

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 6 | 4 | 1 | 9 | 0 |
| 0 | 4 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | A | 0 | 4 | N | 0 | 0 | 6 |

Název IČO

Thomayerova nemocnice



**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA
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

1.11.2015

Datum uplatnění do

31.12.2017

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 4 | 0 | 0 | 5 | 3 | 8 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

☒ Ano☐ Ne

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Ambulance pneumologická, Pneum.kl.

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--|--------------|----------|---------------|------------|--------|------|
| | Praha 4 | Vídeňská | | 800 | 140 59 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

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

☐ Ano☒ Ne**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost
poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

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

| |
|---|
| 5 |
|---|

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

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|----------------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 07:00 | 15:30 | | | Vídeňská 800,14059 Praha 4 | |
| Úterý | 07:00 | 15:30 | | | Vídeňská 800,14059 Praha 4 | |
| Středa | 07:00 | 15:30 | | | Vídeňská 800,14059 Praha 4 | |
| Čtvrtek | 07:00 | 15:30 | | | Vídeňská 800,14059 Praha 4 | |
| Pátek | 07:00 | 15:30 | | | Vídeňská 800,14059 Praha 4 | |
| Sobota | | | | | | |
| Neděle | | | | | | |

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 | 164,00 |
| | 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 | 36,00 |
| | 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 | 40,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 220,00 |
| | 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 | 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

0

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

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☒ Ano

☐ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

Seznam okresů a krajů

| Název | | Kód |
|-------|--------------|-----|
| | Hl. m. Praha | 010 |

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 PRACOVÍŠTI (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 |
| | | | | | | | | | | | | | S2 | O | 1.5.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | L3 | O | 1.1.2010 | 31.12.2017 | 20,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | L3 | O | 1.11.2013 | 31.12.2017 | 10,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | S2 | O | 1.5.2011 | 31.12.2017 | 20,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | L3 | O | 1.9.2012 | 31.12.2017 | 8,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | S3 | O | 1.1.2010 | 31.12.2017 | 20,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | L3 | O | 1.9.2012 | 31.12.2017 | 20,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | S2 | O | 1.3.2012 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | S2 | O | 1.1.2010 | 31.12.2017 | 20,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | S2 | O | 1.9.2012 | 31.12.2017 | 20,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | S2 | O | 1.3.2012 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | L3 | F | 1.5.2011 | 31.12.2017 | 8,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | L3 | O | 1.9.2012 | 31.12.2017 | 8,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | S2 | O | 1.1.2010 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | L3 | O | 1.3.2012 | 31.12.2017 | 4,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | S3 | O | 1.5.2013 | 31.12.2017 | 20,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | L3 | O | 1.5.2013 | 31.12.2017 | 24,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | L3 | O | 1.3.2012 | 31.12.2017 | 4,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | L2 | O | 1.5.2013 | 31.12.2017 | 36,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | L3 | O | 1.8.2014 | 31.12.2017 | 12,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | L3 | O | 1.8.2014 | 31.12.2017 | 30,00 | | | | | | | | | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | |
|---|------------|--------------|----------|----------|
| s. 2a | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b) | | | | |
|---|------------|---|-----------|------------|
| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
| | 0 9 1 1 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 9 1 1 3 | ODBĚR KRVE Z ARTERIE | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 9 1 1 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 9 1 1 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 9 1 2 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 9 1 2 5 | PULZNÍ OXYMETRIE | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 9 1 2 7 | EKG VYŠETŘENÍ | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 9 1 2 9 | FRAGILITA KAPILÁR | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 9 1 3 1 | KRVÁČIVOST PODLE DUKE | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 9 1 3 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 9 1 3 5 | UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 9 1 3 7 | UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 9 1 3 9 | UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 9 2 1 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 9 2 1 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 9 2 1 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY | 1.11.2015 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|-----------|------------|
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 5 | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2 | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 4 | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2 | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 4 | 9 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 0 | 7 | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 3 | 2 | PROHLÍDKA OSOBY DISPENZARIZOVANÉ | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 0 | 9 | 6 | (VZP) ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST PŘI RIGIDNÍ BRONCHOSKOPII | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 0 | 9 | 7 | DILATACE STENÓZY ČI STENTU | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 1 | 1 | 0 | ANESTEZIE PŘED BRONCHOSKOPIÍ | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 1 | 1 | 1 | RIGIDNÍ BRONCHOSKOPIE DIAGNOSTICKÁ NEBO TERAPEUTICKÁ VČETNĚ PREMEDIKACE | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 1 | 1 | 3 | FLEXIBILNÍ BRONCHOSKOPIE DIAGNOSTICKÁ NEBO TERAPEUTICKÁ VČETNĚ PREMEDIKACE | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 1 | 1 | 5 | ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST PŘI RIGIDNÍ BRONCHOSKOPII (PŘÍČTI K ZÁKLADNÍMU VÝKONU) | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 1 | 1 | 6 | STAVĚNÍ KRVÁCENÍ V BRONCHOLOGII S POUŽITÍM BALONKU | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 1 | 1 | 7 | CÍLENÁ ASPIRACE ENDOBRONCHIÁLNÍHO MATERIÁLU NEBO KARTÁČKOVÁ (BRUSH) BIOPSIE (PŘÍČTI K CENĚ ZÁKLADNÍHO VÝKONU) | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 1 | 1 | 8 | TRANSBRONCHIÁLNÍ PLICNÍ BIOPSIE - (JEDNO SEZENÍ) (PŘÍČTI K CENĚ ZÁKL. VÝKONU) | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 1 | 1 | 9 | BRONCHOALVEOLÁRNÍ LAVÁŽ (BAL) (PŘÍČTI K CENĚ ZÁKL. VÝKONU) | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 1 | 2 | 1 | ENDOBRONCHIÁLNÍ EXCISE (NA 1 SEZENÍ) (PŘÍČTI K CENĚ ZÁKL. VÝKONU) | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 1 | 2 | 2 | PERBRONCHIÁLNÍ PUNKCE (PŘÍČTI K CENĚ ZÁKL. VÝKONU) | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 1 | 2 | 3 | INSTILACE LÉČEBNÝCH A DIAGNOSTICKÝCH PŘÍPRAVKŮ DO DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST (PŘÍČTI K CENĚ ZÁKL. VÝKONU) | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 1 | 2 | 6 | BRONCHOSKOPICKÁ POLYPEKTOMIE | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 1 | 2 | 7 | POUŽITÍ KRYOTERAPIE PŘI BRONCHOSKOPII Á 20 MIN. (PŘÍČTI K CENĚ ZÁKL. VÝKONU) | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 1 | 2 | 8 | ENDOBRONCHIÁLNÍ ULTRASONOGRAFIE - EBUS K DIAGNOSTICE NITROHRUDNÍCH UZLINOVÝCH PROCESŮ - (PŘÍČTI K CENĚ ZÁKLADNÍHO VÝKONU) | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 1 | 2 | 9 | ELEKTROKOAGULACE PŘI BRONCHOSKOPII Á 10 MIN. (PŘÍČTI K CENĚ ZÁKL. VÝKONU) | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 1 | 3 | 1 | APLIKACE, REPOZICE ČI EXTRAKCE ENDOBRONCHIÁLNÍ PROTÉZY - STENTU (PŘÍČTI K CENĚ ZÁKLADNÍHO VÝKONU) Á 20 MIN. | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 1 | 3 | 3 | APLIKACE SPECIFICKÉHO NEBO NESPECIFICKÉHO BRONCHOPROVOKAČNÍHO PODNĚTU | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 1 | 3 | 5 | APLIKACE BRONCHODILATANCIA | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 1 | 3 | 9 | BIOPSIE PLIC NEBO PLEURY PUNKČNÍ | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 2 | 1 | 1 | SCREENING (ORIENTAČNÍ SPIROMETRIE) | 1.11.2015 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|-----------|------------|
| | 2 | 5 | 2 | 1 | 3 | SPIROMETRIE (OBVYKLE METODOU PRŮTOK - OBJEM) | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 2 | 1 | 5 | CELOTĚLOVÁ PLETYSMOGRAFIE PŘI USILOVNÝCH DECHOVÝCH MANÉVRECH | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 2 | 1 | 7 | CELOTĚLOVÁ PLETYSMOGRAFIE PŘI KLIDNÉM DÝCHÁNÍ | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 2 | 1 | 9 | STATICÁ A DYNAMICKÁ PLICNÍ PODDAJNOST | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 2 | 2 | 3 | VYŠETŘENÍ VENTILAČNÍ ODPOVĚDI NA CO ₂ A PO ₁ METODOU ZPĚTNÉHO DÝCHÁNÍ | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 2 | 2 | 5 | DISTRIBUCE PLYNŮ V PLICÍCH ANALÝZOU CO ₂ , N ₂ NEBO VZÁCNÝCH PLYNŮ VE VYDECH. VZDUCHU | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 2 | 2 | 7 | DIFUZNÍ KAPACITA PLIC SB NEBO SS (TRANSFERFAKTOR) | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 2 | 2 | 9 | MĚŘENÍ O ₂ A CO ₂ V DÝCHANÝCH PLYNECH | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 2 | 3 | 0 | APLIKACE SPECIFICKÉHO NEBO NESPECIFICKÉHO NAZÁLNÍHO PODNĚTU | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 2 | 3 | 1 | MĚŘENÍ R A W | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 2 | 3 | 2 | RHINOMANOMETRIE | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 2 | 3 | 3 | TEST TĚLESNOU ZÁTĚŽÍ U PLICNÍCH CHOROB ERGOMETREM | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 2 | 3 | 5 | INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 2 | 3 | 7 | MĚŘENÍ IMPEDANCE, ODPORU A REAKTANCE DÝCHACÍCH CEST METODOU IMPULZNÍ OSCILOMETRIE | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 2 | 3 | 9 | MĚŘENÍ OKLUZNÍCH ÚSTNÍCH TLAKŮ NEBO FARYNGEÁLNÍHO TLAKU PŘI SNIFOVÉM (ŠNUPACÍM) MANÉVRU | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 2 | 4 | 1 | MĚŘENÍ JÍCNÝCH NEBO TRANS DIAFRAGMATICKÝCH TLAKŮ PŘI SNIFOVÉM MANÉVRU | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 2 | 4 | 3 | ŠESTIMINUTOVÝ TEST CHŮZÍ (6-MWT) ČI SHUTTLE WALK TEST (SWT) | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 2 | 4 | 5 | MONITOROVÁNÍ DYNAMICKÝCH VENTILAČNÍCH PARAMETRŮ | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 2 | 6 | 0 | DOMÁCÍ MĚŘENÍ FLOW A SATURACE KYSLÍKU | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 2 | 6 | 1 | VÍCEPARAMETROVÉ MONITOROVÁNÍ SPÁNKOVÉHO SYNDROMU | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 2 | 6 | 3 | STANOVENÍ OPTIMÁLNÍHO PŘETLAKU PRO LÉČBU SYNDROMU SPÁNKOVÉ APNOE POMOCÍ AUTO CPAPU | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 2 | 6 | 5 | STANOVENÍ OPTIMÁLNÍHO PŘETLAKU PRO LÉČBU SYNDROMU SPÁNKOVÉ APNOE PŘI CELONOČNÍM MONITOROVÁNÍ | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 3 | 1 | 1 | APLIKACE TUBERKULINOVÉHO TESTU | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 3 | 1 | 3 | BCG INOCULACE | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 3 | 1 | 5 | PNEUMOLOGICKÁ DEPISTÁŽ, KONTROLA RAKCE NA APLIKACI TUBERKULINU A BCG VAKCINY | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 3 | 2 | 1 | ZAVEDENÍ AFTERLOADINGOVÝCH SOND NEBO BALONKOVÝCH SOND NEBO CÉVEK K PROVEDENÍ BRONCHOGRAFIE (PŘÍČTI K CENĚ ZÁKL. VÝKONU) | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 5 | 0 | 1 | SPECIALIZOVANÁ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU - VSTUPNÍ VYŠETŘENÍ | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 5 | 0 | 3 | SPECIALIZOVANÁ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 7 | 1 | 0 | 1 | KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ OXIDU DUSNATÉHO VE VYDECHOVANÉM VZDUCHU | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 2 | 7 | 2 | 2 | 0 | INTRADERMÁLNÍ TEST JINÝ | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 1 | 8 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ NAD 30 CM ² | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 8 | 1 | MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝMI SOLIDNÍMI NÁDORY | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 5 | 7 | 2 | 4 | 3 | HRUDNÍ PUNKCE | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 6 | 8 | 0 | 1 | POUŽITÍ TELEVIZNÍHO ŘETĚZCE PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 4 | 1 | 3 | CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 1-3 PREPARÁTY | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 4 | 1 | 5 | CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 4-10 PREPARÁTŮ | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 4 | 1 | 7 | CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 4 | 1 | 9 | CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 4 | 2 | 1 | CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 4 | 2 | 3 | CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 4 | 2 | 5 | CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY Z NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 4 | 2 | 7 | CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 4 | 2 | 9 | CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 4 | 3 | 3 | STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 1-3 PREPARÁTY | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 4 | 3 | 5 | STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 4-10 PREPARÁTŮ | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 4 | 3 | 7 | STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ | 1.11.2015 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|-----------|------------|
| | 8 | 7 | 4 | 3 | 9 | SPECIÁLNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ - 1-3 PREPARÁTY, JEDNA METODA | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 4 | 4 | 7 | CYTOLOGICKÉ PREPARÁTY ZHOTOVENÉ CYTOCENTRIFUGOU | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 5 | 1 | 3 | STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY I. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 5 | 1 | 9 | STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY II. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 5 | 2 | 5 | STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY III. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 9 | 9 | 9 | 9 | 1 | (VZP) KÓD POUZE PRO CENTRA DLE VYHL. 368/2006 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ZULP, KTERÝ JE APLIKOVÁN MIMO CENTRUM, NEBO AMBULANTNÍHO ZULP APLIKOVANÉHO V CENTRU (SPOLU S KLINICKÝM VYŠETŘENÍM) | 1.11.2015 | 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 přístř. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|------|------------|--|----------------------------|-----------------|---------------|-------------|--|-----------|------------|
| | 0000000011 | Analyzátor Ar | | 1105 | 1 | - | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000015 | Analyzátor CO2 (cena dle reg.listu 193 750,-) | | 1105 | 1 | AVL AUSTRIA | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000017 | Analyzátor He | | 1105 | 1 | AVL AUSTRIA | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000032 | Analyzátor N2 | | 1105 | 1 | AVL AUSTRIA | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000033 | Analyzátor O2 (cena dle reg. listu 200 000,-) | | 1105 | 1 | AVL AUSTRIA | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000064 | Bronchoskop flexibilní (cena dle reg. listu 278 00 | | 112915570 | 1 | Olympus | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000064 | Bronchoskop flexibilní (cena dle reg. listu 278 00 | | 1700500 | 1 | Olympus | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000064 | Bronchoskop flexibilní (cena dle reg. listu 278 00 | | 1200198 | 1 | - | Bronchoskop flexibilní (cena dle reg.listu 300 000 | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000064 | Bronchoskop flexibilní (cena dle reg. listu 278 00 | | 7120162 | 1 | - | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000064 | Bronchoskop flexibilní (cena dle reg. listu 278 00 | | 7709989 | 1 | Olympus | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000064 | Bronchoskop flexibilní (cena dle reg. listu 278 00 | | 2701426 | 1 | Olympus | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000064 | Bronchoskop flexibilní (cena dle reg. listu 278 00 | | 7770810 | 1 | Olympus | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000064 | Bronchoskop flexibilní (cena dle reg. listu 278 00 | | 1930085 | 1 | - | Bronchoskop flexibilní (cena dle reg.listu 300 000 | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000064 | Bronchoskop flexibilní (cena dle reg. listu 278 00 | | 1910204 | 1 | - | Bronchoskop flexibilní (cena dle reg.listu 300 000 | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000064 | Bronchoskop flexibilní (cena dle reg. listu 278 00 | | 1242944 | 1 | OLYMPUS | Bronchoskop flexibilní (cena dle reg.listu 300 000 | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000064 | Bronchoskop flexibilní (cena dle reg. listu 278 00 | | 1300413 | 1 | OLYMPUS | Bronchoskop flexibilní (cena dle reg.listu 300 000 | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000064 | Bronchoskop flexibilní (cena dle reg. listu 278 00 | | 1320397 | 1 | Olympus | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000064 | Bronchoskop flexibilní (cena dle reg. listu 278 00 | | 170046D | 1 | - | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000066 | Bronchoskop rigidní s příslušenstvím | | 794988S | 1 | - | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000086 | CPAP | | v.č.86189175 | 1 | LG | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000091 | Cytocentrifuga | | 74000101 | 1 | SHANDON | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000138 | EKG přístroj 3-6 kanálový (cena dle reg.listu 70 | | 08MT-ECG-013 | 1 | - | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000159 | Elektrokauter PDS - 20 Olympus | | 0000020521 | 1 | Martin | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000186 | Ergometr bicyklový (cena dle reg.listu 165 000,-) | | 2002003293 | 1 | - | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000227 | Inhalátor terapeutický | | 2111A031 | 1 | - | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000228 | Inhalátor testovací - cena dle reg. listu 60 000,- | | 2201203 | 1 | - | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000229 | Inhalátor testovací v ceně 10 000,- | | 2201203 | 1 | - | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000272 | Komplet pro dg. SAS (Auto CPAP, počítač, tiskárna) | | IM 20175 | 1 | RESPIRONICS | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | | |
|--|------------|--|--|--------------|---|-------------|---------------------------------|-----------|------------|
| | 0000000429 | Oxymetr pulsní (cena dle reg.listu 60 000,-) | | 380379631 | 1 | - | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000450 | Pletysmograf celotělový v ceně 980 000,- | Pletysmograf celotělový | HP 1085 | 1 | - | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000492 | Přístroj k diag. spánkové apnoe | | v.č.1557 | 1 | Weimann | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000521 | Přístroj pro vyš. difuzní plicní kapacity DLCO | | 1105 | 1 | AVL AUSTRIA | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000550 | Rhinomanometrický systém | | 2111A031 | 1 | - | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000600 | Sonograf v ceně 1 000 000,- | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | IM 21047 | 1 | SAMSUNG | Ultrazvuk Samsung Medison SA R7 | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000629 | Spirograf (cena dle reg.listu 230 000,- včetně n | | 2111A031 | 1 | - | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000630 | Spirograf (cena dle reg.listu 230 000,-) | | 2111A031 | 1 | - | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000631 | Spirograf - cena dle reg. listu 100 000,- | | 2111A031 | 1 | - | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000634 | Spirometr jednoduchý | | 2111A031 | 1 | - | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000635 | Spirometr přenosný včetně hodnotícího a archivační | | 2111A031 | 1 | - | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000636 | Spirometr včetně modulu | | 2111A031 | 1 | - | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000637 | Spirometr včetně modulu impulzní oscilometrie | | 2111A031 | 1 | - | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000646 | Systém bag - in - box | | 040051 | 1 | - | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000669 | TV řetězec (endoskopická kamera + monitor) | | 888.951 | 1 | - | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000675 | Ultrasonograf endoskopický | | 112915570 | 1 | Olympus | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000675 | Ultrasonograf endoskopický | | 7770810 | 1 | Olympus | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000675 | Ultrasonograf endoskopický | | 170046D | 1 | Olympus | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000675 | Ultrasonograf endoskopický | | 1700500 | 1 | Olympus | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000675 | Ultrasonograf endoskopický | | 7120162 | 1 | - | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000675 | Ultrasonograf endoskopický | | 2701426 | 1 | Olympus | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000675 | Ultrasonograf endoskopický | | 7709989 | 1 | Olympus | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000718 | Zařízení monitorovací pro spánkový syndrom | | 00404C957AD7 | 1 | AXIS | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000718 | Zařízení monitorovací pro spánkový syndrom | | 1215 | 1 | - | | 1.11.2015 | 31.12.2017 |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) | | | | |
|--|------------------------|------------|----------|------------|
| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
| | Bronchoskop flexibilní | 1 | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | Zdroj světla | 1 | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | Odsávačka | 1 | 1.1.2014 | 31.12.2017 |

| 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

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1. 10. 2015. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1. 7. 2015 do 31. 10. 2015.

Aktualizace seznamu nasmlouvaných výkonů - zařazen výkon 25260 s účinností od 1. 11. 2015. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období.

=====

Aktualizace seznamu nasmlouvaných výkonů - zařazeny kódy 25116, 25126 a 25127 s účinností od 1. 7. 2015. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období.

PKČ pracoviště 5,0.

Výkony 09135, 09137, 09139 smí provádět pouze lékař s příslušným kurzem.

Výkon 51881 mohou vykazovat pouze tyto odbornosti: 501, 606, 603, 507, 402, 205, 105, 104, 506, 403, 706. Výkon smí vykázat jak ošetřující lékař, tak operatér a onkolog a to pouze 1x na jeden léčebný postup. Součástí výkonu je zhotovení písemného zápisu, který je podepsán všemi 3 lékaři, kteří výkon vykazují. Výkon nebude vykazován v případě symptomatické léčby. Výkon je nasmlouván bez navýšení úhrady a na výkon není pohlíženo jako na nový.

Kódy výkonů odb.823, které jsou nesdílené, ponechány vzhledem ke specifčnosti pracoviště a provádí je lékařka s doloženou kvalifikací - [REDACTED]