

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



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	1.7.2015
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)	0	2	0	0	4	0	9	8
NÁZEV PRACOVISTĚ	Příjmová ambulance							
ČÍSLO PRIMARIÁTU	0	0	0	0	0	0	2	2
VARIABILNÍ SYMBOL								

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) PRACOVISTĚ				
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Praha 2	U Nemocnice		2	128 08

SMLOVNÍ ODBORNOST/I PRACOVISTĚ V RÁMCÍ NASMLOUVANÉHO OBORU/Ů PRIMARIÁTU

Smluvní odbornost - hlavní

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

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI

Odbornost		
4	0	2

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

5

Počet hodin v týdnu

		1	6
--	--	---	---

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

s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	0	9	5	0	EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU	1.7.2015	31.12.2017
	0	0	9	5	1	CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	0	1	0	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM STOMATOLOGEM	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	0	2	0	OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM STOMATOLOGEM	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	0	3	0	CÍLENÉ AKUTNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM STOMATOLOGEM	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	0	4	0	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM / NEBO KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ÚSTNÍ SLIZNICE NEBO LÉČEBNÝ PLÁN SLIZNIČNÍCH ONEMOCNĚNÍ	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	0	4	1	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM (VČETNĚ VYŠETŘENÍ ÚSTNÍ SLIZNICE)	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	0	4	2	KONZILIÁRNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM (VČETNĚ VYŠETŘENÍ ÚSTNÍ SLIZNICE)	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	0	4	3	KOLEKTIVNÍ PROFYLAXE	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	0	4	5	ÚSTNÍ HYGIENA - PROFYLAKTICKÁ INSTRUKTÁŽ	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	0	4	7	KONTROLA ÚSTNÍ HYGIENY - PROFYLAKTICKÁ	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	0	4	9	ODSTRANĚNÍ ZUBNÍHO KAMENE - PROFYLAKTICKÉ	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	0	5	1	KYRETÁŽ - NA ZUB	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	0	5	5	FUNKČNÍ ANALÝZA STOMATOGNÁTNÍHO SYSTÉMU.	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	1	1	0	INTRAORÁLNÍ RTG	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	1	2	0	EXTRAORÁLNÍ RTG SNÍMEK ČELISTI	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	1	2	1	KONTRASTNÍ RTG VYŠETŘENÍ SLINNÉ ŽLÁZY	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	1	3	0	ZHOVOENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	1	3	1	VYHODNOCENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	1	4	0	TELERTG SNÍMEK LBI	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	2	0	1	VÝPLŇ STÁLÉHO ZUBU - JEDNA PLOŠKA	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	2	0	2	VÝPLŇ STÁLÉHO ZUBU - DVĚ A VÍCE PLOŠEK (VČ. REKONSTRUKCE RŮŽKU) - STANDARDNÍ MATERIÁL	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	2	0	3	REKONSTRUKCE KORUNKY - PREMOLÁR, MOLÁR - STANDARDNÍ MATERIÁL	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	2	0	4	DOSTAVBA PLASTICKÁ - REKONSTRUKCE KORUNKY - FRONTÁLNÍ ÚSEK - STANDARD.MATERIÁL	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	2	0	5	FOTOKOMPOZIT - JEDNA PLOŠKA - STANDARDNÍ MATERIÁL	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	2	0	6	FOTOKOMPOZIT - DVĚ PLOŠKY - STANDARDNÍ MATERIÁL	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	2	0	8	FOTOKOMPOZIT - TŘI A VÍCE PLOŠEK, REKONSTRUKCE RŮŽKU, REKONSTRUKCE KORUNKY - STANDARDNÍ MATERIÁL	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	2	5	1	VÝPLŇ DOČASNÉHO ZUBU, JEDNA PLOŠKA - STANDARDNÍ MATERIÁL	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	2	5	2	VÝPLŇ DOČASNÉHO ZUBU, DVĚ A VÍCE PLOŠEK - STANDARDNÍ MATERIÁL	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	3	0	0	ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - VSTUPNÍ - KAŽDÝ ZUB	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	3	0	1	ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - KOŘENOVÁ VÝPLŇ - KAŽDÝ KANÁLEK - KONVENČNÍ POSTUP	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	3	1	0	APEXIFIKACE	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	3	1	1	AMPUTACE DŘENÉ DOČASNÉHO ZUBU S PLNĚNÍM	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	3	1	2	VÝPLŇ KOŘENOVÁ DOČASNÉHO ZUBU - KAŽDÝ KANÁLEK	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	4	0	0	SVODNÁ ANESTEZIE	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	4	1	0	INJEKČNÍ ANESTESIE	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	4	5	0	LOKÁLNÍ FLUORIDACE (S VYSUŠENÍM NEBO BEZ VYSUŠENÍ)	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	5	0	0	TERAPIE AKUTNÍCH STAVŮ V ONEMOCNĚNÍ PARODONTU	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	5	0	1	KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ PARODONTU - I. TYP	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	5	0	2	KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ PARODONTU - II. TYP	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	5	0	3	UDRŽOVACÍ TERAPIE PARODONTU - I. TYP	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	5	0	4	UDRŽOVACÍ TERAPIE PARODONTU - II. TYP.	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	5	0	5	KONZERVAČNĚ CHIRURGICKÁ LÉČBA VYBRANÝCH FOREM PARODONTOPATÍ	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	5	0	6	ARTIKULACE CHRUPU	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	5	0	8	LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ GINGIVY/SLIZNICE	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	5	1	1	RETNÍ FRENULEKTOMIE	1.7.2015	31.12.2017

	0	4	5	1	5	PROHLoubENÍ VESTIBULA	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	5	2	1	GINGIVeKTOMIE, GINGIVOPlastIKA - NA ZUB	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	5	3	1	ODKLOPENÍ MUKOPERIOStÁLNÍHO LALOKU, FRONtÁLNÍ SEXTANT	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	5	3	2	OPERACE S ODKLOPENÍM - LATERÁLNÍ SEXTANT	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	5	3	5	ODEBRÁNÍ A ZAJÍStĚNÍ PŘENOSU TRANSPLANTÁTU	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	5	3	6	CHIRURGIE VOLNÝCH ŠTĚPŮ Z MĚKKÝCH TKÁNÍ	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	5	4	1	PŘECHODNÁ DLAHA BEZ PREPARACE - NA ZUB	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	5	4	2	PŘECHODNÁ DLAHA S PREPARACÍ - NA ZUB	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	5	6	0	MĚRENÍ GALVANICKÝCH PROUDŮ	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	6	0	0	EXTRAKCE PROStÁ RESORBOVANÉHO ZUBU	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	6	1	0	EXTRAKCE PROStÁ NERESORBOVANÉHO ZUBU	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	6	3	0	EXTRAKCE ZUBU KOMPLIKOVANÁ	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	6	4	0	CHIRURGICKÉ VYBAVENÍ ZUBU NEKOMPLIKOVANÉ	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	6	5	0	CHIRURGICKÉ VYBAVENÍ ZUBU KOMPLIKOVANÉ	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	7	0	0	KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ V DENTOALVEOLÁRNÍ CHIRURGII	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	7	1	0	SUTURA EXTRAKČNÍ RÁNY - NA ZUB	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	7	2	0	StAVENÍ POZDNÍHO POSTEXTRAKČNÍHO KRVÁCENÍ	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	7	3	0	REVIZE EXTRAKČNÍ RÁNY	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	7	4	0	ODSTRANĚNÍ SEKVESTRU	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	7	5	0	PRIMÁRNÍ UzÁVĚR OROANTRÁLNÍ KOMUNIKACE	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	7	6	0	ANTROTOMIE	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	0	0	INTRAORÁLNÍ INCIZE	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	0	1	ZEVNÍ INCISE	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	1	0	AMPUTACE KOŘENOVÉHO HROTU - FRONtÁLNÍ ZUB	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	1	1	AMPUTACE KOŘENOVÉHO HROTU - PREMOLÁR, MOLÁR	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	1	2	AMPUTACE - DALŠÍ KOŘEN Z JEDNOHO PŘÍStUPU	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	1	3	PEROPERAČNÍ PLNĚNÍ	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	1	6	EXStIRPACE ODONTOGENNÍ CYSTY DO 1 CM	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	1	7	EXStIRPACE ODONTOGENNÍ CYSTY VĚtŠÍ NEŽ 1 CM	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	1	9	AUTOTRANSPLANTACE ZUBU	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	2	0	DEKAPSULACE	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	2	1	PATEFAKCE	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	2	2	TUNELIZACE	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	2	3	TUNELIZACE S AKTIVNÍM TAHEM	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	2	4	ALVEOLÁRNÍ OSTEOTOMIE	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	2	5	REPOZICE SUBLUX. ZUBU ČI FRAKTURY ALVEOLU, SEXT.	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	2	6	REPLANTACE ZUBU NEBO FRAKTURY ALVEOLU - SEXTANT	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	2	7	FIXACE ZKRÁCENOU DRÁTĚNOU DLAHOU	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	3	0	SUTURA RÁNY SLIZNICE DO 5 CM, 1 VRStVA	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	3	1	SUTURA RÁNY SLIZNICE NAD 5 CM NEBO VÍCE VRStEV	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	3	2	KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ ZLOMENIN ČELISTÍ	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	4	0	PRAEPROTETICKÁ ÚPRAVA ALVEOLU - SEXTANT	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	4	1	PRAEPROTETICKÁ ÚPRAVA ALVEOLU VĚtŠÍHO ROZSAHU	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	4	2	EXCISE VLAJÍČÍHO HŘEBENE - SEXTANT	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	4	3	EXCISE VLAJÍČÍHO HŘEBENE VĚtŠÍHO ROZSAHU	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	4	4	ODSTRANĚNÍ RUŠIVÝCH VLIvŮ VAZIVOVÝCH PRUHŮ	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	4	5	NEOFORMACE ÚSTNÍ PŘEDSÍNĚ BEZ POUŽITÍ AUTOTRANSPLANTÁTU	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	4	6	CHIRURGICKÁ ÚPRAVA PROTĚZNÍHO LOŽE	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	5	0	ODSTRANĚNÍ UzDÍCKY JAZYKA	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	5	1	ODSTRANĚNÍ SLIZNÍČNÍ LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ DO 2 CM.	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	5	2	ODSTRANĚNÍ SLIZNÍČNÍ LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ VĚtŠÍ NEŽ 2 CM.	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	5	3	ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z VÝVODU SLINNÉ ŽLÁZY	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	5	4	EXStIRPACE MUKOKELY SLIZNICE DUTINY ÚSTNÍ	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	5	5	ODSTRANĚNÍ PODJAZYKOVÉ RETENČNÍ SLINNÉ CYSTY	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	6	0	IMOBILIZACE ČELISTÍ	1.7.2015	31.12.2017

	0	4	8	7	0	MANUÁLNÍ REPOZICE LUXACE TMK	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	8	8	0	SVALOVÉ CVIČENÍ S PŘEDEHRÁTÍM VE STOMATOLOGII	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	9	0	0	SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY, ZA KAŽDOU PILÍŘOVOU KONSTRUKCI	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	9	1	0	PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA V ORDINACI	1.7.2015	31.12.2017
	0	4	9	5	0	OPRAVA NEBO ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVĚ	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	1	1	3	ODBĚR KRVĚ Z ARTERIE	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	1	2	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	1	2	5	PULZNÍ OXYMETRIE	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	1	2	7	EKG VYŠETŘENÍ	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	1	3	1	KRVÁCIVOST PODLE DUKE	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	2	1	1	NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	2	1	6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	2	2	1	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVĚ NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	2	3	5	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	2	4	5	ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	2	4	7	ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	2	4	9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	2	5	1	PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	5	1	9	KONZÍLIUM SPECIALISTOU - NÁVŠTĚVA SPECIALISTY U PACIENTA	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	5	2	1	ČAS LÉKAŘE STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA PACIENTEM V RÁMCI NÁVŠTĚVY Á 10 MIN.	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	5	2	7	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	5	5	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.7.2015	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)	1.7.2015	31.12.2017
	0	9	5	6	3	VÝKON ÚSTAVNÍ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY	1.7.2015	31.12.2017
	5	1	1	1	1	OPERACE CYSTY NEBO HEMANGIOMU NEBO LIPOMU NEBO PILONIDÁLNÍ CYSTY	1.7.2015	31.12.2017
	5	1	8	1	1	ABSCES NEBO HEMATOM SUBKUTANNÍ, PILONIDÁLNÍ, INTRAMUSKULÁRNÍ - INCIZE, DRENÁŽ	1.7.2015	31.12.2017
	5	1	8	1	8	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ NAD 30 CM^2	1.7.2015	31.12.2017

	5	1	8	2	5	SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY	1.7.2015	31.12.2017
	6	1	1	1	3	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM	1.7.2015	31.12.2017
	6	1	1	1	5	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM	1.7.2015	31.12.2017
	6	1	1	2	9	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM	1.7.2015	31.12.2017
	6	1	1	3	5	AUTOTRANSPLANTACE KOŽNÍM ŠTĚPEM V PLNÉ TLOUŠTCE DO 20 CM^2	1.7.2015	31.12.2017
	6	1	1	4	7	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM^2	1.7.2015	31.12.2017
	6	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM	1.7.2015	31.12.2017
	6	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM	1.7.2015	31.12.2017
	6	5	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM	1.7.2015	31.12.2017
	6	5	1	1	1	DIAGNOSTICKÁ EXCIZE Z ÚSTNÍ DUTINY	1.7.2015	31.12.2017
	6	5	1	1	3	DIAGNOSTICKÁ EXCIZE TVRDÝCH TKÁNÍ	1.7.2015	31.12.2017
	6	5	1	1	5	DIAGNOSTICKÁ PUNKCE MĚKKÝCH TKÁNÍ	1.7.2015	31.12.2017
	6	5	1	5	1	SUBPERIOSTÁLNÍ IMPLANTÁT - JEDNA ČELIST	1.7.2015	31.12.2017
	6	5	1	5	3	ODSTRANĚNÍ SUBPERIOSTÁLNÍHO IMPLANTÁTU - JEDNA ČELIST	1.7.2015	31.12.2017
	6	5	2	1	5	DENTÁLNÍ DRÁTĚNÁ DLAHA Z VOLNÉ RUKY - JEDNA ČELIST	1.7.2015	31.12.2017
	6	5	2	1	6	ODSTRANĚNÍ DENTÁLNÍ DRÁTĚNÉ DLAHY Z VOLNÉ RUKY - JEDNA ČELIST	1.7.2015	31.12.2017
	6	5	2	1	7	PROVIZORNÍ OŠETŘENÍ ZLOMENINY ČELISTI DRÁTĚNÝMI VAZBAMI	1.7.2015	31.12.2017
	6	5	4	2	1	HORIZONTÁLNÍ RESEKCE ČERVENÉ DOLNÍHO NEBO HORNÍHO RTU	1.7.2015	31.12.2017
	6	5	6	1	3	EXCIZE LÉZE V ÚSTNÍ DUTINĚ - OD 2 CM DO 4 CM	1.7.2015	31.12.2017
	6	5	6	1	5	EXCIZE LÉZE V ÚSTNÍ DUTINĚ - DO 2 CM (VČETNĚ JAZYKA)	1.7.2015	31.12.2017
	6	5	9	1	1	ARTROGRAFIE TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU	1.7.2015	31.12.2017
	6	5	9	1	3	ALVEOLOTOMIE DOLNÍ ČELISTI 1 SEGMENT	1.7.2015	31.12.2017
	6	5	9	2	3	EGALIZACE ALVEOLÁRNÍHO VÝBĚŽKU ČELISTI NAD JEDEN SEXTANT	1.7.2015	31.12.2017
	6	5	9	2	9	ANTROGRAFIE	1.7.2015	31.12.2017
	6	5	9	3	1	CYSTOGRAFIE	1.7.2015	31.12.2017
	6	5	9	4	1	OPERACE MUKOKELY SLIZNICE DUTINY ÚSTNÍ	1.7.2015	31.12.2017
	6	5	9	5	3	OPERACE RANULY	1.7.2015	31.12.2017
	6	5	9	5	7	MARSUPIALIZACE KOSTNÍ CYSTY	1.7.2015	31.12.2017
	6	5	9	6	3	SEKVESTROTOMIE	1.7.2015	31.12.2017
	6	5	9	6	7	KRYOTERAPIE	1.7.2015	31.12.2017
	6	5	9	9	1	EXSTIRPACE KOSTNÍ CYSTY NAD 1 CM	1.7.2015	31.12.2017
	6	6	8	1	3	ODSTRANĚNÍ OSTEOSYNTETICKÉHO MATERIÁLU	1.7.2015	31.12.2017
	7	1	2	1	3	ENDOSKOPIE PARANASÁLNÍ DUTINY	1.7.2015	31.12.2017
	7	1	6	2	5	PŘEDNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM	1.7.2015	31.12.2017
	7	1	6	2	7	ZADNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PRO EPISTAXI	1.7.2015	31.12.2017
	7	1	6	5	3	ZAVŘENÁ REPOZICE FRAKTURY KŮSTEK NOSNÍCH	1.7.2015	31.12.2017
	7	1	6	6	1	VÝPLACH ČELISTNÍ DUTINY	1.7.2015	31.12.2017
	7	1	6	6	3	PUNKCE ČELISTNÍ DUTINY A VÝPLACH JEDNOSTRANNĚ	1.7.2015	31.12.2017
	7	1	6	7	3	CALDWELL-LUCOVA OPERACE	1.7.2015	31.12.2017
	7	1	7	5	3	UZÁVĚR OROANTRÁLNÍ KOMUNIKACE	1.7.2015	31.12.2017
	7	1	7	5	5	UZÁVĚR ANTROALVEOLÁRNÍ KOMUNIKACE	1.7.2015	31.12.2017
	7	1	7	6	7	SIALOLITEKTOMIE	1.7.2015	31.12.2017
	7	1	7	8	1	SONDÁŽ, DILATACE, VÝPLACH SLINNÉ ŽLÁZY	1.7.2015	31.12.2017
	7	1	7	8	7	INCIZE, DRENÁŽ PERITONZILÁRNÍHO EVENT. FARYNGEÁLNÍHO ABSCESU NEBO HEMATOMU	1.7.2015	31.12.2017
	7	1	7	8	9	DILATACE PO INCIZI PERITONZILÁRNÍHO ABSCESU	1.7.2015	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

Aktualizace Přílohy č.2 ke Smlouvě s účinností od 1.7.2015. Aktualizace seznamu výkonů - zařazen signální kód 09543.
Vedoucí pracoviště - [REDACTED]