

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

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

9 1 0 0 9 1 2 3

NÁZEV PRACOVISŤE

Popáleninové centrum - STANICE C

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 0 6

VARIABILNÍ SYMBOL

0 6 C 1

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA PRACOVISŤE

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

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

6 F 2

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

DALŠÍ ODBORNOSTI

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

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO LÉKAŘE PRACOVISŤE

| | |
|---|--|
| 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 PRACOVISŤI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

4 0

POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ

AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

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

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

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

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

Hospicová péče

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

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

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

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 | 2 | 4 | 7 | ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ | 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 | 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 |
| | 3 | 1 | 1 | 3 | 0 | PŘIJETÍ DOPROVODU DÍTĚTE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 3 | 4 | 4 | 5 | 0 | (VZP) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE POD 750 GRAMŮ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 3 | 4 | 4 | 5 | 1 | (VZP) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 750 DO 999 GRAMŮ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 3 | 4 | 4 | 5 | 2 | (VZP) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 1000 DO 1499 GRAMŮ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 3 | 4 | 4 | 5 | 3 | (VZP) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 1500 DO 1999 GRAMŮ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 3 | 4 | 4 | 5 | 4 | (VZP) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 2000 DO 2499 GRAMŮ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 3 | 4 | 4 | 5 | 5 | (VZP) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE NAD 2499 GRAMŮ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | OPERACE CYSTY NEBO HEMANGIOMU NEBO LIPOMU NEBO PILONIDÁLNÍ CYSTY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 2 | 3 | 9 | RADIKÁLNÍ EXSTIRPACE AXILÁRNÍCH NEBO INQUINÁLNÍCH UZLIN | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 1 | 1 | ABSCES NEBO HEMATOM SUBKUTANNÍ, PILONIDÁLNÍ, INTRAMUSKULÁRNÍ - INCIZE, DRENÁŽ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 1 | 7 | OŠETŘENÍ NEHTU NA RUCE, NOZE (FENESTRACE, PARCIÁLNÍ NEBO RADIKÁLNÍ ABLACE) | 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 | 5 | FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA CELÉ HORNÍ KONČETINY | 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 |
| | 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | PRIMÁRNÍ OŠETŘENÍ TRAUMATICKÉ TETOVÁŽE Á 20 MIN. | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 1 | 3 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KÚŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 1 | 5 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KÚŽE 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 | 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 | 7 | EXSTIRPACE PSEUDOCYSTY DEKUBITU | 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 | 3 | 3 | RADIKÁLNÍ EXCIZE MALIGNÍHO MELANOBLASTOMU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 3 | 5 | AUTOTRANSPLANTACE KOŽNÍM ŠTĚPEM V PLNĚ TLOUŠTCE DO 20 CM ² | 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 | 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 | 1 | 1 | 5 | 1 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 20 CM ² | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 5 | 3 | UZAVŘENÍ DEFEKTU NA KONČETINÁCH NEBO TRUPU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 100 CM ² | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 5 | 5 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM PŘÍMÝM ZE VZDÁLENÉHO MÍSTA (JEDNOSTOPKOVÝ, TUBULOVANÝ, DVÍŘKOVÝ, DELAY LALOK) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 6 | 1 | ZHOTOVENÍ DVOUSTOPKOVÉHO TUBULOVANÉHO LALOKU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 6 | 3 | PŘENOS NEBO ODPOJENÍ STOPKY KOŽNÍHO LALOKU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 6 | 5 | ROZPROSTŘENÍ NEBO MODELACE LALOKU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 6 | 7 | TRANSPOZICE FASCIOKUTÁNNÍHO LALOKU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 6 | 9 | TRANSPOZICE MUSKULÁRNÍHO LALOKU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 0 | 9 | TENOLÝZA FLEXORU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 1 | 3 | IMPLANTACE SILIKONU PŘI DEFEKTU ŠLACHY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 1 | 5 | REKONSTRUKCE ŠLACHY FLEXORU ŠTĚPEM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 1 | 7 | TRANSPOZICE ŠLACHY FLEXORU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 1 | 9 | TENOLÝZA EXTENZORU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 2 | 1 | REKONSTRUKCE EXTENZOROVÉHO APARÁTU PRSTU RUKY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 3 | 3 | KAPSULOTOMIE MP NEBO IP KLOUBU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 3 | 5 | ARTHRODÉZA MP NEBO IP KLOUBU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 3 | 7 | KOREKČNÍ OSTEOTOMIE FALANGY NEBO METAKARPU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 4 | 7 | OPERACE KARPÁLNÍHO TUNELU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 4 | 9 | TRANSPOZICE STOPKOVANÉHO NEUROVASKULÁRNÍHO LALŮČKU NA RUCE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 5 | 3 | PALM. APONEUREKTOMIE U DLAŇOVÉ FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 5 | 5 | ROZŠÍŘENÁ APONEUREKTOMIE U FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY S KONTRAKTUROU PRSTU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 4 | 0 | 1 | KOREKCE MALÉ VROZENÉ ANOMÁLIE BOLTCE A OKOLÍ (VÝRŮSTKY PŘED BOLTCEM) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 4 | 0 | 9 | MODELACE A PŘITAŽENÍ ODSTÁLEHO BOLTCE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 4 | 7 | 1 | DERMABRAZE JIZEV A POÚRAZOVÉ TETOVÁŽE A 10 MIN. | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 4 | 7 | 3 | IMPLANTACE TKÁŇOVÉHO EXPANDERU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE ZVLÁŠTNÍ ODBORNOU ZPŮSOBILOSTÍ V POPÁLENINOVÉ MEDICÍNĚ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE ZVLÁŠTNÍ ODBORNOU ZPŮSOBILOSTÍ V POPÁLENINOVÉ MEDICÍNĚ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 1 | 0 | 0 | PŘEVAZ POPÁLENINY V ROZSAHU DO 1 % | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 1 | 1 | 0 | PŘEVAZ POPÁLENINY V ROZSAHU OD 1 % DO 10 % A EV. SPRCHA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 1 | 1 | 2 | PŘEVAZ POPÁLENINY V ROZSAHU NAD 10 % A EV. SPRCHA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 1 | 2 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ (NOS, TVÁŘ, RET, UCHO, SKALP, KRK, VÍČKO) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 1 | 3 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ PRSTU RUKY, NOHY NEBO PLOCHA DO 10 CM ² | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 1 | 4 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ DORSA RUKY NEBO NOHY NEBO POPÁLENINY NAD 10 CM ² DO 1% POVRCHU TĚLA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 1 | 5 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, OSTATNÍ DO 5% | 1.9.2015 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 6 | 2 | 1 | 6 | 0 | POPÁLENÍ - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, 5 - 10 % POVRCHU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 1 | 7 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, 10 - 15 % POVRCHU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 1 | 8 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, 15 - 20 % POVRCHU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 2 | 1 | 0 | UVOLŇUJÍCÍ NÁŘEZY NA OBLIČEJI A KRKU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 2 | 2 | 0 | UVOLŇUJÍCÍ NÁŘEZY NA TRUPU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 2 | 3 | 0 | UVOLŇUJÍCÍ NÁŘEZY NA KONČETINĚ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 3 | 1 | 0 | NEKREKTOMIE DO 1% POVRCHU TĚLA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 3 | 2 | 0 | NEKREKTOMIE DO 5 % POVRCHU TĚLA - TANGENCIÁLNÍ NEBO FASCIÁLNÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 3 | 3 | 0 | NEKREKTOMIE 5 - 10 % POVRCHU TĚLA - TANGENCIÁLNÍ NEBO FASCIÁLNÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 3 | 4 | 0 | NEKREKTOMIE 10 - 15 % POVRCHU TĚLA - TANGENCIÁLNÍ NEBO FASCIÁLNÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 3 | 5 | 0 | NEKREKTOMIE 15 - 20 % POVRCHU TĚLA - TANGENCIÁLNÍ NEBO FASCIÁLNÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 4 | 1 | 0 | ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ - DLAŇ, DORSUM RUKY, NOHY NEBO DO 1% POVRCHU TĚLA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 4 | 2 | 0 | ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) - OBLIČEJ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 4 | 2 | 1 | ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) - KRK NEBO SKALP | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 4 | 3 | 0 | ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) - PRST RUKY A NOHY NEBO PLOCHA DO 10 CM^2 | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 4 | 4 | 0 | ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) DO 5% POVRCHU TĚLA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 4 | 6 | 0 | ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH), 5 - 10% POVRCHU TĚLA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 4 | 7 | 0 | ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH), 10 - 15% POVRCHU TĚLA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 4 | 8 | 0 | ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH), 15 - 20% POVRCHU TĚLA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 5 | 1 | 0 | XENOTRANSPLANTACE DO 1% POVRCHU TĚLA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 5 | 2 | 0 | XENOTRANSPLANTACE 1 - 5% POVRCHU TĚLA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 6 | 1 | 0 | ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU DO 1 % POVRCHU TĚLA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 6 | 4 | 0 | ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 1 - 5 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 6 | 6 | 0 | ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 5 - 10 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 6 | 7 | 0 | ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 10 - 15 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 6 | 8 | 0 | ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 15 - 20 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 7 | 1 | 0 | SÍŤOVÁNÍ (MESHOVÁNÍ) ŠTĚPU DO ROZSAHU 5 % Z POVRCHU TĚLA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 7 | 2 | 0 | SÍŤOVÁNÍ (MESHOVÁNÍ) ŠTĚPU NAD 5 % MAX. DO 20 % | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 8 | 1 | 0 | ODBĚR KOŽNÍHO ŠTĚPU V PLNÉ TLOUŠŤCE DO ROZSAHU 20 CM^2 | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 8 | 2 | 0 | SEPARACE JEDNOHO MEZIPRSTÍ - PO POPÁLENÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 8 | 3 | 0 | PŘEVAZ PO VĚTŠÍM REKONSTRUKČNÍM VÝKONU PRO POPÁLENINU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 8 | 4 | 0 | SPECIALIZOVANÁ PÉČE O ROZSÁHLOU DEKUBITÁLNÍ PLOCHU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 8 | 6 | 0 | PODPŮRNÁ LÉČBA VZDUŠNÝM LŮŽKEM (A 24 HOD) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 8 | 7 | 0 | ZHOTOVENÍ 1 DLAHY NA JIZVY PO POPÁLENÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 4 | 1 | 1 | AMPUTACE PRSTU RUKY NEBO ČLÁNKU PRSTU - ZA PRVNÍ PRST | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 4 | 1 | 3 | AMPUTACE PRSTU RUKY NEBO ČLÁNKU PRSTU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PRST - PŘIČTI | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 4 | 1 | 5 | AMPUTACE - RUKA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 4 | 1 | 7 | ARTRODÉZA MALÝCH KLOUBŮ RUKY A NOHY - JEDNOHO | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 4 | 3 | 9 | REKONSTRUKCE JEDNODUCHÉ ŠLACHY - RUKA, ZÁPĚSTÍ - PRVNÍ ŠLACHA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 5 | 3 | 7 | RESEKCE KOSTRČE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 6 | 3 | 5 | OSTEOTOMIE PROXIMÁLNÍHO FEMURU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 6 | 3 | 7 | REKONSTRUKCE / OSTEOTOMIE NA DK - MIMO NOHY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 6 | 7 | 9 | EXARTIKULACE (AMPUTACE METATARZÁLNÍ) FALANGEÁLNÍ - JEDNA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 6 | 8 | 1 | EXARTIKULACE (AMPUTACE METATARZÁLNÍ) FALANGEÁLNÍ - ZA KAŽDOU DALŠÍ PŘIČTI | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 6 | 8 | 3 | AMPUTACE JEDNOHO PAPRSKU DOLNÍ KONČETINY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 6 | 9 | 5 | EXCIZE / EXSTIRPACE FALANGY NA NOZE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 6 | 9 | 7 | EXCIZE / EXSTIRPACE HLAVIČKY METATARZU - JEDNA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 6 | 9 | 9 | EXCIZE / EXSTIRPACE FALANGY NA NOZE NEBO HLAVIČKY METATARZU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 7 | 2 | 1 | EXCIZE / EXSTIRPACE FASCIIE, APONEURÓZY V OBLASTI NOHY | 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 | 2 | 1 | PERKUTÁNNÍ FIXACE K-DRÁTEM | 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 | 5 | 1 | AMPUTACE DLOUHÉ KOSTI / EXARTIKULACE VELKÉHO KLOUBU - KROMĚ KYČLE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 8 | 5 | 3 | OTEVŘENÁ BIOPSIE MĚKKÝCH TKÁNÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 8 | 6 | 7 | EXCIZE A EXSTIRPACE SVALOVÉ - JEDNODUCHÉ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 9 | 1 | 5 | DEKOMPRESIE FASCIÁLNÍHO LOŽE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 9 | 1 | 9 | SEKVESTROTOMIE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 1 | 7 | TRACHEOTOMIE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 1 | 9 | VÝMĚNA TRACHEOSTOMICKÉ KANYLY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 1 | 3 | KOREKCE VÍČKA VOLNÝM TRANSPLANTÁTEM | 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 |
| | 9 | 0 | 9 | 3 | 9 | (DRG) NÁSOBNÉ VÝKONY NA PRSTECH A PŘEDONOŽÍ | 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

Na základě předloženého dokladu o splnění podmínky k výkonu odborných diagnostických a léčebných metod, došlo k dohodě o nasmlouvání a úhradě těchto zdravotních výkonů (pro lékaře, kteří předložili licence F016): 11501 - 11506.
Tento formulář s účinností od 1.1.2015 nahrazuje formulář účinný od 1.1.2013.

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

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

ČÍSLO PRIMARIÁTU

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 1 | 0 | 0 | 9 | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (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 | 0000000315 | Lůžko vzdušné/zákl. verze/ | | 157732 | 1 | K. C. I. | | | |