

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

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

Název IČO

Fakultní nemocnice Plzeň


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

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 | 1.1.2014 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2017 |

Formulář obsahuje část

☒ Smluvní i informativní
 ☐ Jen smluvní
 ☐ Jen informativní

Typ CB

PRACOVISTĚ – PŘÍJMOVÁ AMBULANCE S NEPŘETRŽITÝM PROVOZEMnebo **PRACOVISTĚ OPERAČNÍ SÁL(Y)****součást lůžkového oddělení - primariátu uvedeného ve formuláři typu C (část smluvní)**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

NÁZEV PRACOVISTĚ

ČÍSLO PRIMARIÁTU

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 4 | 1 | 0 | 1 | 4 | 0 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Operační sál - ORL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
|--------------|------------------|---------------|------------|--------|
| Plzeň | tř.dr. E. Beneše | | 13 | 305 99 |

SMLOUVNÍ ODBORNOST/I PRACOVISTĚ V RÁMCI NASMLOUVANÉHO OBORU/Ů PRIMARIÁTU

Smluvní odbornost - hlavní

| | | |
|---|---|---|
| 7 | R | 1 |
|---|---|---|

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI

Odbornost

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

Počet hodin v týdnu

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

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) | | | | | | | | | |
|--|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|--|
| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do | |
| | 0 | 4 | 8 | 0 | 1 | ZEVNÍ INCISE | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 4 | 8 | 5 | 0 | ODSTRANĚNÍ UZDIČKY JAZYKA | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 4 | 8 | 5 | 1 | ODSTRANĚNÍ SLIZNIČNÍ LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ DO 2 CM. | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 4 | 8 | 5 | 2 | ODSTRANĚNÍ SLIZNIČNÍ LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ VĚTŠÍ NEŽ 2 CM. | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | (VZP) ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | (VZP) ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | OPERACE CYSTY NEBO HEMANGIOMU NEBO LIPOMU NEBO PILONIDÁLNÍ CYSTY | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 5 | 1 | 1 | 2 | 1 | TOTÁLNÍ PARATYREOIDEKTOMIE S PARCIÁLNÍ HETEROTOPICKOU TRANSPLANTACÍ PARATYREOIDEY | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 5 | 1 | 1 | 2 | 3 | BIOPSIE CHIRURGICKÁ TYREOIDEY, EXCIZE DROBNÉHO UZLU, ABSCES ŠTÍTNÉ ŽLÁZY | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 5 | 1 | 1 | 2 | 5 | TYREOIDEKTOMIE TOTÁLNÍ NEBO OBOUSTRANNÁ SUBTOTÁLNÍ | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 5 | 1 | 1 | 2 | 7 | HEMITYREOIDEKTOMIE (TOTÁLNÍ LOBEKTOMIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY) | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 5 | 1 | 1 | 3 | 1 | ODSTRANĚNÍ PARATYREOIDÁLNÍHO TUMORU | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 5 | 1 | 6 | 2 | 3 | POUŽITÍ ULTRAZVUKOVÉHO SKALPELU | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 5 | 1 | 8 | 1 | 1 | ABSCES NEBO HEMATOM SUBKUTANNÍ, PILONIDÁLNÍ, INTRAMUSKULÁRNÍ - INCIZE, DRENÁŽ | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 5 | 1 | 8 | 1 | 9 | OŠETŘENÍ A OBVAZ ROZSÁHLÉ RÁNY V CELKOVÉ ANESTEZII | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 5 | 1 | 8 | 2 | 1 | CHIRURGICKÉ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 5 | 1 | 8 | 2 | 5 | SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 5 | 6 | 4 | 1 | 9 | POUŽITÍ OPERAČNÍHO MIKROSKOPU Á 15 MINUT | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 6 | 1 | 1 | 1 | 3 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 6 | 1 | 1 | 1 | 5 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 6 | 1 | 1 | 2 | 3 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM ² , BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 6 | 1 | 1 | 2 | 5 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE NAD 10 CM ² , BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 6 | 1 | 1 | 2 | 9 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 6 | 1 | 1 | 3 | 3 | RADIKÁLNÍ EXCIZE MALIGNÍHO MELANOBLASTOMU | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 6 | 1 | 1 | 3 | 5 | AUTOTRANSPLANTACE KOŽNÍM ŠTĚPEM V PLNÉ TLOUŠTCE DO 20 CM ² | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 6 | 1 | 1 | 4 | 7 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM ² | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 6 | 1 | 1 | 4 | 9 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM OD 10 DO 20 CM ² | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 6 | 1 | 1 | 6 | 9 | TRANSPOZICE MUSKULÁRNÍHO LALOKU | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 6 | 1 | 3 | 1 | 1 | VELOFARYNGOFIXACE | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 6 | 1 | 4 | 2 | 1 | OPERACE TVRDÉHO A MĚKKÉHO NOSU PRO FUNKČNÍ PORUCHU | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 6 | 5 | 1 | 1 | 5 | DIAGNOSTICKÁ PUNKCE MĚKKÝCH TKÁNÍ | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 6 | 5 | 9 | 5 | 1 | GLOSEKTOMIE PARCIÁLNÍ | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 6 | 5 | 9 | 5 | 3 | OPERACE RANULY | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 7 | 1 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 7 | 1 | 2 | 1 | 1 | BIOPSIE Z NOSU | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 7 | 1 | 3 | 1 | 1 | LARYNGOSKOPIE PŘÍMÁ | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 7 | 1 | 3 | 1 | 5 | LARYNGOSKOPIE NEBO EPIFARYNGOSKOPIE FLEXIBILNÍ OPTIKOU | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 7 | 1 | 3 | 1 | 9 | ESOFAGOSKOPIE RIGIDNÍ | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 7 | 1 | 5 | 1 | 1 | VYJMUTÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 7 | 1 | 5 | 1 | 5 | OPERAČNÍ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 7 | 1 | 5 | 1 | 7 | ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA ZE STŘEDOUŠÍ | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 7 | 1 | 5 | 1 | 9 | RESEKCE BOLTCE S PRIMÁRNÍ SUTUROU | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 7 | 1 | 5 | 2 | 1 | RESEKCE BOLTCE S POSUNEM KOŽNÍHO LALOKU MÍSTNĚ | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 7 | 1 | 5 | 2 | 3 | INCIZE A DRENÁŽ BOLTCE PRO PERICHONDRITIDU NEBO HEMATOM | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 7 | 1 | 5 | 2 | 5 | LOKÁLNÍ ODSTRANĚNÍ POLYPU ZE ZVUKOVODU | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |
| | 7 | 1 | 5 | 2 | 7 | EXCIZE JEDNODUCHÉ EXOSTÓZY VE ZVUKOVODU | 1.1.2014 | 31.12.2017 | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 7 | 1 | 5 | 2 | 9 | EXCIZE VÍCEČETNÝCH EXOSTÓZ ZVUKOVODU KOMPLIKOVANÁ | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 3 | 1 | PLASTICKÁ OPERACE ATRÉZIE ZVUKOVODU | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 3 | 3 | PARACENTÉZA BUBÍNKU EVENT. S ASPIRACÍ | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 3 | 5 | PARACENTÉZA VČETNĚ ASPIRACE SE ZAVEDENÍM DRENÁŽE | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 3 | 6 | UZÁVĚR PÍŠTĚLE MASTOIDEÁLNÍ | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 3 | 7 | MASTOIDEKTOMIE | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 3 | 9 | TYMPANOMASTOIDEKTOMIE NEBO ATTIKOANTROTOMIE | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 4 | 1 | REVIZE PO ATTIKOANTROMASTOIDEKTOMII | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 4 | 3 | OBLITERACE MASTOIDEÁLNÍ DUTINY | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 4 | 5 | MYRINGOPLASTIKA | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 4 | 7 | TYMPANOPLASTIKA S OSSIKULOPLASTIKOU | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 4 | 9 | TYMPANOPLASTIKA S REKONSTRUKCÍ ŘETĚZU KŮSTEK | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 5 | 1 | TYMPANOTOMIE | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 5 | 3 | TYMPANOTOMIE S ODSTRANĚNÍM STŘEDOUŠNÍHO TUMORU | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 5 | 5 | MOBILIZACE TRČMÍNKU | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 5 | 7 | STAPEDEKTOMIE NEBO STAPEDOTOMIE S PROTÉZKOU | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 5 | 9 | DEKOMPRESIE LÍCNÍHO NERVU | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 6 | 3 | KATETRIZACE EUSTACHOVY TUBY JEDNOSTRANNÁ | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 7 | 7 | EVAKUACE A DRENÁŽ EPIDURÁLNÍHO NEBO SUBDURÁLNÍHO ABSCEU OTOGENNÍHO NEBO RINOGENNÍHO | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 1 | 4 | ANEMIZACE S ODSÁVÁNÍM Z VEDLEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 1 | 5 | EXCIZE JEDNOHO NOSNÍHO POLYPU | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 1 | 7 | EXCIZE VÍCEČETNÝCH NOSNÍCH POLYPŮ | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 1 | 9 | EXSTIRPACE ANTROCHOANÁLNÍHO POLYPU | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 2 | 1 | ELEKTROKOAGULACE NOSNÍ SLIZNICE | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 2 | 3 | TERAPIE EPISTAXE KAUTERIZACÍ | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 2 | 5 | PŘEDNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 2 | 7 | ZADNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PRO EPISTAXI | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 2 | 9 | ODSTRANĚNÍ ZADNÍ NOSNÍ TAMPONÁDY | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 3 | 0 | BALONKOVÁ NOSNÍ TAMPONÁDA PŘI EPISTAXI PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 3 | 1 | EXCIZE Z NAZOFARYNGU | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 3 | 3 | DRENÁŽ HEMATOMU NEBO ABSCEU NOSNÍHO SEPTA | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 3 | 5 | MUKOTOMIE NEBO KONCHEKTOMIE | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 3 | 7 | EXCIZE INTRANAZÁLNÍ LÉZE Z LATERÁLNÍ RINOTOMIE | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 3 | 9 | ENDOSKOPICKÁ OPERACE V NOSNÍ DUTINĚ | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 4 | 1 | SUBMUKÓZNÍ RESEKCE NOSNÍ PŘEPÁŽKY | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 4 | 3 | KOREKCE PERFORACE NOSNÍHO SEPTA | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 4 | 5 | REPARACE NOSNÍ ATRÉZIE TRANSNAZÁLNĚ | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 4 | 9 | RESEKCE SPINY NEBO KRISTY NOSNÍ PŘEPÁŽKY | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 5 | 1 | SEPTOPLASTIKA | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 5 | 5 | OTEVŘENÁ REPOZICE ZLOMENINY NOSNÍCH KŮSTEK | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 5 | 7 | TRANSANTRÁLNÍ REPOZICE FRAKTURY SPODINY OČNICE (BLOW-OUT) | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 6 | 3 | PUNKCE ČELISTNÍ DUTINY A VÝPLACH JEDNOSTRANNĚ | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 6 | 5 | FENESTRACE ČELNÍ DUTINY | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 6 | 7 | RADIKÁLNÍ OPERACE ČELNÍ DUTINY | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 7 | 1 | MAXILÁRNÍ INTRANAZÁLNÍ ANTROSTOMIE | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 7 | 3 | CALDWELL-LUCOVA OPERACE | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 7 | 5 | OPER. SEC. JANSEN-RITTER, OPER. SEC. KILLIAN | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 7 | 7 | ETMOIDEKTOMIE ENDONAZÁLNÍ | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 7 | 9 | ZEVNÍ ETMOIDEKTOMIE | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 8 | 1 | SFENOIDOTOMIE | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 1 | 3 | NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE S ODSTRANĚNÍM LÉZE NEBO CIZÍHO TĚLESA HYPOFARYNGU NEBO LARYNGU | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 1 | 7 | TRACHEOTOMIE | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 2 | 9 | ODSTRANĚNÍ POLYPU NEBO JINÉHO NOVOTVARU Z HRTANU NEBO HYPOFARYNGU | 1.1.2014 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 7 | 1 | 7 | 3 | 1 | LARYNGEKTOMIE ROZŠÍŘENÁ | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 3 | 3 | LARYNGEKTOMIE TOTÁLNÍ | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 3 | 4 | LARYNGEKTOMIE ČÁSTEČNÁ VERTIKÁLNÍ FRONTOLATERÁLNÍ | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 3 | 5 | LARYNGOFISSURA (THYREOTOMIE) VČETNĚ DALŠÍHO ENDOLARYNGEÁLNÍHO VÝKONU | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 3 | 7 | LARYNGEKTOMIE ČÁSTEČNÁ - SUPRAGLOTICKÁ HORIZONTÁLNÍ VČETNĚ REKONSTRUKCE | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 3 | 9 | ARYTENOIDEKTOMIE ZE VNÍM PŘÍSTUPEM | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 4 | 1 | LARYNGOPLASTIKA, TRACHEOPLASTIKA | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 4 | 2 | OPERACE LARYNGOKÉLY | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 4 | 3 | ČÁSTEČNÁ RESEKCE CERVIKÁLNÍ TRACHEY SE SUTUROU END TO END. | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 4 | 5 | KOREKCE RUPTURY TRACHEY TRANSCERVIKÁLNĚ | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 4 | 7 | ČÁSTEČNÁ EXSTIRPACE KRČNÍCH UZLIN | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 4 | 9 | BLOKOVÁ DISEKCE KRČNÍCH UZLIN | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 5 | 1 | EXENTERACE KRČNÍCH UZLIN JEDNOSTRANNÁ | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 5 | 3 | UZÁVĚR OROANTRÁLNÍ KOMUNIKACE | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 5 | 5 | UZÁVĚR ANTROALVEOLÁRNÍ KOMUNIKACE | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 5 | 7 | FARYNGEKTOMIE PARCIÁLNÍ - TRANSHYOIDNÍ NEBO LATERÁLNÍ | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 5 | 8 | LATERÁLNÍ FARYNGOTOMIE | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 5 | 9 | FARYNGOLARYNGEKTOMIE | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 6 | 0 | TRANSHYOIDNÍ FARYNGOTOMIE | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 6 | 1 | EXSTIRPACE STŘEDNÍ KRČNÍ CYSTY NEBO PÍŠTĚLE VČETNĚ RESEKCE JAZYKY | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 6 | 3 | TONZILEKTOMIE | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 6 | 5 | ADENOTOMIE | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 6 | 9 | EXSTIRPACE SUBMANDIBULÁRNÍ NEBO SUBLINGUÁLNÍ ŽLÁZY | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 7 | 1 | PAROTIDEKTOMIE TOTÁLNÍ KONZERVATIVNÍ | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 7 | 3 | PAROTIDEKTOMIE RADIKÁLNÍ | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 7 | 5 | PAROTIDEKTOMIE LATERÁLNÍ KONZERVATIVNÍ | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 7 | 7 | PŘÍUŠNÍ ŽLÁZA - EXCIZE MALÉHO TUMORU, EVENT. BIOPSIE | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 7 | 9 | REKONSTRUKCE DUCTUS STENONI | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 8 | 7 | INCIZE, DRENÁŽ PERITONZILÁRNÍHO EVENT. FARYNGEÁLNÍHO ABSCEU NEBO HEMATOMU | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 9 | 1 | EXSTIRPACE LATERÁLNÍ KRČNÍ CYSTY | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 9 | 3 | EXSTIRPACE LATERÁLNÍ KRČNÍ PÍŠTĚLE VČETNĚ TONZILEKTOMIE | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 9 | 5 | EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU PAROTICKÉ KRAJINY | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 9 | 7 | KOLÁRNÍ MEDIASTINOTOMIE | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 9 | 8 | RESEKCE PROCESSUS STYLOIDEUS ELONGATUS, VČETNĚ TONZILEKTOMIE | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 9 | 9 | LATEROFIXACE, MEDIOFIXACE HLASIVKY | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 8 | 1 | 1 | LIGATURA A. CAROTIS EXT. | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 8 | 1 | 3 | LIGATURA A. MAXILLARIS INT. | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 8 | 1 | 5 | EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU HLAVY A KRKU DO 10 CM | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 8 | 1 | 7 | EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU HLAVY A KRKU NAD 10 CM | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 8 | 2 | 1 | LASER V ORL Á 10 MINUT | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 8 | 2 | 3 | POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 8 | 2 | 5 | KRYOKAUTER V ORL Á 10 MINUT | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 6 | 9 | DRENÁŽ ABSCEU ORBITY | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 7 | 5 | PŘEDNÍ ORBITOTOMIE | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 7 | 7 | DEKOMPRESIE 1 - 2 STĚN OČNICE | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 2 | 1 | DACRYOCYSTORINOSTOMIE | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 7 | 6 | 8 | 0 | 1 | POUŽITÍ TELEVIZNÍHO ŘETĚZCE PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 9 | 9 | 9 | 8 | 0 | (VZP) PACIENT S DIAGNOSTIKOVANÝM POLYTRAUMATEM S ISS>=15 HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | 9 | 9 | 9 | 8 | 1 | (VZP) PACIENT HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ PRO ÚRAZOVÉ DIAGNÓZY (KROMĚ POLYTRAUMAT), KTERÉ PATŘÍ DO PÉČE TRAUMACENTRA | 1.1.2014 | 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

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.

Tento formulář s účinností od 1.1.2014 nahrazuje formulář s účinností od 1.1.2013.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 Informativní část
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 1 | . | 0 | 1 | . | 2 | 0 | 1 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Typ CB

PRACOVISTĚ – PŘÍJMOVÁ AMBULANCE S NEPŘETRŽITÝM PROVOZEM

nebo **PRACOVISTĚ OPERAČNÍ SÁL(Y)**

součást lůžkového oddělení - primariátu uvedeného ve formuláři typu C (část informativní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 4 | 1 | 0 | 1 | 4 | 0 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

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 | | | | | | | | | |