

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	1.1.2015
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	3	0	9
---	---	---	---	---	---	---	---

Operační sál - plastická chirurgie

0	0	0	0	0	0	1	4
---	---	---	---	---	---	---	---

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) PRACOVISTĚ

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

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

Smluvní odbornost - hlavní

6	R	1
---	---	---

DALŠÍ SMLOUVNÍ 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

3			
		1	5

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)								
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2015	31.12.2017
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.1.2015	31.12.2017
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2015	31.12.2017
	0	9	2	3	5	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE	1.1.2015	31.12.2017
	0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM	1.1.2015	31.12.2017
	0	9	2	5	3	UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY	1.1.2015	31.12.2017
	0	9	5	6	7	(VZP) ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2015	31.12.2017
	0	9	5	6	9	(VZP) ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2015	31.12.2017
	5	1	1	1	1	OPERACE CYSTY NEBO HEMANGIOMU NEBO LIPOMU NEBO PILONIDÁLNÍ CYSTY	1.1.2015	31.12.2017
	5	1	2	3	3	EXCIZE TUMORU MAMMY NEBO ODBĚR TKÁNĚ PRO BIOPSII	1.1.2015	31.12.2017
	5	1	2	3	5	PARCIÁLNÍ NEBO KLÍNOVITÁ RESEKCE MAMMY S BIOPÍÍ NEBO BEZ NEBO MASTEKTOMIE JEDNODUCHÁ	1.1.2015	31.12.2017
	5	1	2	3	7	KLÍNOVITÁ RESEKCE MAMMY S RADIKÁLNÍM ODSTRANĚNÍM AXILÁRNÍCH UZLIN NEBO MASTEKTOMIE RADIKÁLNÍ	1.1.2015	31.12.2017
	5	1	2	3	9	RADIKÁLNÍ EXSTIRPACE AXILÁRNÍCH NEBO INQUINÁLNÍCH UZLIN	1.1.2015	31.12.2017
	5	1	5	1	1	OPERACE KÝLY INQUINÁLNÍ A FEMORÁLNÍ - DOSPĚLÍ, VČETNĚ INKARCEROVANÝCH	1.1.2015	31.12.2017
	5	1	5	1	5	OPERACE KÝLY UMBILIKÁLNÍ NEBO EPIGASTRICKÁ - DOSPĚLÍ VČETNĚ RESEKCE OMENTA	1.1.2015	31.12.2017
	5	1	8	1	1	ABSCES NEBO HEMATOM SUBKUTANNÍ, PILONIDÁLNÍ, INTRAMUSKULÁRNÍ - INCIZE, DRENÁŽ	1.1.2015	31.12.2017
	5	1	8	1	3	OPERACE ROZSÁHLÉHO PILONIDÁLNÍHO SINU, DERMOIDNÍ CYSTY EXCIZE ROZSÁHLÝCH PERIANÁLNÍCH ČI GLUTEÁLNÍCH ZÁNĚTLIVÝ LÉZÍ (HIDROSADENITIS, AKTINOMYKOSIS, TBC)	1.1.2015	31.12.2017
	5	1	8	1	8	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ NAD 30 CM^2	1.1.2015	31.12.2017
	5	1	8	1	9	OŠETŘENÍ A OBVAZ ROZSÁHLÉ RÁNY V CELKOVÉ ANESTEZII	1.1.2015	31.12.2017
	5	1	8	2	1	CHIRURGICKÉ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA	1.1.2015	31.12.2017
	5	1	8	2	5	SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY	1.1.2015	31.12.2017
	5	1	8	5	0	PŘEVAZ RÁNY METODOU V. A. C. (VACUUM ASISTED CLOSURE) ZALOŽENÉ NA METODĚ KONTROLOVANÉHO PODTLAKU	1.1.2015	31.12.2017
	5	1	8	5	3	CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - PRSTY, RUKA, PŘEDLOKTÍ	1.1.2015	31.12.2017
	5	1	8	5	5	FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA CELÉ HORNÍ KONČETINY	1.1.2015	31.12.2017
	5	1	8	5	7	CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - CELÁ HORNÍ KONČETINA - PROVEDENÝ LÉKAŘEM	1.1.2015	31.12.2017
	5	1	8	5	9	FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA - NOHA, BÉREC	1.1.2015	31.12.2017
	5	1	8	6	1	CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - NOHA, BÉREC	1.1.2015	31.12.2017
	5	1	8	6	3	FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA CELÉ DOLNÍ KONČETINY	1.1.2015	31.12.2017
	5	3	5	1	5	SUTURA ŠLACHY EXTENSORU RUKY A ZÁPĚSTÍ	1.1.2015	31.12.2017
	5	3	5	1	7	SUTURA NEBO REINSERCE ŠLACHY FLEXORU RUKY A ZÁPĚSTÍ	1.1.2015	31.12.2017
	5	6	4	1	1	BIOPSIE NEBO ODBĚR NERVOU, EXHAIRESA VĚTVÍ N. V.	1.1.2015	31.12.2017
	5	6	4	1	3	MIKROCHIRURGICKÁ SUTURA NERVOU PŘÍMÁ BEZ AUTOTRANSPLANTÁTU	1.1.2015	31.12.2017
	5	6	4	1	4	MIKROCHIRURGICKÁ SUTURA NERVOU S AUTOTRANSPLANTÁTEM	1.1.2015	31.12.2017
	5	6	4	1	7	ANASTOMÓZA N. XII. NEBO N. XI. NA N. VII. NEBO REKONSTRUKCE N. VII. ŠTĚPEM	1.1.2015	31.12.2017
	5	6	4	1	9	POUŽITÍ OPERAČNÍHO MIKROSKOPU Á 15 MINUT	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	1	1	PRIMÁRNÍ OŠETŘENÍ TRAUMATICKÉ TETOVÁŽE Á 20 MIN.	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	1	3	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	1	5	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	1	7	SUTURA DIGITÁLNÍHO NEBO KOMUNÁLNÍHO DIGITÁLNÍHO NERVOU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	1	9	SUTURA PERIFERNÍHO NERVOU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	2	1	CÉVNÍ ANASTOMOSA MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	2	3	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM^2, BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	2	5	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE NAD 10 CM^2, BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	2	7	EXSTIRPACE PSEUDOCYSTY DEKUBITU	1.1.2015	31.12.2017

	6	1	1	2	9	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	3	1	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA VÍCE NEŽ 10 CM	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	3	3	RADIKÁLNÍ EXCIZE MALIGNÍHO MELANOBLASTOMU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	3	5	AUTOTRANSPLANTACE KOŽNÍM ŠTĚPEM V PLNÉ TLOUŠTCE DO 20 CM ²	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	3	7	ODBĚR FASCIÁLNÍHO ŠTĚPU Z FASCIA LATA	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	3	9	ODBĚR ŠLACHOVÉHO ŠTĚPU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	4	1	ODBĚR NERVOVÉHO ŠTĚPU PRO MIKROCHIRURGICKÉ VÝKONY	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	4	3	ODBĚR CÉVNÍHO ŠTĚPU MALÉHO KALIBRU (PRO MIKROCHIRURGICKOU REKONSTRUKCI)	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	4	5	ODBĚR KORIOUKOVÉHO ŠTĚPU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	4	7	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM ²	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	4	9	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM OD 10 DO 20 CM ²	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	5	1	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 20 CM ²	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	5	3	UZAVŘENÍ DEFEKTU NA KONČETINÁCH NEBO TRUPU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 100 CM ²	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	5	5	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM PŘÍMÝM ZE VZDÁLENÉHO MÍSTA (JEDNOSTOPKOVÝ, TUBULOVANÝ, DVÍŘKOVÝ, DELAY LALOK)	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	6	1	ZHOTOVENÍ DVOUSTOPKOVÉHO TUBULOVANÉHO LALOKU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	6	3	PŘENOS NEBO ODPOJENÍ STOPKY KOŽNÍHO LALOKU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	6	5	ROZPROSTŘENÍ NEBO MODELACE LALOKU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	6	7	TRANSPOZICE FASCIOKUTÁNNÍHO LALOKU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	6	9	TRANSPOZICE MUSKULÁRNÍHO LALOKU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	7	1	VOLNÝ PŘENOS KOŽNÍHO A FASCIOKUTÁNNÍHO LALOKU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	7	3	VOLNÝ PŘENOS SVALOVÉHO A SVALOVĚ KOŽNÍHO LALOKU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	7	5	VOLNÝ PŘENOS VASKULARIZOVANÉ KOSTI, PŘENOS PRSTU Z NOHY NA RUKU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	7	7	VOLNÝ PŘENOS VASKULARIZOVANÉHO SEGMENTU STŘEVA NEBO OMENTA MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	2	0	9	TENOLÝZA FLEXORU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	2	1	1	REKONSTRUKCE ŠLACHOVÉHO POUTKA	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	2	1	3	IMPLANTACE SILIKONU PŘI DEFEKTU ŠLACHY	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	2	1	5	REKONSTRUKCE ŠLACHY FLEXORU ŠTĚPEM	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	2	1	7	TRANSPOZICE ŠLACHY FLEXORU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	2	1	9	TENOLÝZA EXTENZORU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	2	2	1	REKONSTRUKCE EXTENZOROVÉHO APARÁTU PRSTU RUKY	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	2	2	5	NEUROLÝZA	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	2	2	7	CHIRURGICKÉ OŠETŘENÍ NEUROMU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	2	3	1	IMPLANTACE UMĚLÉHO MP NEBO IP KLOUBU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	2	3	3	KAPSULOTOMIE MP NEBO IP KLOUBU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	2	3	5	ARTHRODÉZA MP NEBO IP KLOUBU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	2	3	7	KOREKČNÍ OSTEOTOMIE FALANGY NEBO METAKARPU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	2	3	9	DISTRAKCE FALANGY NEBO METAKARPU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	2	4	1	IMPLANTACE KOSTNÍHO ŠTĚPU NA RUCE	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	2	4	5	FENESTRACE ŠLACHOVÉ POCHVY	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	2	4	7	OPERACE KARPÁLNÍHO TUNELU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	2	5	1	POLICIZACE PRSTU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	2	5	3	PALM. APONEUREKTOMIE U DLAŇOVÉ FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	2	5	5	ROZŠÍŘENÁ APONEUREKTOMIE U FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY S KONTRAKTUROU PRSTU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	2	5	7	SNESENÍ PŘÍDATNÉHO PRSTU U POLYDAKTYLIE	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	2	5	9	SNESENÍ PŘÍDATNÉHO PAPRSKU U POLYDAKTYLIE	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	2	6	1	SEPARACE JEDNOHO MEZIPRSTÍ U MĚKKÉ SYNDAKTYLIE	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	2	6	3	SEPARACE JEDNOHO MEZIPRSTÍ U TVRDÉ SYNDAKTYLIE	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	3	0	1	PRIMÁRNÍ OPERACE ROZŠTĚPU RTU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	3	0	3	PRIMÁRNÍ OPERACE ROZŠTĚPU RTU U CELKOVÉHO JEDNOSTRANNÉHO ROZŠTĚPU	1.1.2015	31.12.2017

	6	1	3	0	5	PRIMÁRNÍ OPERACE ATYPICKÉHO ROZŠTĚPU OBLIČEJE	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	3	0	7	PRIMÁRNÍ OPERACE ROZŠTĚPU MĚKKÉHO PATRA	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	3	0	9	PRIMÁRNÍ OPERACE ROZŠTĚPU TVRDÉHO I MĚKKÉHO PATRA	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	3	1	1	VELOFARYNGOFIXACE	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	3	1	3	UZÁVĚR VESTIBULONASÁLNÍ KOMUNIKACE	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	3	1	5	REOPERACE PATRA	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	3	1	7	IMPLANTACE KOSTI DO DEFEKTU ČELISTI U ROZŠTĚPOVÉ VADY	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	3	1	9	KOREKCE NOSU PO ROZŠTĚPU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	3	2	3	PRODLOUŽENÍ PŘEPÁŽKY W-Y PO ROZŠTĚPU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	3	5	1	OPERACE FIMÓZY DLE BURIANA	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	3	5	3	NAPŘÍMENÍ MEMBRA U VROZENÉ VADY ZE VNÍHO GENITÁLU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	3	5	5	VYTVOŘENÍ NEOURETRY U HYPOSPADIE	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	3	5	7	SPOJKA (ANASTOMÓZA NEOURETRY S URETROU)	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	3	5	9	UZÁVĚR URETROKUTÁNNÍ PÍŠTĚLE	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	3	6	1	JEDNODOBÁ REKONSTRUKCE U HYPOSPADIE DISTÁLNÍ	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	3	6	3	JEDNODOBÁ REKONSTRUKCE U HYPOSPADIE PROXIMÁLNÍ	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	3	6	5	VYTVOŘENÍ NEOURETRY U EPISPADIE	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	3	9	1	VYTVOŘENÍ NOVÉ PRSNÍ BRADAVKY A PRSNÍHO DVORCE	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	3	9	5	VYTVOŘENÍ UŠNÍHO BOLTCE PŘI VROZENÉ VÝVOJOVÉ VADĚ NEBO PO TRAUMATICKÉ ZTRÁTĚ POMOCÍ CHRUPAVKY NEBO SYSTETICKÉHO IMPLANTÁTU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	3	9	7	POSUN UŠNÍHO RUDIMENTU U VROZENÉ VADY BOLTCE	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	3	9	9	REKONSTRUKCE PROSTORU ZA UŠNÍM BOLTCEM	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	4	0	9	MODELACE A PŘITAŽENÍ ODSÁLÉHO BOLTCE	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	4	1	1	XANTHELASMA - XANTOMY VÍČKA, EXCIZE XANTOMU VÍČKA	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	4	1	3	KOREKCE PTÓZY VÍČKA (RIESE-BURIAN, HESS, ... U FASC. ZÁVĚSU PŘÍČTI ODBĚR FASC. ŠTĚPU)	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	4	2	1	OPERACE TVRDÉHO A MĚKKÉHO NOSU PRO FUNKČNÍ PORUCHU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	4	2	2	RINOPLASTIKA - MĚKKÝ NOS	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	4	2	3	RINOPLASTIKA - SEDLOVITÝ NOS (L-ŠTĚP, VČETNĚ ODBĚRU)	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	4	2	5	OPERACE RINOFYMY	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	4	3	1	STATICODYNAMICKÝ FASC. ZÁVĚS U PARÉZY N. FACIALIS	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	4	3	3	DYNAMICKÝ ZÁVĚS PŘI PARÉZE N. VII. POMOCÍ M. MASSETER A M. TEMPORALIS	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	4	4	1	AUGMENTACE PRSU Z MÍSTNÍHO MATERIÁLU U HYPOPLAZIE	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	4	4	3	REKONSTRUKCE PRSU SYNTETICKOU VLOŽKOU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	4	4	5	OPERACE GIGANTOMASTIE	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	4	4	7	EXSTIRPACE ŽLÁZY Z PERIAREOLÁRNÍHO ŘEZU U GYNEKOMASTIE	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	4	4	9	ABLACE PRSU SE ZACHOVÁNÍM DVORCE (SUBKUTÁNNÍ MASTECTOMIE)	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	4	5	3	KAPSULOTOMIE POUZDRA IMPLANTÁTU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	4	5	5	ODSTRANĚNÍ IMPLANTÁTU PRSU S KAPSULEKTOMIÍ	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	4	6	1	VENTER PENDULUS S DIASTÁZOU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	4	6	3	REDUKCE STEHNA NEBO PAŽE EXCIZÍ	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	4	6	5	OPERACE LYMFEDÉMU DOLNÍ KONČETINY SUPERDERMATOMEM	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	4	7	1	DERMABRAZE JIZEV A POÚRAZOVÉ TETOVÁŽE A 10 MIN.	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	4	7	3	IMPLANTACE TKÁŇOVÉHO EXPANDERU	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	5	5	3	OPERACE PTÓZY OBLIČEJE - DOLNÍ	1.1.2015	31.12.2017
	6	2	1	7	0	POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, 10 - 15 % POVRCHU	1.1.2015	31.12.2017
	6	2	1	8	0	POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, 15 - 20 % POVRCHU	1.1.2015	31.12.2017
	6	2	3	1	0	NEKREKTOMIE DO 1% POVRCHU TĚLA	1.1.2015	31.12.2017
	6	2	3	2	0	NEKREKTOMIE DO 5 % POVRCHU TĚLA - TANGENCIÁLNÍ NEBO FASCIÁLNÍ	1.1.2015	31.12.2017
	6	2	3	3	0	NEKREKTOMIE 5 - 10 % POVRCHU TĚLA - TANGENCIÁLNÍ NEBO FASCIÁLNÍ	1.1.2015	31.12.2017
	6	2	4	1	0	ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ - DLAŇ, DORSUM RUKY, NOHY NEBO DO 1% POVRCHU TĚLA	1.1.2015	31.12.2017
	6	2	4	2	0	ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) - OBLIČEJ	1.1.2015	31.12.2017
	6	2	4	2	1	ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) - KRK NEBO SKALP	1.1.2015	31.12.2017
	6	2	4	4	0	ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) DO 5% POVRCHU TĚLA	1.1.2015	31.12.2017
	6	2	4	6	0	ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH), 5 - 10% POVRCHU TĚLA	1.1.2015	31.12.2017
	6	2	4	7	0	ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH), 10 - 15% POVRCHU TĚLA	1.1.2015	31.12.2017

	6	2	6	1	0	ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU DO 1 % POVRCHU TĚLA	1.1.2015	31.12.2017
	6	2	6	4	0	ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 1 - 5 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA	1.1.2015	31.12.2017
	6	2	6	6	0	ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 5 - 10 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA	1.1.2015	31.12.2017
	6	2	7	1	0	SÍŤOVÁNÍ (MESHOVÁNÍ) ŠTĚPU DO ROZSAHU 5 % Z POVRCHU TĚLA	1.1.2015	31.12.2017
	6	2	7	2	0	SÍŤOVÁNÍ (MESHOVÁNÍ) ŠTĚPU NAD 5 % MAX. DO 20 %	1.1.2015	31.12.2017
	6	2	8	1	0	ODBĚR KOŽNÍHO ŠTĚPU V PLNÉ TLOUŠŤCE DO ROZSAHU 20 CM^2	1.1.2015	31.12.2017
	6	5	6	1	7	KLÍNOVITÁ NEBO KVADRATICKÁ EXCIZE DOLNÍHO NEBO HORNÍHO RTU	1.1.2015	31.12.2017
	6	5	9	2	0	ODBĚR KOSTNÍHO ŠTĚPU Z PÁNVE	1.1.2015	31.12.2017
	6	5	9	2	4	ODBĚR CHONDRÁLNÍHO A KOSTOCHONDRÁLNÍHO ŠTĚPU ZE ŽEBRA	1.1.2015	31.12.2017
	6	5	9	2	6	ODBĚR KOSTNÍHO ŠTĚPU Z KALVY	1.1.2015	31.12.2017
	6	6	4	1	1	AMPUTACE PRSTU RUKY NEBO ČLÁNKU PRSTU - ZA PRVNÍ PRST	1.1.2015	31.12.2017
	6	6	4	1	3	AMPUTACE PRSTU RUKY NEBO ČLÁNKU PRSTU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PRST - PŘIČTI	1.1.2015	31.12.2017
	6	6	4	1	7	ARTRODÉZA MALÝCH KLOUBŮ RUKY A NOHY - JEDNOHO	1.1.2015	31.12.2017
	6	6	4	2	1	BIOPSIE, INCIZE A DRENÁŽ NA RUCE ČI ZÁPĚSTÍ	1.1.2015	31.12.2017
	6	6	4	2	5	SYNOVEKTOMIE KLOUBU PRSTU RUKY ČI NOHY - ZA PRVNÍ KLOUB	1.1.2015	31.12.2017
	6	6	4	2	7	SYNOVEKTOMIE KLOUBU PRSTU RUKY ČI NOHY - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI	1.1.2015	31.12.2017
	6	6	4	2	9	SYNOVEKTOMIE ZÁPĚSTÍ A RUKY	1.1.2015	31.12.2017
	6	6	4	3	1	REKONSTRUKCE / OSTEOTOMIE FALANGY, METAKARPU - PRVNÍ	1.1.2015	31.12.2017
	6	6	4	3	3	REKONSTRUKCE / OSTEOTOMIE FALANGY, METAKARPU - PŘIČTI KAŽDOU DALŠÍ	1.1.2015	31.12.2017
	6	6	4	3	9	REKONSTRUKCE JEDNODUCHÉ ŠLACHY - RUKA, ZÁPĚSTÍ - PRVNÍ ŠLACHA	1.1.2015	31.12.2017
	6	6	4	4	3	PŘENOS JEDNOHO ŠLACHOVÉHO TRANSPLANTÁTU - RUKA, ZÁPĚSTÍ	1.1.2015	31.12.2017
	6	6	4	4	5	PŘENOS SVALOVÉHO TRANSPLANTÁTU - RUKA, ZÁPĚSTÍ - KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI	1.1.2015	31.12.2017
	6	6	4	4	7	REVMATICKÁ DEFORMITA PRSTŮ RUKY - TYP BOUTONIERE NEBO LABUTÍ ŠÍJE	1.1.2015	31.12.2017
	6	6	6	8	1	EXARTIKULACE (AMPUTACE METATARZÁLNÍ) FALANGEÁLNÍ - ZA KAŽDOU DALŠÍ PŘIČTI	1.1.2015	31.12.2017
	6	6	6	8	3	AMPUTACE JEDNOHO PAPRSKU DOLNÍ KONČETINY	1.1.2015	31.12.2017
	6	6	8	1	3	ODSTRANĚNÍ OSTEOSYNTETICKÉHO MATERIÁLU	1.1.2015	31.12.2017
	6	6	8	1	5	AUTOGENNÍ ŠTĚP	1.1.2015	31.12.2017
	6	6	8	2	1	PERKUTÁNNÍ FIXACE K-DRÁTEM	1.1.2015	31.12.2017
	6	6	8	2	9	ZAVEDENÍ PROPLACHOVÉ LAVÁŽE	1.1.2015	31.12.2017
	6	6	8	3	3	ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z RÁNY	1.1.2015	31.12.2017
	6	6	8	3	7	EXSTIRPACE BURZY NEBO GANGLIA - POVRCHOVÁ	1.1.2015	31.12.2017
	6	6	8	3	9	EXSTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - POVRCHOVĚ ULOŽENÝCH	1.1.2015	31.12.2017
	6	6	8	4	1	EXSTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - HLUBOKO ULOŽENÝCH	1.1.2015	31.12.2017
	6	6	8	4	7	TRANSPOZICE / TRANSPLANTACE ŠLACHY	1.1.2015	31.12.2017
	6	6	9	2	7	REVIZE ŠLACHOVÝCH POCHEV	1.1.2015	31.12.2017
	6	7	2	2	7	UVOLNĚNÍ SVALU / ŠLACHY	1.1.2015	31.12.2017
	7	1	6	5	3	ZAVŘENÁ REPOZICE FRAKTURY KŮSTEK NOSNÍCH	1.1.2015	31.12.2017
	7	1	8	2	3	POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	3	9	1	TARSORAFIE, BLEFARORAFIE (1 OKO)	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	3	9	3	KOREKCE PTÓZY OČNÍHO VÍČKA	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	3	9	5	OPERACE ENTROPIA NEBO EKTROPIA 1 OČNÍHO VÍČKA	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	3	9	7	SUTURA LACERACE VÍČKA A SVALU	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	2	1	3	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU DLOUHODOBÁ	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	3	6	5	PUNKČNÍ EPICYSTOSTOMIE	1.1.2015	31.12.2017
	7	7	1	1	7	MAGPI, CHORDEKTOMIE, NAPŘÍMENÍ PENISU, I. DOBA URETROPLASTIKY, DELIBERACE ZANOŘENÉHO PENISU	1.1.2015	31.12.2017
	9	0	9	3	9	(DRG) NÁSOBNÉ VÝKONY NA PRSTECH A PŘEDONOŽÍ	1.1.2015	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

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.

Výkon 66413 nasmlouvaný s účinností od 1.2.2012 nebude posuzován jako nová kapacita.

S účinností od 1.3.2013 byly nasmlouvány výkony 65920, 65924, 65926, 66425, 66427, 66429, 66431, 66433, 66443, 66445, 66447, 66681, 66813, 66815, 66829, 66833, 66847, 71653, 75395, 75397. Pro úhradu poskytnuté péče nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění těchto výkonů ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období.

Smluvní strany se výslovně dohodly, že výkony 61173, 61175, 61177 jsou nasmlouvány s účinností od 1.5.2014 za podmínky, že pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období.

Tento formulář s účinností od 1.1.2015 nahrazuje formulář s účinností od 1.5.2014.

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	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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	4
---	---	---	---	---	---	---	---

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

4	4	1	0	1	3	0	9
---	---	---	---	---	---	---	---

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (seznam č. 3)

s. 3	Kód ZTV	Název dle VZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000349	Mikroskop operační v ceně 2 000 000,-	Operační mikroskop pro všeobecné použití	31927	1	OMK-2F		1.1.2015	31.12.2017
	0000000350	Mikroskop operační v ceně 3 000 000,-	Operační mikroskop neurochirurgický	31927	1	OMK-2F		1.1.2015	31.12.2017
	0000000353	Mikroskop pro neurochirurgii - cena dle reg. listu	Operační mikroskop neurochirurgický	12659	1	OPMI CS		1.1.2015	31.12.2017