

IČO

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 6 | 6 | 9 | 8 | 0 | 6 |
| 4 | 4 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | P | 4 | 4 | M | 0 | 0 | 1 |

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO

Fakultní nemocnice Plzeň


**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       | 1.7.2015   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2017 |

Formulář obsahuje část

☐ Smluvní i informativní
 ☒ Jen smluvní
 ☐ Jen informativní

Typ CC

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

NÁZEV PRACOVISTĚ

ČÍSLO PRIMARIÁTU

VARIABILNÍ SYMBOL

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 4 | 1 | 0 | 1 | 8 | 3 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Lůžková část dětské kliniky

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA PRACOVISTĚ**

| Město / Obec | Ulice        | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    |
|--------------|--------------|---------------|------------|--------|
| Plzeň        | alej Svobody |               | 80         | 304 60 |

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

|   |   |   |
|---|---|---|
| 3 | F | 1 |
|   |   |   |

DALŠÍ ODBORNOSTI

| Odbornost | Smluvní lékový paušál |
|-----------|-----------------------|
| 2 F 2     |                       |

**KVALIFIKACE VEDOUcíHO LÉKAŘE PRACOVISTĚ**

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

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO LÉKAŘE NA PRACOVISTĚ**

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

|     |
|-----|
| 5   |
| 4 0 |

**POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ****AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  | 4 | 3 |
|  |  |   | 0 |

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

**NÁSLEDNÁ PÉČE**

Péče OLŮ

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

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

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

Péče na ošetrovatelských lůžkách

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

Hospicová péče

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

**DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE**

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

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

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

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

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

| Skupina   | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|---|----------------------|--|----------|
| <b>Lékaři</b>   | <b>L3</b>            | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 256,00   |
|   | <b>L2</b>            | 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 | 120,00   |
|   | <b>L1</b>            | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání  | 20,00    |
| <b>VNP</b><br>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut) | <b>K3</b>            | 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.                    | 40,00    |
|   | <b>K2</b>            | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.  | 0,00     |
|   | <b>K1</b>            | 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     |
| <b>JOP</b><br>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)                  | <b>J2</b>            | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání  | 0,00     |
|   | <b>J1</b>            | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru  | 0,00     |
| <b>NLZP</b><br>(nelékařský zdravotnický pracovník)                  | <b>S4</b>            | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí  | 340,00   |
|   | <b>S3</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí   | 695,03   |
|   | <b>S2</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 100,00   |
|   | <b>S1</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 0,00     |
|   | <b>SBM</b>           | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity  | 440,00   |
|   | <b>DI</b>            | Pracovník dopravy – Dispečer   |          |
|   | <b>DD</b>            | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby   |          |
|   | <b>DZS</b>           | 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 | 3 | OD TYPU 03 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 0          | 0 | 6 | 3 | 1 | OD TYPU 31 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 0          | 0 | 6 | 3 | 2 | OD TYPU 32 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 0          | 0 | 6 | 9 | 8 | OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 0          | 0 | 6 | 9 | 9 | OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 0          | 0 | 8 | 8 | 0 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 0          | 0 | 8 | 8 | 1 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =  | 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 | 3 | 1 | KRVÁCIVOST PODLE DUKE   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 0          | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 0          | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE 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 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1          | 1 | 5 | 0 | 1 | ENTERÁLNÍ VÝŽIVA  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1          | 1 | 5 | 0 | 2 | PITNÁ A ŽALUDEČNÍ DEFINOVANÁ VÝŽIVA   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1          | 1 | 5 | 0 | 3 | SPECIÁLNÍ ENTERÁLNÍ VÝŽIVA (OLIGOPEPTIDICKÁ)  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1          | 1 | 5 | 0 | 4 | DOPLŇKOVÁ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1          | 1 | 5 | 0 | 5 | SPECIÁLNÍ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1          | 1 | 5 | 0 | 6 | PLNOHODNOTNÁ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1          | 2 | 2 | 2 | 0 | DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ PERIFERNÍCH TEPEN NEBO ŽIL (NA JEDNÉ KONČETINĚ)  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1          | 3 | 0 | 5 | 1 | CÍLENÁ EDUKACE DIABETIKA  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1          | 4 | 1 | 1 | 0 | DYNAMICKÉ TESTY V ENDOKRINOLOGII  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1          | 5 | 1 | 3 | 0 | DIAGNOSTICKÝ TEST V GASTROENTEROLOGII   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1          | 5 | 1 | 4 | 3 | DECHOVÝ TEST S 13C-UREOU K DIAGNOSTICE HELICOBACTER PYLORI - KLINICKÁ ČÁST  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1          | 5 | 3 | 7 | 2 | BIOPSIE TENKÉHO STŘEVA BIOPTICKOU KAPSLÍ  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1          | 5 | 3 | 7 | 4 | NECÍLENÁ JATERNÍ BIOPSIE  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1          | 5 | 4 | 0 | 1 | ESOFAGOGASTRODUODENOSKOPIE  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1          | 5 | 4 | 0 | 2 | REKTOSKOPIE   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1          | 5 | 4 | 0 | 3 | KOLOSKOPIE NEÚPLNÁ (NEBO SIGMOIDEOSKOPIE)   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1          | 5 | 4 | 0 | 4 | TOTÁLNÍ KOLOSKOPIE  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1          | 5 | 4 | 4 | 0 | ODBĚR BIOPTICKÉHO MATERIÁLU PŘI ENDOSKOPII  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1          | 5 | 9 | 1 | 0 | ENDOSKOPICKÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z JÍCNU A ŽALUDKU   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1          | 7 | 1 | 1 | 3 | SPECIALIZOVANÉ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1          | 7 | 2 | 2 | 0 | TEST NA NAKLONĚNÉ ROVINĚ  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1          | 7 | 2 | 4 | 0 | HOLTEROVSKÉ VYŠETŘENÍ   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1          | 7 | 2 | 6 | 0 | ZÁKLADNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1          | 7 | 2 | 6 | 1 | SPECIALIZOVANÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1          | 7 | 2 | 6 | 5 | SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE DYNAMICKÁ  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1          | 8 | 3 | 1 | 0 | RENÁLNÍ PUNKČNÍ BIOPSIE   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 2          | 2 | 1 | 1 | 0 | PUNKCE UZLINY TENKOU JEHLOU A ASPIRACE  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 2          | 2 | 1 | 1 | 4 | PUNKCE KOSTNÍ DŘENĚ A ASPIRACE  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 2          | 2 | 1 | 1 | 8 | TREPANOBIOPSIE KOSTNÍ   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 2          | 2 | 4 | 1 | 3 | (VZP) SPECIALIZOVANÁ HEMATOLOGICKÁ LÉČBA NEMOCNÝCH S AUTOLOGNÍ TRANSPLANTACÍ KRVETVORNÝCH BUNĚK A S VYSOKODÁVKOVANOU CHEMOTERAPIÍ PŘI LÉČBĚ AKUTNÍCH LEUKEMIÍ A LYMFOMŮ NA STANDARDNÍCH LŮŽKÁCH V CENTRECH INTENZIVNÍ HEMATOLOG.PĚČE S TRANSPLANT.JEDNOTKOU | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 2          | 5 | 1 | 1 | 3 | FLEXIBILNÍ BRONCHOSKOPIE DIAGNOSTICKÁ NEBO TERAPEUTICKÁ VČETNĚ PREMEDIKACE  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | 2          | 5 | 1 | 1 | 5 | ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST PŘI RIGIDNÍ BRONCHOSKOPII (PŘÍČTI K ZÁKLADNÍMU VÝKONU)  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |

|   |   |   |   |   |  |          |            |
|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| 2 | 5 | 1 | 1 | 7 | CÍLENÁ ASPIRACE ENDOBRONCHIÁLNÍHO MATERIÁLU NEBO KARTÁČKOVÁ (BRUSH) BIOPSIE (PŘÍČTI K CENĚ ZÁKLADNÍHO VÝKONU)                | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 2 | 5 | 1 | 1 | 8 | TRANSBRONCHIÁLNÍ PLICNÍ BIOPSIE - (JEDNO SEZENÍ) (PŘÍČTI K CENĚ ZÁKL. VÝKONU)  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 2 | 5 | 1 | 1 | 9 | BRONCHOALVEOLÁRNÍ LAVÁŽ (BAL) (PŘÍČTI K CENĚ ZÁKL. VÝKONU)   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 2 | 5 | 1 | 2 | 1 | ENDOBRONCHIÁLNÍ EXCISE (NA 1 SEZENÍ) (PŘÍČTI K CENĚ ZÁKL. VÝKONU)  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 2 | 5 | 1 | 2 | 2 | PERBRONCHIÁLNÍ PUNKCE (PŘÍČTI K CENĚ ZÁKL. VÝKONU)   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 2 | 5 | 1 | 2 | 3 | INSTILACE LÉČEBNÝCH A DIAGNOSTICKÝCH PŘÍPRAVKŮ DO DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST (PŘÍČTI K CENĚ ZÁKL. VÝKONU)                        | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 2 | 5 | 1 | 3 | 3 | APLIKACE SPECIFICKÉHO NEBO NESPECIFICKÉHO BRONCHOPROVOKAČNÍHO PODNĚTU  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 2 | 5 | 1 | 3 | 5 | APLIKACE BRONCHODILATANCIA   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 2 | 5 | 2 | 1 | 3 | SPIROMETRIE (OBVYKLE METODOU PRŮTOK - OBJEM)   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 2 | 7 | 2 | 0 | 5 | SPECIFICKÁ IMUNOTERAPIE ALERGENEM  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 2 | 7 | 2 | 1 | 0 | KOŽNÍ TEST ALERGENEM INTRADERMÁLNÍ   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 2 | 7 | 2 | 2 | 0 | INTRADERMÁLNÍ TEST JINÝ  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 2 | 7 | 2 | 4 | 0 | KOŽNÍ TEST ALERGENEM - PRICK TEST  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 2 | 9 | 4 | 1 | 0 | ODBĚR MOZKOMÍŠNÍHO MOKU LUMBÁLNÍ NEBO SUBOKCIPITÁLNÍ PUNKCÍ NEBO PUNKCÍ PŘES FONTANELU                                       | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 3 | 1 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 3 | 1 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 3 | 1 | 1 | 3 | 0 | PŘIJETÍ DOPROVODU DÍTĚTE   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 3 | 2 | 5 | 1 | 0 | ZAVEDENÍ DLOUHODOBÉ KANYLACE CENTRÁLNÍHO ŽILNÍHO SYSTÉMU S PODKOŽNÍ MANŽETOU NEBO KOMŮRKOU                                   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 3 | 4 | 4 | 5 | 0 | (VZP) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE POD 750 GRAMŮ   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 3 | 4 | 4 | 5 | 1 | (VZP) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 750 DO 999 GRAMŮ   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 3 | 4 | 4 | 5 | 2 | (VZP) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 1000 DO 1499 GRAMŮ   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 3 | 4 | 4 | 5 | 3 | (VZP) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 1500 DO 1999 GRAMŮ   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 3 | 4 | 4 | 5 | 4 | (VZP) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 2000 DO 2499 GRAMŮ   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 3 | 4 | 4 | 5 | 5 | (VZP) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE NAD 2499 GRAMŮ  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 4 | 2 | 5 | 1 | 0 | NÁROČNÁ APLIKACE REŽIMŮ LÉČBY CYTOSTATIKY (1 DEN, NEZAHRNÚJE PŘÍPRAVU LÉČIV)   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 4 | 2 | 5 | 2 | 0 | APLIKACE PROTINÁDOROVÉ CHEMOTERAPIE  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 5 | 1 | 3 | 9 | 5 | PUNKCE PERITONEÁLNÍ DIAGNOSTICKÁ ČI TERAPEUTICKÁ   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 5 | 2 | 3 | 1 | 1 | OPERACE TRÍSELNÉ NEBO FEMORÁLNÍ NEBO PUPEČNÍ KÝLY U DĚTÍ DO 3 LET  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 5 | 7 | 2 | 4 | 3 | HRUDNÍ PUNKCE  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 6 | 2 | 2 | 5 | SUPRAPUBICKÁ PUNKCE MĚCHÝŘE JEHLOU   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 8 | 8 | 5 | 0 | IMPLANTACE PORTU   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 8 | 8 | 6 | 0 | TUNELIZACE KATÉTRU   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 9 | 6 | 2 | 4 | 9 | AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 9 | 6 | 2 | 5 | 9 | DOBA KRVÁČIVOSTI METODOU DLE IVYHO   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 9 | 6 | 3 | 1 | 5 | ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ  | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 9 | 6 | 7 | 1 | 5 | ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY   | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 9 | 9 | 9 | 8 | 0 | (VZP) PACIENT S DIAGNOSTIKOVANÝM POLYTRAUMATEM S ISS>=15 HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ                                 | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
| 9 | 9 | 9 | 8 | 1 | (VZP) PACIENT HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ PRO ÚRAZOVÉ DIAGNÓZY (KROMĚ POLYTRAUMAT), KTERÉ PATŘÍ DO PÉČE TRAUMACENTRA | 1.7.2015 | 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

specializace v oboru intenzivní medicína - J016

-----

Vedoucí pracovník odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

-----

S účinností od 1.7.2015 je nasmlouván výkon 11506 za podmínky dané Dodatkem č. 72.

-----

Tento formulář s účinností od 1.7.2015 nahrazuje formulář s účinností od 1.4.2015.