

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 1 | 6 | 2 | 1 | 2 | 7 | 1 |
| 2 | 6 | 4 | 9 | 8 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | S | 2 | 6 | A | 0 | 1 | 4 |

Název IČO

MUDr. Kobzanová Radka, ORL/ENT s.r.o.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 7.07.07 / 4\_05  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE**

Platnost smlouvy ode dne

1.7.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.8.2015

Datum uplatnění do

31.12.2015

Typ A

**PRACOVISTĚ – ORDINACE LÉKAŘE**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

|                           |                                     |   |   |   |   |   |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 2                         | 6                                   | 4 | 9 | 8 | 0 | 0 | 1 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |

NÁZEV ORDINACE

VARIABILNÍ SYMBOL

MUDr. Radka Kobzanová - ORL

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE**

| Město / Obec      | Ulice       | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|-------------------|-------------|---------------|------------|--------|------|
| Mnichovo Hradiště | Jana Švermy |               | 378        | 295 01 | 1    |
| Mladá Boleslav    | U Stadionu  |               | 1233       | 293 01 | 2    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

|                           |                                     |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|
| 7                         | 0                                   | 1 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| 5 |  |   |   |
|   |  | 3 | 0 |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí            | 1 |
|--|-------|-------|-------|-------|-------------------|---|
|  | od    | do    | od    | do    | místo provozování |   |
| Pondělí  | 07:30 | 11:30 | 13:00 | 15:00 | Mladá Boleslav    |   |
| Úterý  | 07:30 | 11:30 | 13:00 | 15:00 | Mladá Boleslav    |   |
| Středa   | 07:30 | 11:30 | 13:00 | 15:00 | Mnichovo Hradiště |   |
| Čtvrtek  | 07:30 | 11:30 | 13:00 | 15:00 | Mnichovo Hradiště |   |
| Pátek  | 07:00 | 13:00 |       |       | Mnichovo Hradiště |   |
| Sobota   |       |       |       |       |                   |   |
| Neděle   |       |       |       |       |                   |   |

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.1.2012 | 31.12.2015 | 30,00               |

Funkční licence

KVALIFIKACE LÉKAŘE

|  |  |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru |  |
| Atestace v oboru   |  |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod      |  |
| Jiná speciální odborná způsobilost                             |  |

KVALIFIKACE VNP NEBO JOP

|  |  |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání |  |
| Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru           |  |
| Specializovaná způsobilost v oboru   |  |
| Jiná speciální odborná způsobilost   |  |

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

|   |  |
|---|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru |  |
| Platnost od                                   |  |
| Platnost do                                   |  |

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina  | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři   | L3                   | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 30,00    |
|  | 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<br>(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<br>(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<br>(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)   | 37,00    |
|  | 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     |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA (pouze praktický lékař)

| Nasmlouvaný kód dopravy |       | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |            |        |
|-------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód                     | Název | Sazba                             | Počet bodů | Paušál |

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU  
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce)

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  |
|-------|----------------|------|
|       | Mladá Boleslav | 0207 |

| SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (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        | 1.12.2013 | 31.12.2015 | 5,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     |       | S2        | O        | 1.6.2013  | 31.12.2015 | 12,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     |       | S2        | O        | 1.1.2012  | 31.12.2015 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |            |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |            |  |  |
|--|------------|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|------------|--|--|
| s. 2a  | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Datum od |  | Datum do   |  |  |
|  | 0          | 4 | 5 | 0 | 8 | LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ GINGIVY/SLIZNICE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 0          | 4 | 8 | 3 | 0 | SUTURA RÁNY SLIZNICE DO 5 CM, 1 VRSTVA   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 0          | 4 | 8 | 5 | 0 | ODSTRANĚNÍ UZDIČKY JAZYKA  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 3 | 5 | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM <sup>2</sup>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 4 | 5 | REGULAČNÍ POPLATEK ZA POHOTOVOSTNÍ SLUŽBU -- POPLATEK UHRAZEN  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 4 | 7 | REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 5          | 1 | 8 | 1 | 1 | ABSCES NEBO HEMATOM SUBKUTANNÍ, PILONIDÁLNÍ, INTRAMUSKULÁRNÍ - INCIZE, DRENÁŽ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 6          | 1 | 1 | 2 | 3 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM <sup>2</sup> , BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 6          | 1 | 1 | 2 | 9 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 6          | 5 | 1 | 1 | 1 | DIAGNOSTICKÁ EXCIZE Z ÚSTNÍ DUTINY   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 6          | 5 | 6 | 1 | 5 | EXCIZE LÉZE V ÚSTNÍ DUTINĚ - DO 2 CM (VČETNĚ JAZYKA)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 7          | 1 | 1 | 1 | 3 | KALORICKÝ TEST   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 7          | 1 | 1 | 2 | 5 | VYŠETŘENÍ SPONTÁNNÍHO VESTIBULÁRNÍHO NYSTAGMU A VESTIBULOSPINÁLNÍCH JEVŮ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 7          | 1 | 1 | 2 | 9 | VYŠETŘENÍ SLUCHU ŘEČÍ A LADIČKAMI  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 7          | 1 | 2 | 1 | 1 | BIOPSIE Z NOSU   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 7          | 1 | 2 | 1 | 2 | DIAFANOSKOPIE VEDLEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 7          | 1 | 2 | 1 | 3 | ENDOSKOPIE PARANASÁLNÍ DUTINY  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 7          | 1 | 5 | 1 | 1 | VYJMUTÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 7          | 1 | 5 | 2 | 3 | INCIZE A DRENÁŽ BOLTCE PRO PERICHONDRIITIDU NEBO HEMATOM   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 7          | 1 | 5 | 2 | 5 | LOKÁLNÍ ODSTRANĚNÍ POLYPU ZE ZVUKOVODU   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 7          | 1 | 5 | 3 | 3 | PARACENTÉZA BUBÍNKU EVENT. S ASPIRACÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 7          | 1 | 5 | 4 | 4 | ZÁKRYT PERFORACE V BUBÍNKU PROTÉZKOU   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 7          | 1 | 5 | 6 | 3 | KATETRIZACE EUSTACHOVY TUBY JEDNOSTRANNÁ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 7          | 1 | 5 | 6 | 5 | POLITZERACE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 7          | 1 | 5 | 8 | 0 | VYČIŠTĚNÍ TREPANAČNÍ DUTINY  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 7          | 1 | 6 | 1 | 1 | VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - JEDNODUCHÉ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 7          | 1 | 6 | 1 | 3 | INTRAMUKÓZNÍ INJEKCE DO NOSNÍ SLIZNICE JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|  | 7          | 1 | 6 | 1 | 4 | ANEMIZACE S ODSÁVÁNÍM Z VEDLEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.8.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 7 | 1 | 6 | 1 | 5 | EXCIZE JEDNOHO NOSNÍHO POLYPU  | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 7 | 1 | 6 | 2 | 3 | TERAPIE EPISTAXE KAUTERIZACÍ   | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 7 | 1 | 6 | 2 | 5 | PŘEDNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM                                 | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 7 | 1 | 6 | 2 | 7 | ZADNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PRO EPISTAXI   | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 7 | 1 | 6 | 2 | 9 | ODSTRANĚNÍ ZADNÍ NOSNÍ TAMPONÁDY   | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 7 | 1 | 6 | 3 | 3 | DRENÁŽ HEMATOMU NEBO ABSCESU NOSNÍHO SEPTA   | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 7 | 1 | 6 | 5 | 3 | ZAVŘENÁ REPOZICE FRAKTURY KŮSTEK NOSNÍCH   | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 7 | 1 | 6 | 6 | 1 | VÝPLACH ČELISTNÍ DUTINY  | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 7 | 1 | 6 | 6 | 3 | PUNKCE ČELISTNÍ DUTINY A VÝPLACH JEDNOSTRANNĚ  | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 7 | 1 | 7 | 1 | 3 | NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE S ODSTRANĚNÍM LÉZE NEBO CIZÍHO TĚLESA HYPOFARYNGU NEBO LARYNGU | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 7 | 1 | 7 | 1 | 7 | TRACHEOTOMIE   | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 7 | 1 | 7 | 1 | 9 | VÝMĚNA TRACHEOSTOMICKÉ KANYLY  | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 7 | 1 | 7 | 6 | 7 | SIALOLITEKTOMIE  | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 7 | 1 | 7 | 8 | 1 | SONDÁŽ, DILATACE, VÝPLACH SLINNÉ ŽLÁZY   | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 7 | 1 | 7 | 8 | 7 | INCIZE, DRENÁŽ PERITONZILÁRNÍHO EVENT. FARYNGEÁLNÍHO ABSCESU NEBO HEMATOMU           | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 7 | 1 | 7 | 8 | 9 | DILATACE PO INCIZI PERITONZILÁRNÍHO ABSCESU  | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 7 | 3 | 0 | 2 | 7 | VÝPOČET ZTRÁT SLUCHU V PROCENTECH DLE FOWLERA  | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 7 | 4 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE Dětským otorinolaryngologem                               | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 7 | 4 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE Dětským otorinolaryngologem                                  | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
|  | 7 | 4 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE Dětským otorinolaryngologem                               | 1.8.2015 | 31.12.2015 |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) |            |   |   |   |   |   |          |            |  |
|--|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|--|
| s.2b   | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  | Datum od | Datum do   |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 1 | NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT          | 1.8.2015 | 31.12.2015 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.                             | 1.8.2015 | 31.12.2015 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET    | 1.8.2015 | 31.12.2015 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U Dospělého či dítěte nad 10 let   | 1.8.2015 | 31.12.2015 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 2 | 1 | INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET                  | 1.8.2015 | 31.12.2015 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET                                | 1.8.2015 | 31.12.2015 |  |
|  | 2          | 5 | 2 | 3 | 5 | INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA                              | 1.8.2015 | 31.12.2015 |  |
|  | 7          | 1 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM                 | 1.8.2015 | 31.12.2015 |  |
|  | 7          | 1 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM                    | 1.8.2015 | 31.12.2015 |  |
|  | 7          | 1 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM                 | 1.8.2015 | 31.12.2015 |  |
|  | 7          | 1 | 1 | 1 | 1 | TÓNOVÁ AUDIOMETRIE                                      | 1.8.2015 | 31.12.2015 |  |
|  | 7          | 1 | 1 | 3 | 1 | POUŽITÍ VYŠETŘOVACÍHO MIKROSKOPU V ORL AMBULANTNÍ PRAXI | 1.8.2015 | 31.12.2015 |  |
|  | 7          | 1 | 1 | 3 | 3 | OTOSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ POMOCÍ OPTIKY - OBOUSTRANNÝ VÝKON | 1.8.2015 | 31.12.2015 |  |
|  | 7          | 1 | 3 | 1 | 3 | NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE ZVĚTŠOVACÍ ENDOSKOPICKOU OPTIKOU  | 1.8.2015 | 31.12.2015 |  |
|  | 7          | 1 | 3 | 1 | 7 | NASOEPIFARYNGOSKOPIE RIGIDNÍ OPTIKOU                    | 1.8.2015 | 31.12.2015 |  |
|  | 7          | 3 | 0 | 1 | 5 | SPECIÁLNÍ AUDIOMETRICKÉ TESTY                           | 1.8.2015 | 31.12.2015 |  |
|  | 7          | 3 | 0 | 1 | 7 | ORIENTAČNÍ IMPEDANCMETRIE                               | 1.8.2015 | 31.12.2015 |  |
|  | 7          | 3 | 0 | 1 | 9 | VYŠETŘENÍ IMPEDANCE STŘEDOUŠNÍ A STŘEDOUŠNÍCH REFLEXŮ   | 1.8.2015 | 31.12.2015 |  |

| 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   |
|   | 0000000054 | Audiometr klinický ( cena dle reg.listu 260 000,-) |                            | 1112490         | 1             | Impedence Meter, MAICO, Germany | Audiometr ST20 SISI-PC | 1.8.2015 | 31.12.2015 |

|            |  |  |                  |   |   |                                       |          |            |
|------------|--|--|------------------|---|---|---------------------------------------|----------|------------|
| 0000000178 | Endoskop prům 2,7 mm s příslušenstvím              |  | DD 60026997 0001 | 1 | Endoscope Sheaths, Shenyang Shenda Endoscope Co., Ltd., China | Endoskop prům 2,7 mm s příslušenstvím | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000183 | Epifaryngoskop rigidní s optikou                   |  | GD-073           | 1 | Hagzhou Optcla Medical Instrument Co., Ila                    | Sinoskop GD-073                       | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000227 | Inhalator terapeutický                             |  | 720130349        | 1 | OMRON HEALTHCARE Co., Ltd., JAPAN, Class Ila                  | Kompresorový inhalátor NE-C28P        | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000299 | Laryngoskop ( cena dle reg. listu 74 102,52)       |  | GD-061           | 1 | Hangzhou Optscia Medical Instrument Co., Ila                  | Lupenlaryngoskop                      | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000362 | Mikroskop vyšetřovací pro ORL ( cena dle reg.listu |  | YSX101           | 1 | Kunming Binger Co., Ila                                       | Operační mikroskop                    | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000670 | Tympanometr klinický                               |  | 892152           | 1 | MAICO, Germany  | Tympanometr                           | 1.8.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000671 | Tympanometr screeningový                           |  | 892152           | 1 | Tympanometr MI 34 H, MAICO, Germany                           | Tympanometr                           | 1.8.2015 | 31.12.2015 |

#### SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

| s. 4 | Název vybavení                   | Počet kusů | Datum od  | Datum do   |
|------|----------------------------------|------------|-----------|------------|
|      | Audiometrická kabina IAC 250     | 1          | 1.12.2013 | 31.12.2015 |
|      | Screeningový audiometr SENTI     | 1          | 1.12.2013 | 31.12.2015 |
|      | Quickread GO Instrument NORDIC   | 1          | 1.12.2013 | 31.12.2015 |
|      | Elektrokoagulace ALSATOM SU 100M | 1          | 1.12.2013 | 31.12.2015 |

#### 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

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1.8.2015 :

- odsmlouván kód výkonu 25260 na základě žádosti PZS z důvodu vrácení přístroje Diagnostická souprava pro spánkovou apnoe, typ:SOMHOcheck micro, výrobce Německo

Tato Příloha č. 2 ke Smlouvě s účinností od 1.8.2015 nahrazuje dosavadní platnou Přílohu č. 2 s účinností od 1.5.2015 .

Poskytovatel zdravotní péče garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.