

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 4 | 7 | 4 | 7 | 2 | 4 | 6 |
| 4 | 8 | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | K | 4 | 8 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO

NEMOS SOKOLOV s.r.o.



**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 PROVOZEM**  
 nebo **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 8 0 0 8 2 1 5

GPO - operační sál gynekologie

0 0 0 0 0 0 0 4

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) PRACOVISTĚ**

| Město / Obec | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    |
|--------------|-----------|---------------|------------|--------|
| Sokolov      | Slovenská |               | 545        | 356 01 |

**SMLOVNÍ ODBORNOST/I PRACOVISTĚ V RÁMCI NASMLOUVANÉHO OBORU/Ů PRIMARIÁTU**

Smluvní odbornost - hlavní

6 R 3

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 |  |  |   |
|   |  |  | 4 |

| 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 na operačních sálech (seznam č. 2d) |            |   |   |   |   |   |          |            |
|---|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
| s.2d  | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  | Datum od | Datum do   |
|   | 0          | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT   | 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 |
|   | 5          | 1 | 3 | 6 | 7 | APENDEKTOMIE NEBO OPERAČNÍ DRENÁŽ PERIAPENDIKULÁRNÍHO A PERIKOLICKÉHO ABCESU  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|   | 5          | 1 | 3 | 6 | 9 | APENDEKTOMIE PŘI PERFORAČNÍ APENDICITIDĚ S PERITONITIDOU  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|   | 5          | 1 | 3 | 9 | 2 | RELAPAROTOMIE PRO POOPERAČNÍ KRVÁCENÍ, PERITONITIDU, ILEUS  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|   | 5          | 1 | 3 | 9 | 3 | EXPLORATIVNÍ LAPAROTOMIE  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|   | 5          | 1 | 3 | 9 | 6 | PUNKCE DUTINY BŘÍŠNÍ S DRENÁŽÍ EV. LAVAŽÍ   | 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 | 7 | 1 | 1 | VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|   | 5          | 1 | 7 | 1 | 3 | DIAGNOSTICKÁ VIDEOLAPAROSKOPIE A VIDEOTORAKOSKOPIE  | 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 | 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 |
|   | 6          | 3 | 1 | 1 | 1 | CERKLÁŽ ISTMU DĚLOŽNÍHO JAKOUKOLIV TECHNIKOU  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|   | 6          | 3 | 1 | 1 | 3 | ODSTRANĚNÍ STEHU CERKLÁŽE   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|   | 6          | 3 | 1 | 4 | 1 | ABORT HYSTEROTOMIÍ ABDOMINÁLNÍ NEBO VAGINÁLNÍ   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|   | 6          | 3 | 1 | 4 | 3 | PŘERUŠENÍ TĚHOTENSTVÍ V I. TRIMESTRU  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|   | 6          | 3 | 1 | 4 | 7 | INDUKCE POTRATU VE II. TRIMESTRU S NÁSLEDNOU REVIZÍ PO INDUKOVANÉM POTRATU  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|   | 6          | 3 | 1 | 4 | 9 | REVIZE PO SPONTÁNNÍM POTRATU  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|   | 6          | 3 | 1 | 5 | 1 | OPERACE MIMODĚLOŽNÍHO TĚHOTENSTVÍ SE ZACHOVÁNÍM VEJCOVODU   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|   | 6          | 3 | 1 | 5 | 3 | OPERACE MIMODĚLOŽNÍHO TĚHOTENSTVÍ S ODSTRANĚNÍM VEJCOVODU A NEBO VAJEČNÍKU  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|   | 6          | 3 | 2 | 3 | 9 | UVOLNĚNÍ DOLNÍHO PÓLU PLODOVÉHO VEJCE, PŘÍPADNĚ S ROZŠÍŘENÍM BRANKY, APLIKACE PROSTAGLANDINU BEZ A NEBO S PROTRŽENÍM VAKU BLAN, ZAVEDENÍ CERVIKÁLNÍHO DILATÁTORU (PŘED INDUKOVANÝM POTRATEM NEBO PORODEM) | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|   | 6          | 3 | 5 | 1 | 1 | EXCIZE VULVY  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|   | 6          | 3 | 5 | 1 | 3 | VULVEKTOMIE JEDNODUCHÁ  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|   | 6          | 3 | 5 | 1 | 9 | MARSUPIALIZACE, EXSTIRPACE NEBO INCIZE ABSCEU NEBO CYSTY BARTOLINSKÉ ŽLÁZY, DRENÁŽ, CHEMICKÁ EXSTIRPACE   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|   | 6          | 3 | 5 | 2 | 1 | HYMENOTOMIE, HYMENEKTOMIE   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|   | 6          | 3 | 5 | 2 | 6 | EXCIZE KONGENITÁLNÍHO SEPTA VAGINY  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|   | 6          | 3 | 5 | 2 | 7 | PLASTIKA POŠEVNÍ PŘEDNÍ NEBO ZADNÍ S PLASTIKOU DNA PÁNEVNÍHO (POUZE JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|   | 6          | 3 | 5 | 2 | 8 | POŠEVNÍ PLASTIKY S ELEVACÍ DĚLOHY VAGINÁLNÍ CESTOU, S PLASTIKOU DNA PÁNEVNÍHO   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|   | 6          | 3 | 5 | 3 | 1 | EXCIZE Z ČÍPKU DĚLOŽNÍHO  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|   | 6          | 3 | 5 | 3 | 3 | KONIZACE CERVIXU, JAKÁKOLIV TECHNIKA S VYJÍMKOU UŽITÍ LASERU  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|   | 6          | 3 | 5 | 4 | 3 | EXSTIRPACE CERVIKÁLNÍHO PAHÝLU ABDOMINÁLNĚ NEBO VAGINÁLNĚ   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|   | 6          | 3 | 5 | 4 | 5 | DILATACE HRDLA DĚLOŽNÍHO  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|   | 6          | 3 | 5 | 4 | 7 | KYRETÁŽ HRDLA DĚLOŽNÍHO, ABLACE POLYPU (PŘÍČTI EV. DILATACI A EXCIZI)   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|   | 6          | 3 | 5 | 5 | 1 | ZAVEDENÍ NEBO EXTRAKCE MAYEROVA PESARU  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|   | 6          | 3 | 5 | 5 | 5 | EXTRAKCE IUD HÁČKEM   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 6 | 3 | 5 | 5 | 7 | EXTRAKCE IUD ZA SILON   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 5 | 9 | PROBATORNÍ ABRAZE DUTINY DÉLOŽNÍ  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 6 | 9 | ZÁVĚS DÉLOHY JAKOUKOLIV TECHNIKOU   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 7 | 3 | HYSTEREKTOMIE ABDOMINÁLNÍ NEBO VAGINÁLNÍ S NEBO BEZ ADNEXEKTOMIE  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 7 | 4 | HYSTEREKTOMIE VAGINÁLNÍ S PŘEDNÍ A NEBO ZADNÍ POŠEVNÍ PLASTIKOU   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 7 | 7 | SUPRAVAGINÁLNÍ AMPUTACE DÉLOHY BEZ A NEBO S ADNEXEKTOMIÍ  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 8 | 3 | UZÁVĚR TUBY PRO STERILIZACI LAPAROTOMICKOU NEBO VAGINÁLNÍ CESTOU  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 8 | 9 | SALPINGEKTOMIE NEBO ADNEXEKTOMIE A NEBO RESEKCE OVARIA, OVAREKTOMIE, ENUKLEACE OVAR. CYSTY, PAROVARIÁLNÍ CYSTEKTOMIE - JEDNOSTRANNĚ I OBOUSTRANNĚ JEN JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 9 | 7 | PUNKCE CYSTY VAJEČNÍKU VAGINÁLNÍ CESTOU   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 9 | 8 | PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU DIAGNOSTICKÁ   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 5 | 9 | 9 | PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU S INCIZÍ A DRENÁŽÍ   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 6 | 1 | 1 | HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 3 | 6 | 1 | 3 | OPERAČNÍ HYSTEROSKOPIE  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 4 | 2 | 1 | 1 | CHIRURGICKÉ OŠETŘENÍ ÚRAZU ZE VNĚJŠÍCH RODIDEL  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 4 | 3 | 1 | 7 | RESEKCE MALÉHO STYDKÉHO PYSKU JEDNOSTRANNÁ (S PLASTICKOU ÚPRAVOU)   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 2 | 2 | 5 | SUPRAPUBICKÁ PUNKCE MĚCHÝŘE JEHLOU  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 2 | 9 | SNESENÍ PERIGENITÁLNÍCH KONDYLOMAT  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 7 | 7 | OŠETŘENÍ RUPTURY MĚCHÝŘE, EV. PERFORACE MĚCHÝŘE   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 8 | 7 | UZAVŘENÍ VEZIKOVAGINÁLNÍ PÍŠTĚLE VAGINÁLNÍ CESTOU   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 1 | 5 | RETROPUBICKÁ URETROPEXE   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 7 | 8 | 0 | (DRG) CÍLENÁ PUNKCE ORGÁNU NEBO LOŽISKA LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 7 | 8 | 1 | (DRG) CÍLENÝ ODBĚR BIOPSIE LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 7 | 8 | 2 | (DRG) LAVÁŽ A ODSÁTÍ DUTINY PERITONEÁLNÍ LAPAROSKOPICKY   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 7 | 8 | 3 | (DRG) LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY LÝŽE ADHEZÍ PŘES 10CM2  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 7 | 8 | 9 | (DRG) KOAGULACE V MALÉ PÁNVI LAPAROSKOPICKY   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 7 | 9 | 0 | (DRG) ODSTRANĚNÍ ENDOMETRIÓZY PRVNÍHO A DRUHÉHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 7 | 9 | 1 | (DRG) STERILIZACE LAPAROSKOPICKY  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 7 | 9 | 9 | (DRG) DESTRUKCE NÁDORU NEBO METASTÁZ LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 0 | 4 | (DRG) RESEKCE OVARIA LAPAROSKOPICKY   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 0 | 5 | (DRG) ENUKLEACE JEDNODUCHÉ CYSTY LAPAROSKOPICKY   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 0 | 7 | (DRG) SALPINGEKTOMIE LAPAROSKOPICKY   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 0 | 8 | (DRG) OVAREKTOMIE LAPAROSKOPICKY  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 0 | 9 | (DRG) ADNEXEKTOMIE LAPAROSKOPICKY   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 1 | 5 | (DRG) VENTROSUSPENSE DLE GILLIAM-SCHAUTA OVARIOPEXE, OVARIÁLNÍ DEKAPSULACE (DRILLI  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 1 | 7 | (DRG) ADHEZIOLÝZA PRVNÍHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 3 | 0 | (DRG) SUPRACERVIKÁLNÍ HYSTEREKTOMIE (LSH) - DÉLOHA MENŠÍ NEŽ GRAVIDITA 12 TÝDNŮ NEBO VÁHY 400 GRAMŮ   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 3 | 1 | (DRG) LAPAROSKOPICKY ASISTOVANÁ VAGINÁLNÍ HYSTEREKTOMIE (LAVH) - DÉLOHA MENŠÍ NEŽ GRAVIDITA 12 TÝDNŮ NEBO VÁHY 400 GRAMŮ  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 3 | 5 | (DRG) ODSTRANĚNÍ ENDOMETRIÓZY TŘETÍHO STUPNĚ, OVARIÁLNÍ ENDOMETRIOMATA LAPAROSKOPICKY   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 3 | 6 | (DRG) ADHEZIOLÝZA DRUHÉHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 4 | 5 | (DRG) LAPAROSKOPICKY ASISTOVANÁ VAGINÁLNÍ HYSTEREKTOMIE (LAVH) - DÉLOHA VĚTŠÍ NEŽ GRAVIDITA 12 TÝDNŮ NEBO VÁHY 400 GRAMŮ  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 4 | 6 | (DRG) SUPRACERVIKÁLNÍ HYSTEREKTOMIE (LSH) - DÉLOHA VĚTŠÍ NEŽ GRAVIDITA 12 TÝDNŮ NEBO VÁHY 400 GRAMŮ   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 4 | 9 | (DRG) ZÁVĚSNÁ OPERACE PRO INKONTINENCI LAPAROSKOPICKY   | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 5 | 9 | (DRG) TOTÁLNÍ LAPAROSKOPICKÁ HYSTEREKTOMIE (TLH)  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 7 | 3 | (DRG) ZÁVĚSNÁ OPERACE PRO VAGINÁLNÍ PROLAPS LAPAROSKOPICKY  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 9 | 9 | 8 | 0 | (VZP) PACIENT S DIAGNOSTIKOVANÝM POLYTRAUMATEM S ISS>=15 HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ  | 1.1.2015 | 31.12.2017 |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 9 | 9 | 9 | 8 | 1 | (VZP) PACIENT HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ PRO ÚRAZOVÉ<br>DIAGNÓZY (KROMĚ POLYTRAUMAT), KTERÉ PATŘÍ DO PÉČE TRAUMACENTRA | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|

| s. 7 | Skupina | Kód | Název | Smluvní cena | Datum od | Datum do |
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář verze č.2 s účinností 1.1.2015 nahrazuje formulář verze 1, který byl účinný od 1.1.2013.  
S účinností od 1.1.2015 se odsmloouvá výkon 90882.