



Příjmení, jméno, titul	■■■■	■■■■■■■■	■■■■
------------------------	------	----------	------

---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

[illegible]

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	<div style="background-color: black; width: 100%; height: 15px;"></div> <div style="background-color: black; width: 75%; height: 15px;"></div>
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	

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

	od	do	od	do
<b>Pondělí</b>	08:00	15:00		
<b>Úterý</b>	08:00	15:00		
<b>Středa</b>	08:00	14:00		
<b>Čtvrtek</b>	08:00	14:00		
<b>Pátek</b>	08:00	14:00		
<b>Sobota</b>				
<b>Neděle</b>				

Počet dnů v týdnu	5			
Počet hodin v týdnu			3	2 (zaokrouhлено na celé hodiny)

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	128,00
	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 (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 (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 (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	808,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	160,00
	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	80,00
	DI	Pracovník dopravy – Dispečer	0,00
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	0,00

KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,  
kterým může být poskytnuta péče současně

16

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVÍŠTĚ DOPRAVY  
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrovaných pojišťence)

Příslušný okres	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Liberecký kraj	051

# NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

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

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (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
								S3	O	1.7.2010	31.12.2017	40,00										
								S3	O	1.7.2012	31.12.2017	40,00										
								S3	O	1.4.2013	31.12.2017	40,00										
								S3	O	1.7.2012	31.12.2017	40,00										
								S3	O	1.7.2012	31.12.2017	40,00										
								S3	O	1.10.2013	31.12.2017	40,00										
								S2	O	1.7.2010	31.12.2017	40,00										
								S3	O	1.4.2013	31.12.2017	40,00										
								S3	O	1.7.2012	31.12.2017	40,00										
								L3	O	1.7.2010	31.12.2017	32,00										
								S3	O	1.4.2013	31.12.2017	40,00										
								S3	O	1.10.2013	31.12.2017	40,00										
								S2	O	1.7.2010	31.12.2017	40,00										
								S2	O	1.7.2010	31.12.2017	40,00										
								S3	O	1.4.2013	31.12.2017	40,00										
								S3	O	1.7.2010	31.12.2017	32,00										
								S3	O	1.7.2012	31.12.2017	24,00										
								S3	O	1.4.2013	31.12.2017	32,00										
								S3	O	1.7.2012	31.12.2017	40,00										
								L3	O	1.7.2010	31.12.2017	32,00										
								S3	O	1.4.2013	31.12.2017	40,00										
								SBM	O	1.4.2011	31.12.2017	40,00										
								S3	O	1.7.2012	31.12.2017	40,00										
								L3	O	1.7.2010	31.12.2017	32,00										
								S3	O	1.7.2012	31.12.2017	40,00										
								S3	O	1.4.2013	31.12.2017	40,00										
								S3	O	1.7.2012	31.12.2017	40,00										
								SBM	O	27.1.2012	31.12.2017	40,00										
								S2	O	1.10.2013	31.12.2017	40,00										
								S3	O	1.7.2012	31.12.2017	40,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)												
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do				
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.9.2015	31.12.2017				
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.9.2015	31.12.2017				
	0	9	5	4	5	REGULAČNÍ POPLATEK ZA POHOTOVOSTNÍ SLUŽBU -- POPLATEK UHRAZEN	1.9.2015	31.12.2017				
	0	9	5	4	7	REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN	1.9.2015	31.12.2017				
	0	9	5	5	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.9.2015	31.12.2017				

	0	9	5	5	1	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.9.2015	31.12.2017
	1	8	0	9	9	(VZP) APLIKACE ERYTROPOETINU INDIKOVANÉMU PACIENTOVI V PREDIALYZAČNÍ LÉČBĚ	1.9.2015	31.12.2017

#### SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	2	1	0	5	PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY ZULP HRADÍ PŘÍSLUŠNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA	1.9.2015	31.12.2017
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVĚ	1.9.2015	31.12.2017
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.9.2015	31.12.2017
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.9.2015	31.12.2017
	0	9	1	2	7	EKG VYŠETŘENÍ	1.9.2015	31.12.2017
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.9.2015	31.12.2017
	0	9	2	2	5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)	1.9.2015	31.12.2017
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVĚ NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.9.2015	31.12.2017
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM <sup>2</sup>	1.9.2015	31.12.2017
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.9.2015	31.12.2017
	1	8	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM	1.9.2015	31.12.2017
	1	8	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM	1.9.2015	31.12.2017
	1	8	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM	1.9.2015	31.12.2017
	1	8	0	5	1	AMBULANTNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU	1.9.2015	31.12.2017
	1	8	0	5	2	KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO KONTINUÁLNÍ AMBULANTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU (CAPD) DOMA	1.9.2015	31.12.2017
	1	8	5	1	0	EDUKACE PACIENTA V ÚVODU PERITONEÁLNÍ DIALÝZY	1.9.2015	31.12.2017
	1	8	5	1	1	AKUTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA	1.9.2015	31.12.2017
	1	8	5	1	3	KONTINUÁLNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA (CPD)	1.9.2015	31.12.2017
	1	8	5	1	5	AUTOMATIZOVANÁ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA	1.9.2015	31.12.2017
	1	8	5	2	1	AKUTNÍ HEMODIALÝZA	1.9.2015	31.12.2017
	1	8	5	2	2	CHRONICKÁ HEMODIALÝZA	1.9.2015	31.12.2017
	1	8	5	5	0	HEMODIAFILTRACE	1.9.2015	31.12.2017
	1	8	5	6	0	SORPČNÍ HEMOPERFÚZE	1.9.2015	31.12.2017
	1	8	5	8	0	PLAZMAFERÉZA MEMBRÁNOVÁ	1.9.2015	31.12.2017

#### SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

s.3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet příst.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	L000000387	Monitor plazmaferetický	Přístroj hemodialyzační	3282	1	BRAUN Melsungen AG, Německo	PŘÍSTROJ HEMODIALYZAČNÍ	1.1.2014	31.12.2017
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	4271	1	FRESENIUS Finsko	PŘÍSTROJ HEMODIALYZAČNÍ	1.1.2014	31.12.2017
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	4479	1	FRESENIUS Finsko	PŘÍSTROJ HEMODIALYZAČNÍ	1.1.2014	31.12.2017
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	5062	1	FRESENIUS Finsko	PŘÍSTROJ HEMODIALYZAČNÍ	1.1.2014	31.12.2017
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	5104	1	FRESENIUS Finsko	PŘÍSTROJ HEMODIALYZAČNÍ	1.1.2014	31.12.2017
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	ZT00285	1	FRESENIUS Finsko	PŘÍSTROJ HEMODIALYZAČNÍ	1.1.2014	31.12.2017
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	ZT00286	1	FRESENIUS Finsko	PŘÍSTROJ HEMODIALYZAČNÍ	1.1.2014	31.12.2017

[illegible]

[illegible]

L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	4479	1	FRESENIUS Finsko	PŘÍSTROJ HEMODIALYZAČNÍ	1.1.2014	31.12.2017
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	5062	1	FRESENIUS Finsko	PŘÍSTROJ HEMODIALYZAČNÍ	1.1.2014	31.12.2017
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	5104	1	FRESENIUS Finsko	PŘÍSTROJ HEMODIALYZAČNÍ	1.1.2014	31.12.2017
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	ZT00285	1	FRESENIUS Finsko	PŘÍSTROJ HEMODIALYZAČNÍ	1.1.2014	31.12.2017
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	ZT00286	1	FRESENIUS Finsko	PŘÍSTROJ HEMODIALYZAČNÍ	1.1.2014	31.12.2017
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	ZT00287	1	FRESENIUS Finsko	PŘÍSTROJ HEMODIALYZAČNÍ	1.1.2014	31.12.2017
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	ZT00288	1	FRESENIUS Finsko	PŘÍSTROJ HEMODIALYZAČNÍ	1.1.2014	31.12.2017
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	ZT00289	1	FRESENIUS Finsko	PŘÍSTROJ HEMODIALYZAČNÍ	1.1.2014	31.12.2017
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	ZT00290	1	FRESENIUS Finsko	PŘÍSTROJ HEMODIALYZAČNÍ	1.1.2014	31.12.2017
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	ZT00291	1	FRESENIUS Finsko	PŘÍSTROJ HEMODIALYZAČNÍ	1.1.2014	31.12.2017
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	ZT00292	1	FRESENIUS Finsko	PŘÍSTROJ HEMODIALYZAČNÍ	1.1.2014	31.12.2017
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	ZT00293	1	FRESENIUS Finsko	PŘÍSTROJ HEMODIALYZAČNÍ	1.1.2014	31.12.2017
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	ZT00294	1	FRESENIUS Finsko	PŘÍSTROJ HEMODIALYZAČNÍ	1.1.2014	31.12.2017
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	ZT00410	1	BRAUN Melsungen AG, Německo	PŘÍSTROJ HEMODIALYZAČNÍ	1.1.2014	31.12.2017
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	ZT00411	1	BRAUN Melsungen AG, Německo	PŘÍSTROJ HEMODIALYZAČNÍ	1.1.2014	31.12.2017
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	ZT00412	1	BRAUN Melsungen AG, Německo	PŘÍSTROJ HEMODIALYZAČNÍ	1.1.2014	31.12.2017
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	ZT00413	1	BRAUN Melsungen AG, Německo	PŘÍSTROJ HEMODIALYZAČNÍ	1.1.2014	31.12.2017
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	ZT00414	1	BRAUN Melsungen AG, Německo	PŘÍSTROJ HEMODIALYZAČNÍ	1.1.2014	31.12.2017
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	ZT00415	1	BRAUN Melsungen AG, Německo	PŘÍSTROJ HEMODIALYZAČNÍ	1.1.2014	31.12.2017
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	ZT00416	1	BRAUN Melsungen AG, Německo	PŘÍSTROJ HEMODIALYZAČNÍ	1.1.2014	31.12.2017
0000000138	EKG přístroj 3-6 kanálový ( cena dle reg.listu 70		331	1	SCHILLER GmbH	EKG ZAPISOVAČ	1.1.2014	31.12.2017
0000000501	Přístroj pro APD Cykler		Z000050	1	Baxter Czech s.r.o.	Přístroj pro peritoneální analýzu	1.1.2014	31.12.2017
0000000501	Přístroj pro APD Cykler		Z000051	1	Baxter Czech s.r.o.	Přístroj pro peritoneální analýzu	1.1.2014	31.12.2017

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
------	----------------	------------	----------	----------

#### SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)



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

**NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY**

(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

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

SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5)											
s.5	Registrační značka (SPZ)	A (1,x,X)	B (1,x,X)	C (1,x,X)	D (1,x,X)	E (1,x,X)	F (1,x,X)	G (1,x,X)	Tovární značka	Datum od	Datum do

**SUMÁŘ ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO  
NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY – nevyplňuje ZZ**

Skupina	Název	Celkem			
A	pro přepravu zdravotnických odborníků, krve a krevních derivátů				0
B	pro dopravu raněných, nemocných a rodiček				0
C	pro rychlou zdravotnickou pomoc bez lékaře (RZP)				0
D	pro rychlou lékařskou pomoc (RLP)				0
E	pro RLP v setkávacím režimu ( tzv. rendez - vous) systém				0
F	pro přepravu nedonošených novorozenců				0
G	pro poskytování LSPP				0
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>				<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tato příloha nahrazuje od 1.1.2014 přílohu z 1.10.2013.

1) 18550 - Hemodiafiltrace - indikováno v případě, že se jedná o pacienta:

- a) bez dostatečné reziduální funkce ledvin (oligoanurický) - s výjimkou pacientů s krátkou očekávanou dobou života (viz výše indikace hemodialýzy),
- b) bez dostatečné reziduální funkce ledvin (oligoanurický) - s výjimkou pacientů s krátkou očekávanou dobou života (viz výše indikace hemodialýzy),
- c) s dialyzační amyloidózou a/nebo vysokou koncentrací beta-2-mikroglobulinu v krvi (nad 25 mg/l),
- d) s hyperfosfatémií nad 2,0 mmol/l, která přetrvává i při léčbě vazači fosfátů a dobré compliance pacienta,
- e) plánovaného k transplantaci ledviny (zařazený pacient a vyšetřovaný pacient před zařazením),
- f) diabetika s těžkou autonomní dysfunkcí a opakovanými symptomatickými hypotenzemi během hemodialýzy,
- g) s polyneuropatií (polyneuropatie jakékoliv etiologie), nebo
- h) se selháním ledvin a se srdečním selháním, který je unavený a dušný již při menší fyzické aktivitě nebo který pro dušnost nemůže vykonávat žádnou fyzickou aktivitu.

Metodu lze vykázat v poměru maximálně do 60 % procedur - eliminačních metod na 1 poskytovatele.

2) 18530 - Hemofiltrace - indikováno v případě, že se jedná o pacienta:

- a) s vysokou hladinou beta-2-mikroglobulinu (nad 25 mg/l) a/nebo dialyzační amyloidózou se současnou potřebou vysoké ultrafiltrace,
- b) bez dostatečné reziduální funkce ledvin (oligoanurický) a se současnou potřebou vysoké ultrafiltrace, nebo
- c) se septickými komplikacemi.

Metodu lze v dialyzačním středisku vykázat v poměru maximálně do 3 % všech eliminačních procedur na 1 poskytovatele. Jde o metodu, která je eliminační metodou určenou primárně pro lůžkovou péči na ARO.

3) 18522 - Chronická hemodialýza - indikováno v případě, že se jedná o pacienta:

- a) s omezeným průtokem krve cévním přístupem (problematicky fungující cévní spojka - QVA do 400 ml/min, centrální žilní katetr).
- b) bez reziduální funkce ledvin, avšak s krátkou očekávanou dobou života (např. generalizované maligní onemocnění, terminální fáze onemocnění jiných orgánů, vaskulární demence).

