODSTRANĚNÍ IMPLANTÁTU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 1 | 9 | RESEKCE JINÉ NS ČÁSTI OBRATLE - INTERVERTEBRÁLNÍHO DISKU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 2 | 1 | RESEKCE OBRATLOVÉHO TĚLA - SOMATEKTONIE - KOMPLETNÍ - JEDNOHO OBRATLE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 2 | 3 | PŘEDNÍ RESEKCE OBRATLOVÉHO TĚLA - SOMATEKTOMIE - INKOMPLETNÍ - PARCIÁLNÍ - KAŽDÉHO JEDNOTLIVÉHO OBRATLE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 2 | 5 | RESEKCE OBRATLE - ZADNÍ - LAMINEKTOMIE KOMPLETNÍ JEDNOHO OBRATLE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 2 | 7 | RESEKCE OBRATLE - ZADNÍ - LAMINEKTOMIE INKOMPLETNÍ, ČÁSTEČNÁ JEDNOHO OBRATLE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 2 | 9 | FŮZE PÁTEŘE - STANDARDNÍ - PŘEDNÍ - INTERSOMATICKÁ - 1 SEGMENT | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 3 | 1 | FŮZE PÁTEŘE - STANDARDNÍ ZADNÍ - 1 SEGMENT | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 3 | 3 | PŘÍSTUPY NA PÁTEŘ - NESTANDARDNÍ - PŘEDNÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 3 | 5 | OPERAČNÍ PŘÍSTUP NA PÁTEŘ - STANDARDNÍ - PŘEDNÍ - PRVNÍ SEGMENT | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 3 | 7 | OPERAČNÍ PŘÍSTUP K PÁTEŘI - STANDARDNÍ - PŘEDNÍ - KAŽDÝ DALŠÍ SEGMENT | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 3 | 9 | OPERAČNÍ PŘÍSTUP NA PÁTEŘ - STANDARDNÍ - ZADNÍ SKELETIZACE - PRVNÍ SEGMENT PÁTEŘE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 4 | 1 | OPERAČNÍ PŘÍSTUP K PÁTEŘI - STANDARDNÍ - ZADNÍ TZV. SKELETIZACE - KAŽDÝ DALŠÍ SEGMENT | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 4 | 3 | TRANSKUTÁNNÍ VÝKON NA PÁTEŘI - VELKÝ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 4 | 5 | TRANSKUTÁNNÍ VÝKON NA PÁTEŘI - MALÝ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 4 | 7 | PERKUTÁNNÍ NUKLEOTOMIE DISKU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 5 | 3 | 7 | RESEKCE KOSTRČE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 8 | 1 | 1 | INJEKCE DO BURZY, GANGLIA, POCHVY ŠLACHOVÉ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 8 | 1 | 3 | ODSTRANĚNÍ OSTEOSYNTETICKÉHO MATERIÁLU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 8 | 1 | 5 | AUTOGENNÍ ŠTĚP | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 8 | 1 | 7 | VÝPLŇ DUTINY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 8 | 2 | 3 | ODSTRANĚNÍ ZEVNÍHO FIXATÉRU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 8 | 2 | 5 | UPRAVENÍ ZEVNÍHO FIXATÉRU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 8 | 2 | 7 | ZAVEDENÍ EXTENZE - SKELETÁLNÍ TRAKCE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 8 | 2 | 9 | ZAVEDENÍ PROPLACHOVÉ LAVÁŽE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 8 | 3 | 3 | ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z RÁNY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 8 | 3 | 7 | EXSTIRPACE BURZY NEBO GANGLIA - POVRCHOVÁ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 8 | 3 | 9 | EXSTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - POVRCHOVĚ ULOŽENÝCH | 1.9.2015 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 6 | 6 | 8 | 4 | 1 | EXSTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - HLUBOKO ULOŽENÝCH | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 8 | 7 | 9 | OTEVŘENÁ SPONGIOPLASTIKA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 8 | 8 | 3 | EXCIZE / EXSTIRPACE TUMORU KOSTI - RESEKCE JEDNODUCHÁ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 1 | 7 | TRACHEOTOMIE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 2 | 3 | UZAVŘENÍ PERZISTUJÍCÍHO TRACHEOTOMICKÉHO KANÁLU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 8 | 3 | 1 | 0 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - PRVNÍ 1/2 HOD. | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 8 | 8 | 2 | 0 | ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 9 | 1 | 8 | 7 | DISKOGRFIE CELÝ VÝKON | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 9 | 1 | 9 | 5 | VENTRIKULOGRAFIE MOZKOVÁ, CELÝ VÝKON | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 0 | (DRG) FÚZE PÁTEŘE PRO SKOLIÓZU - 5 A VÍCE FIXOVANÝCH SEGMENTŮ PÁTEŘE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 9 | 9 | 9 | 8 | 0 | (VZP) PACIENT S DIAGNOSTIKOVANÝM POLYTRAUMATEM S ISS>=15 HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 9 | 9 | 9 | 8 | 1 | (VZP) PACIENT HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ PRO ÚRAZOVÉ DIAGNÓZY (KROMĚ POLYTRAUMAT), KTERÉ PATŘÍ DO PÉČE TRAUMACENTRA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 9 | 9 | 9 | 8 | 2 | (VZP) PACIENT KLASIFIKOVANÝ LZZ NA ZÁKLADĚ POZITIVNÍ TRIÁŽE JAKO INDIKOVANÝ PRO PÉČI V TRAUMACENTRU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |

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

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

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

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

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

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

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

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

Typ CC

PRACOVISTĚ LŮŽKOVÉ PÉČE
součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C
(část informativní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 1 | 0 | 0 | 9 | 2 | 9 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVISTĚ (seznam č.1)

| s. | 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 |
|----|------------------------------|----------|-------|-------|--------------|-------------|----------|----------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (seznam č. 3)

| s. | Kód ZTV | Název dle VZP | Souhrnný název pro skupinu | Evidenční číslo | Počet přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|----|---------|---------------|-------------------------------|--------------------|------------------|---------|-------------|----------|----------|
| 3 | | | | | | | | | |