

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	6	0	6	8	8	7	7
3	2	0	0	6	0	0	0
2	C	3	2	M	0	0	4

Název IČO

Nemocnice České Budějovice, a.s.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 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

1.10.2014

Datum uplatnění do

31.12.2017

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

3	2	0	0	6	3	8	1
<input checked="" type="radio"/>	Ano			<input type="radio"/>	Ne		
0	0	0	0	0	6	0	4

Urologická ambulance

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
České Budějovice	Boženy Němcové	54	585	370 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

7	0	6	
<input type="radio"/> Ano			<input checked="" type="radio"/> Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

<input type="radio"/> Ano			<input checked="" type="radio"/> Ne		
5			(zaokrouhleno na celé hodiny)		
	4	0			

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	15:00			Boženy Němcové 585, České Budějovice	
Úterý	07:00	15:00			Boženy Němcové 585, České Budějovice	
Středa	07:00	15:00			Boženy Němcové 585, České Budějovice	
Čtvrtek	07:00	15:00			Boženy Němcové 585, České Budějovice	
Pátek	07:00	15:00			Boženy Němcové 585, České Budějovice	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.10.2013	31.12.2017	16,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	<input type="text"/>
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)

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	

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí	09:00	11:00	11:30	12:30
Úterý	07:00	11:00	11:30	12:30
Středa	09:00	11:00	11:30	12:30
Čtvrtek	07:00	11:00	11:30	12:30
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

4

Počet hodin v týdnu

1 6

(zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	
Platnost od	
Platnost do	

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	77,00
	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	40,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	80,00
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	40,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	72,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	532,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	56,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	0,00
	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

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ DOPRAVY

(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

ÚZEMNÍ OBLAST PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

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

Seznam okresů a krajů

Název	Kód
České Budějovice	0311

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
					S2	O	1.1.2010	31.12.2017	40,00										
					L3	O	1.7.2013	31.12.2017	12,00										
					L3	O	1.1.2010	31.12.2017	8,00										
					L3	O	1.7.2014	31.12.2017	20,00										
					S4	O	1.10.2013	31.12.2017	40,00										
					L3	O	1.1.2010	31.12.2017	8,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2017	40,00										
					L3	O	1.1.2010	31.12.2017	1,00										
					L3	O	1.1.2011	31.12.2017	12,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2017	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2017	32,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2017	40,00										
					L2	O	1.10.2014	31.12.2017	32,00										
					L2	O	1.10.2014	31.12.2017	8,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2017	40,00										
					L1	O	1.1.2011	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2017	40,00										
					L1	O	1.1.2011	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2017	12,00										
					S1	O	1.1.2010	31.12.2017	40,00										
					S1	O	1.10.2013	31.12.2017	16,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)												
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do				
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.10.2014	31.12.2017				
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.10.2014	31.12.2017				
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.10.2014	31.12.2017				
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.10.2014	31.12.2017				
	0	9	1	2	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	1.10.2014	31.12.2017				
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.10.2014	31.12.2017				
	0	9	1	2	5	PULZNÍ OXYMETRIE	1.10.2014	31.12.2017				
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.10.2014	31.12.2017				
	0	9	1	3	5	UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.10.2014	31.12.2017				
	0	9	1	3	7	UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.10.2014	31.12.2017				
	0	9	1	3	9	UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.10.2014	31.12.2017				
	0	9	1	4	1	UZ DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ CÉV BEZ B ZOBRAZENÍ	1.10.2014	31.12.2017				
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.10.2014	31.12.2017				
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.10.2014	31.12.2017				
	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.10.2014	31.12.2017				
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.10.2014	31.12.2017				
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.10.2014	31.12.2017				

	0	9	2	2	1	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.10.2014	31.12.2017
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.10.2014	31.12.2017
	0	9	2	2	5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)	1.10.2014	31.12.2017
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.10.2014	31.12.2017
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.10.2014	31.12.2017
	0	9	2	3	5	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE	1.10.2014	31.12.2017
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2	1.10.2014	31.12.2017
	0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM	1.10.2014	31.12.2017
	0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2	1.10.2014	31.12.2017
	0	9	2	4	9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ	1.10.2014	31.12.2017
	0	9	2	5	3	UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY	1.10.2014	31.12.2017
	0	9	5	0	7	PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM	1.10.2014	31.12.2017
	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.10.2014	31.12.2017
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.10.2014	31.12.2017
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.10.2014	31.12.2017
	0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.10.2014	31.12.2017
	0	9	5	2	5	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU	1.10.2014	31.12.2017
	0	9	5	2	7	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ	1.10.2014	31.12.2017
	0	9	5	3	2	PROHLÍDKA OSOBY DISPENZARIZOVANÉ	1.10.2014	31.12.2017
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.10.2014	31.12.2017
	0	9	5	4	7	REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN	1.10.2014	31.12.2017
	0	9	5	5	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.10.2014	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)	1.10.2014	31.12.2017
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.10.2014	31.12.2017
	3	9	1	1	3	NATIVNÍ SPERMIOGRAM	1.10.2014	31.12.2017
	3	9	1	1	5	KOMPLETNÍ SPERMIOGRAM	1.10.2014	31.12.2017
	5	1	1	1	1	OPERACE CYSTY NEBO HEMANGIOMU NEBO LIPOMU NEBO PILONIDÁLNÍ CYSTY	1.10.2014	31.12.2017
	5	1	8	1	1	ABSCES NEBO HEMATOM SUBKUTANNÍ, PILONIDÁLNÍ, INTRAMUSKULÁRNÍ - INCIZE, DRENÁŽ	1.10.2014	31.12.2017
	5	1	8	1	8	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ NAD 30 CM^2	1.10.2014	31.12.2017
	5	1	8	2	5	SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY	1.10.2014	31.12.2017
	5	1	8	8	1	MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝMI SOLIDNÍMI NÁDORY	1.10.2014	31.12.2017
	7	6	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.10.2014	31.12.2017
	7	6	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.10.2014	31.12.2017
	7	6	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.10.2014	31.12.2017
	7	6	1	1	3	ELEKTROMYOGRAFIE (EV. PŘÍČTI K ZÁKL. URODYNAMICKÉMU VÝKONU)	1.10.2014	31.12.2017
	7	6	1	1	4	ELEKTROMYOGRAFIE S NÁCVIKEM MIKCE (EV. PŘÍČTI K ZÁKL. URODYNAMICKÉMU VÝKONU)	1.10.2014	31.12.2017
	7	6	1	1	5	FARMAKOLOGICKÝ URODYNAMICKÝ TEST	1.10.2014	31.12.2017
	7	6	1	1	7	PERFÚZNÍ PYELOMANOMETRIE	1.10.2014	31.12.2017
	7	6	1	2	1	NEFROSTOMOGRAM (JEN KLINICKÝ VÝKON)	1.10.2014	31.12.2017
	7	6	1	2	3	URETROCYSTOGRAFIE (JEN KLINICKÝ VÝKON BEZ RTG)	1.10.2014	31.12.2017
	7	6	1	2	5	UROFLOWMETRIE	1.10.2014	31.12.2017
	7	6	1	2	7	CYSTOMETRIE PLNÍCÍ	1.10.2014	31.12.2017
	7	6	1	2	9	SYNCHRONNÍ URODYNAMICKÝ ZÁZNAM	1.10.2014	31.12.2017
	7	6	1	3	1	URETRÁLNÍ TLAKOVÝ PROFIL	1.10.2014	31.12.2017
	7	6	1	3	3	KALIBRACE URETRY ŽENY	1.10.2014	31.12.2017
	7	6	2	1	1	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU	1.10.2014	31.12.2017
	7	6	2	1	3	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU DLOUHODOBÁ	1.10.2014	31.12.2017

7	6	2	1	5	KATETRIZACE URETERU, NEBO EXTRAKCE KONKREMENTU Z MOČOVODU, NEBO DISCIZE STRIKTURY URETERU, NEBO BIOPSIE Z URETERU VČETNĚ KOAGULACE A NEBO ZAVEDENÍ STENTU	1.10.2014	31.12.2017
7	6	2	1	7	VÝPLACH MĚCHÝŘE, ODSTRANĚNÍ KOAGUL, EV. INSTILACE TERAPEUTIKA DO MĚCHÝŘE (KATETRIZACE NENÍ ZAPOČTENÁ)	1.10.2014	31.12.2017
7	6	2	1	9	ZAVEDENÍ ENDOPROTÉZY (WALLSTENTU, UROSPIRÁLY) DO URETRY (JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)	1.10.2014	31.12.2017
7	6	2	2	1	DILATACE STRIKTURY URETRY ŽENY	1.10.2014	31.12.2017
7	6	2	2	3	DILATACE STRIKTURY URETRY MUŽE	1.10.2014	31.12.2017
7	6	2	2	5	SUPRAPUBICKÁ PUNKCE MĚCHÝŘE JEHLOU	1.10.2014	31.12.2017
7	6	2	3	1	PENIS - INTRAKAVERNOZNÍ INJEKCE VAZOAKTIVNÍCH LÁTEK	1.10.2014	31.12.2017
7	6	2	3	3	ASPIRACE HYDROKELY	1.10.2014	31.12.2017
7	6	2	3	5	EXTRAKORPORÁLNÍ LITOTRYPSE SOLITÁRNÍHO KONKREMENTU RÁZOVOU VLNOU - MEDILIT	1.10.2014	31.12.2017
7	6	2	5	1	BIOPSIE VARLETE OBOUSTRANNÁ	1.10.2014	31.12.2017
7	6	2	5	3	BIOPSIE Z PENISU	1.10.2014	31.12.2017
7	6	2	5	5	PUNKČNÍ BIOPSIE PROSTATY	1.10.2014	31.12.2017
7	6	3	1	7	VÝMĚNA EPICYSTOSTOMIE	1.10.2014	31.12.2017
7	6	3	1	9	FRENULOPLASTIKA JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON	1.10.2014	31.12.2017
7	6	3	2	3	SPONGIOKAVERNÓZNÍ ZKRAT	1.10.2014	31.12.2017
7	6	3	6	5	PUNKČNÍ EPICYSTOSTOMIE	1.10.2014	31.12.2017
7	6	3	9	5	MEATOTOMIE A REKONSTRUKCE	1.10.2014	31.12.2017
7	6	3	9	7	INCIZE A DRENÁŽ PERIURETRÁLNÍHO ABSCEU, HEMATOMU	1.10.2014	31.12.2017
7	6	3	9	9	OPERACE KARUNKULY NEBO PROLAPSU URETRY (VČETNĚ ZAVEDENÍ PERM. CÉVKY)	1.10.2014	31.12.2017
7	6	4	2	5	REPOZICE PARAFIMOZY NEBO UVOLNĚNÍ PREPUCIA, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ	1.10.2014	31.12.2017
7	6	4	2	7	CIRKUMCIZE, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ	1.10.2014	31.12.2017
7	6	4	4	9	INCIZE A DRENÁŽ ABSCEU SKROTA, VARLETE A NADVARLETE JEDNOSTRANNÁ	1.10.2014	31.12.2017
7	6	4	5	9	LIGATURA VAS DEFERENS (VAZEKTOMIE) JEDNOSTRANNÁ	1.10.2014	31.12.2017
7	6	4	9	7	VÝMĚNA NEFROSTOMIE	1.10.2014	31.12.2017
7	6	5	1	1	VÝKON FLEXIBILNÍM CYSTOSKOPEM	1.10.2014	31.12.2017
7	6	5	2	7	URETERORENOSKOPIE	1.10.2014	31.12.2017
7	6	5	3	1	CYSTOURETROSKOPIE	1.10.2014	31.12.2017
7	6	5	3	9	PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ (EV. PŘÍČTI CYSTOSKOPII A SONDÁŽ)	1.10.2014	31.12.2017
7	6	5	5	1	PERKUTÁNNÍ PUNKCE A EV. SKLEROTIZACE CYSTY LEDVINY NEBO DRENÁŽ ABSCEU LEDVINY JEDNOSTRANNÁ	1.10.2014	31.12.2017
7	6	5	5	5	KOAGULACE V MĚCHÝŘI NEBO URETŘE, DISCIZE URETER. ÚSTÍ, SNESENÍ URETEROKÉLY (PŘÍČTI K CYSTOSKOPII)	1.10.2014	31.12.2017
7	6	5	5	7	TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE TUMORU MOČOVÉHO MĚCHÝŘE DO 2 CM	1.10.2014	31.12.2017
7	6	5	6	5	BIOPSIE EV. EXTRAKCE Z MĚCHÝŘE - CIZÍ TĚLESO, KONKREMENT, STENT (PŘÍČTI K CYSTOSKOPII)	1.10.2014	31.12.2017
7	6	5	6	7	APLIKACE TERAPEUTIK DO STĚNY MĚCHÝŘE, EV. URETRY (TEFLON, KOLAGEN, APOD.) - PŘÍČTI K CYSTOSKOPII	1.10.2014	31.12.2017
7	6	5	6	9	TRIPSE KONKREMENTU V MOČOVÉM MĚCHÝŘI S EXTRAKCÍ FRAGMENTŮ (PŘÍČTI K ZÁKL. VÝKONU)	1.10.2014	31.12.2017
7	6	5	7	1	OPTICKÁ URETROTOMIE	1.10.2014	31.12.2017
7	6	5	7	3	VNITŘNÍ URETROTOMIE (OTIS)	1.10.2014	31.12.2017
7	6	6	0	1	MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ URETROPEXE K LÉČBĚ STRESSOVÉ INKONTINENCE (PŘÍČTI CYSTOSKOPII)	1.10.2014	31.12.2017
7	6	8	0	1	POUŽITÍ TELEVIZNÍHO ŘETĚZCE PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT	1.10.2014	31.12.2017
7	7	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM UROLOGEM	1.10.2014	31.12.2017
7	7	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM UROLOGEM	1.10.2014	31.12.2017
7	7	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM UROLOGEM	1.10.2014	31.12.2017
7	7	1	1	1	CYSTOURETROSKOPIE U DÍTĚTE	1.10.2014	31.12.2017
7	7	1	3	5	CIRKUMCIZE DO 3 LET	1.10.2014	31.12.2017
8	9	3	1	3	PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)	1.10.2014	31.12.2017
8	9	3	2	5	PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCEU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM	1.10.2014	31.12.2017
8	9	5	1	1	UZ INTRAKAVITÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.10.2014	31.12.2017
8	9	5	1	7	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	1.10.2014	31.12.2017

	9	0	8	8	9	(VZP) ENDOTRACHEÁLNÍ INTUBACE NE PRO ANESTÉZII	1.10.2014	31.12.2017
--	---	---	---	---	---	--	-----------	------------

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

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
------	------------	--------------	----------	----------

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

s. 3	Kód ZTV	Název dle VZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	F000000577	RTG přístroj skiaskopický +vyvolávací automat v cen	RTG skiaskopické stacionární	4042	1	-		1.10.2014	31.12.2017
	I000000321	Litotriptor s uz a rtg lokalizací (Medilit) v ceně	Litotriptor rázovou vlnou	02	1	-		1.10.2014	31.12.2017
	0000000088	Cystoskop		604015	1	Olympus Winter Hamburk SRN		1.10.2014	31.12.2017
	0000000089	Cystoureteroskop (cena dle reg. listu 255 700,-)		604015	1	Olympus Winter Hamburk SRN		1.10.2014	31.12.2017
	0000000090	Cystoureteroskop kojenecký		110126	1	Olympus		1.10.2014	31.12.2017
	0000000320	Litotriptor elektrohydraulický		95130040	1	Olympus Optical Japonsko		1.10.2014	31.12.2017
	0000000429	Oxymetr pulsní (cena dle reg.listu 60 000,-)		128301143	1	-		1.10.2014	31.12.2017
	0000000515	Přístroj pro odběr tkáně		604015	1	Olympus Winter Hamburk SRN		1.10.2014	31.12.2017
	0000000519	Přístroj pro sondáž močovodu 1kanál. (cena dle re		604015	1	Olympus Winter Hamburk SRN		1.10.2014	31.12.2017
	0000000520	Přístroj pro sondáž močovodu 2kanál. (cena dle re		604015	1	Olympus Winter Hamburk SRN		1.10.2014	31.12.2017
	0000000526	Přístroj urodynamický v ceně 2 000 000,-	Přístroj urodynamický	s/n1119/2000	1	Medtronic A/S		1.10.2014	31.12.2017
	0000000544	Resektoskop pro močový měchýř (cena dle reg.listu		604015	1	Olympus Winter Hamburk SRN		1.10.2014	31.12.2017
	0000000592	Sonograf Doppler bez zobrazení B-modem		1835785	1	-		1.10.2014	31.12.2017
	0000000596	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	13971	1	BK Medical Herlev - Dánsko		1.10.2014	31.12.2017
	0000000599	Sonograf se sondou pro intrakavitální vyšetření		4042	1	-		1.10.2014	31.12.2017
	0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	1839270	1	-		1.10.2014	31.12.2017
	0000000669	TV řetězec (endoskopická kamera + monitor)		604027	1	Olympus Optical Japonsko		1.10.2014	31.12.2017
	0000000683	Ureteroskop rigidní		604018	1	-		1.10.2014	31.12.2017
	0000000685	Uretrotom optický pro endopyelotomii		110192	1	Olympus Winter Hamburk SRN		1.10.2014	31.12.2017

	0000000686	Uretrotom Otisův		A3582	1	Olympus Winter Hamburk SRN		1.10.2014	31.12.2017
	0000000687	Uroflowmetr		113	1	Dantec - Dánsko		1.10.2014	31.12.2017

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Kufr resuscitační	1	1.12.2013	31.12.2017

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
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem			0

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Garantem pro výkony odb. 809 [REDACTED]

SZZ odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinno 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.

Garantem pro výkony 89313, 89325, 89517 [REDACTED]

S účinností od 1. 4. 2013 se nasmlouvává výkon 51881 za podmínky, že pro úhradu poskytnuté péče nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období. Podmínky vykazování výkonu 51881:

Výkon lze vykázat na 1 RČ 3x za den = výkon lze vykázat přítomným specialistou odbornosti příslušné k péči o pacienta s tumorem, onkologem a event. dalším lékařem - a to pouze 1x na jeden individuální léčebný postup. Podmínkou vykazování výkonu je zhotovení písemného zápisu s navrženým terapeutickým postupem, který je podepsán lékaři-specialisty a opatřen datem konání semináře. Obsahem zápisu bude epikríza nynějšího onemocnění, patologicko-anatomický nález, komplementární vyšetření, nálezy specialistů, včetně případných předchozích léčebných postupů, návrh léčebného postupu, stanovení dispenzarizujícího lékaře (pracoviště). V případě předání pacienta do péče jiného poskytovatele bude přílohou zápisu překladová zpráva, event. smlouva o předání a úhradě mezi centry. Výkon není určen pro vykazování v případě konziliárních vyšetření.

S účinností od 1. 12. 2013 se nasmlouvávají výkony 09543, 09547 za podmínky, že 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.

Příloha verze č. 8 s účinností od 1. 10. 2014 nahrazuje přílohu verze č. 7, která byla účinná od 1. 7. 2014.