

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 7 | 6 | 7 | 7 | 4 | 0 | 6 |
| 9 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | M | 9 | 2 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Nemocnice Hranice a.s.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 8.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.5.2016

Datum uplatnění do

31.12.2017

Formulář obsahuje část

☐ Smluvní i informativní
 ☒ Jen smluvní
 ☐ Jen informativní

Typ CC

PRACOVISTĚ LŮŽKOVÉ PÉČE
součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C
(část smluvní)

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

9 2 0 0 2 7 4 0

NÁZEV PRACOVISTĚ

Spojený lůžkový fond-odd.plastické chir.

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 0 4

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
|--------------|-----------|---------------|------------|--------|
| Hranice | Zborovská | | 1245 | 753 22 |

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

6 H 1

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

DALŠÍ ODBORNOSTI

| | |
|-----------|-----------------------|
| Odbornost | Smluvní lékový paušál |
|-----------|-----------------------|

KVALIFIKACE VEDOUcíHO LÉKAŘE PRACOVISTĚ

| | |
|---|--|
| Specializovaná způsobilost v oboru | |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod | |
| Jiná speciální odborná způsobilost | |
| Osvědčení ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO LÉKAŘE NA PRACOVISTĚ

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

3 2

POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ**AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | 3 |
| | | | 0 |

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | 0 |
| | | | 0 |

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | 0 |
| | | | 0 |

Hospicová péče

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | 0 |
| | | | 0 |

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI INTENZIVNÍ, DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ NEBO NÁSLEDNÉ PÉČE v hodinách péče za týden (úvazek 1,0 = 40 hod / týden) (včetně vedoucího lékaře)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|---|----------------------|--|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 0,00 |
| | 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 | 0,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 0,00 |
| | 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 | 0,00 |
| | DI | Pracovník dopravy – Dispečer | |
| | DD | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby | |
| | DZS | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR | |

NEJVYŠŠÍ KÓD INTENZIVNÍ PÉČE, PRO KTERÝ PRACOVIŠTĚ SPLŇUJE STANDARD PERSONÁLNÍHO, VĚCNÉHO A TECHNICKÉHO ZAJIŠTĚNÍ

| | | | | | |
|-----------------------------|--|--|--|--|--|
| pro péči o dospělé pacienty | | | | | |
| pro péči o děti | | | | | |
| pro péči neonatologickou | | | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | |
|--|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
| | 0 | 0 | 5 | 0 | 2 | OD TYPU 02 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 0 | 5 | 3 | 1 | OD TYPU 31 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 0 | 5 | 3 | 2 | OD TYPU 32 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 0 | 5 | 9 | 8 | OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 0 | 5 | 9 | 9 | OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 0 | 8 | 8 | 0 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE = | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 0 | 8 | 8 | 1 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE = | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PLASTICKÝM CHIRURGEM | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PLASTICKÝM CHIRURGEM | 1.5.2016 | 31.12.2017 |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) | | | | | | | | |
|--|------------|---|---|---|---|--|----------|------------|
| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 3 | 2 | PROHLÍDKA OSOBY DISPENZARIZOVANÉ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.5.2016 | 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) | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | OPERACE CYSTY NEBO HEMANGIOMU NEBO LIPOMU NEBO PILONIDÁLNÍ CYSTY | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 2 | 3 | 3 | EXCIZE TUMORU MAMMY NEBO ODBĚR TKÁNĚ PRO BIOPSII | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 2 | 3 | 9 | RADIKÁLNÍ EXSTIRPACE AXILÁRNÍCH NEBO INQUINÁLNÍCH UZLIN | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 5 | 1 | 7 | OPERACE KÝLY S POUŽITÍM ŠTĚPU ČI IMPLANTÁTU, OPERACE KÝLY NEBO KÝLY V JIZVĚ S POUŽITÍM ŠTĚPU ČI IMPLANTÁTU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 5 | 1 | 9 | OPERACE RECIDIVUJÍCÍ KÝLY | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 1 | 9 | OŠETŘENÍ A OBVAZ ROZSÁHLÉ RÁNY V CELKOVÉ ANESTEZII | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 2 | 5 | SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 5 | 3 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - PRSTY, RUKA, PŘEDLOKTÍ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 5 | 7 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - CELÁ HORNÍ KONČETINA - PROVEDENÝ LÉKAŘEM | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 6 | 9 | SEJMUTÍ CIRKULÁRNÍ SÁDROVÉ FIXACE NA KONČETINÁCH | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 7 | 0 | DOTOČENÍ SÁDROVÉHO OBVAZU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 5 | 3 | 5 | 1 | 1 | SUTURA ŠLACHY EXTENZORU - MIMO RUKU A ZÁPĚSTÍ A KOLENO | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 5 | 3 | 5 | 1 | 3 | SUTURA ŠLACHY EXTENZORU - MIMO RUKU A ZÁPĚSTÍ - PŘÍČTI ZA KAŽDÝ DALŠÍ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 5 | 3 | 5 | 1 | 5 | SUTURA ŠLACHY EXTENSORU RUKY A ZÁPĚSTÍ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 5 | 3 | 5 | 1 | 7 | SUTURA NEBO REINSERCE ŠLACHY FLEXORU RUKY A ZÁPĚSTÍ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 1 | 3 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 1 | 5 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 1 | 7 | SUTURA DIGITÁLNÍHO NEBO KOMUNÁLNÍHO DIGITÁLNÍHO NERVU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 1 | 9 | SUTURA PERIFERNÍHO NERVU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 2 | 3 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM ² , BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 2 | 5 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE NAD 10 CM ² , BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 2 | 9 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 3 | 1 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA VÍCE NEŽ 10 CM | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 3 | 3 | RADIKÁLNÍ EXCIZE MALIGNÍHO MELANOBLASTOMU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 3 | 5 | AUTOTRANSPLANTACE KOŽNÍM ŠTĚPEM V PLNĚ TLOUŠTCE DO 20 CM ² | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 3 | 7 | ODBĚR FASCIÁLNÍHO ŠTĚPU Z FASCIA LATA | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 3 | 9 | ODBĚR ŠLACHOVÉHO ŠTĚPU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 4 | 1 | ODBĚR NERVOVÉHO ŠTĚPU PRO MIKROCHIRURGICKÉ VÝKONY | 1.5.2016 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 6 | 1 | 1 | 4 | 3 | ODBĚR CÉVNÍHO ŠTĚPU MALÉHO KALIBRU (PRO MIKROCHIRURGICKOU REKONSTRUKCI) | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 4 | 5 | ODBĚR KORIOUKOVÉHO ŠTĚPU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 4 | 7 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM^2 | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 4 | 9 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM OD 10 DO 20 CM^2 | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 5 | 1 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 20 CM^2 | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 5 | 3 | UZAVŘENÍ DEFEKTU NA KONČETINÁCH NEBO TRUPU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 100 CM^2 | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 5 | 5 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM PŘÍMÝM ZE VZDÁLENÉHO MÍSTA (JEDNOSTOPKOVÝ, TUBULOVANÝ, DVÍŘKOVÝ, DELAY LALOK) | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 6 | 1 | ZHOVOVNÍ DVOUSTOPKOVÉHO TUBULOVANÉHO LALOKU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 6 | 3 | PŘENOS NEBO ODPOJENÍ STOPKY KOŽNÍHO LALOKU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 6 | 5 | ROZPROSTŘENÍ NEBO MODELACE LALOKU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 6 | 7 | TRANSPOZICE FASCIOKUTÁNNÍHO LALOKU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 6 | 9 | TRANSPOZICE MUSKULÁRNÍHO LALOKU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 0 | 9 | TENOLÝZA FLEXORU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 1 | 1 | REKONSTRUKCE ŠLACHOVÉHO POUTKA | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 1 | 3 | IMPLANTACE SILIKONU PŘI DEFEKTU ŠLACHY | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 1 | 5 | REKONSTRUKCE ŠLACHY FLEXORU ŠTĚPEM | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 1 | 7 | TRANSPOZICE ŠLACHY FLEXORU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 1 | 9 | TENOLÝZA EXTENZORU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 2 | 1 | REKONSTRUKCE EXTENZOROVÉHO APARÁTU PRSTU RUKY | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 2 | 5 | NEUROLÝZA | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 2 | 7 | CHIRURGICKÉ OŠETŘENÍ NEUROMU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 3 | 1 | IMPLANTACE UMĚLÉHO MP NEBO IP KLOUBU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 3 | 3 | KAPSULOTOMIE MP NEBO IP KLOUBU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 3 | 5 | ARTHRODÉZA MP NEBO IP KLOUBU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 3 | 7 | KOREKČNÍ OSTEOTOMIE FALANGY NEBO METAKARPU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 3 | 9 | DISTRAKCE FALANGY NEBO METAKARPU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 4 | 5 | FENESTRACE ŠLACHOVÉ POCHVY | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 4 | 7 | OPERACE KARPÁLNÍHO TUNELU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 4 | 9 | TRANSPOZICE STOPKOVANÉHO NEUROVASKULÁRNÍHO LALŮČKU NA RUCE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 5 | 1 | POLICIZACE PRSTU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 5 | 3 | PALM. APONEUREKTOMIE U DLAŇOVÉ FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 5 | 5 | ROZŠÍŘENÁ APONEUREKTOMIE U FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY S KONTRAKTUROU PRSTU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 5 | 7 | SNESENÍ PŘÍDATNÉHO PRSTU U POLYDAKTYLIE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 5 | 9 | SNESENÍ PŘÍDATNÉHO PAPRSKU U POLYDAKTYLIE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 6 | 1 | SEPARACE JEDNOHO MEZIPRSTÍ U MĚKKÉ SYNDAKTYLIE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 6 | 3 | SEPARACE JEDNOHO MEZIPRSTÍ U TVRDÉ SYNDAKTYLIE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 3 | 1 | 9 | KOREKCE NOSU PO ROZŠTĚPU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 3 | 2 | 1 | KOREKCE RTU PO ROZŠTĚPU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 3 | 5 | 3 | NAPŘÍMENÍ MEMBRA U VROZENÉ VADY ZEVNÍHO GENITÁLU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 3 | 5 | 5 | VYTVOŘENÍ NEOURETRY U HYPOSPADIE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 3 | 5 | 7 | SPOJKA (ANASTOMÓZA NEOURETRY S URETROU) | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 3 | 5 | 9 | UZÁVĚR URETROKUTÁNNÍ PÍŠTĚLE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 3 | 6 | 1 | JEDNODOBÁ REKONSTRUKCE U HYPOSPADIE DISTÁLNÍ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 3 | 6 | 3 | JEDNODOBÁ REKONSTRUKCE U HYPOSPADIE PROXIMÁLNÍ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 3 | 6 | 5 | VYTVOŘENÍ NEOURETRY U EPISPADIE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 3 | 9 | 1 | VYTVOŘENÍ NOVÉ PRSNÍ BRADAVKY A PRSNÍHO DVORCE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 3 | 9 | 5 | VYTVOŘENÍ UŠNÍHO BOLTCE PŘI VROZENÉ VÝVOJOVÉ VADĚ NEBO PO TRAUMATICKÉ ZTRÁTĚ POMOCÍ CHRUPAVKY NEBO SYSTETICKÉHO IMPLANTÁTU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 3 | 9 | 7 | POSUN UŠNÍHO RUDIMENTU U VROZENÉ VADY BOLTCE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 3 | 9 | 9 | REKONSTRUKCE PROSTORU ZA UŠNÍM BOLTCEM | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 4 | 0 | 1 | KOREKCE MALÉ VROZENÉ ANOMÁLIE BOLTCE A OKOLÍ (VÝRŮSTKY PŘED BOLTCEM) | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 4 | 0 | 9 | MODELACE A PŘÍTAŽENÍ ODSTÁLÉHO BOLTCE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 6 | 1 | 4 | 1 | 1 | XANTHELASMA - XANTOMY VÍČKA, EXCIZE XANTOMU VÍČKA | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 4 | 1 | 3 | KOREKCE PTÓZY VÍČKA (RIESE-BURIAN, HESS, ... U FASC. ZÁVĚSU PŘIČTI ODBĚR FASC. ŠTĚPU) | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 4 | 2 | 1 | OPERACE TVRDÉHO A MĚKKÉHO NOSU PRO FUNKČNÍ PORUCHU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 4 | 2 | 2 | RINOPLASTIKA - MĚKKÝ NOS | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 4 | 2 | 3 | RINOPLASTIKA - SEDLOVITÝ NOS (L-ŠTĚP, VČETNĚ ODBĚRU) | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 4 | 2 | 5 | OPERACE RINOFYMY | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 4 | 3 | 1 | STATICODYNAMICKÝ FASC. ZÁVĚS U PARÉZY N. FACIALIS | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 4 | 3 | 3 | DYNAMICKÝ ZÁVĚS PŘI PARÉZE N. VII. POMOCÍ M. MASSETER A M. TEMPORALIS | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 4 | 4 | 1 | AUGMENTACE PRSU Z MÍSTNÍHO MATERIÁLU U HYPOPLAZIE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 4 | 4 | 3 | REKONSTRUKCE PRSU SYNTETICKOU VLOŽKOU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 4 | 4 | 5 | OPERACE GIGANTOMASTIE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 4 | 4 | 7 | EXSTIRPACE ŽLÁZY Z PERIAREOLÁRNÍHO ŘEZU U GYNEKOMASTIE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 4 | 4 | 9 | ABLACE PRSU SE ZACHOVÁNÍM DVORCE (SUBKUTÁNNÍ MASTECTOMIE) | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 4 | 5 | 3 | KAPSULOTOMIE POUZDRA IMPLANTÁTU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 4 | 5 | 5 | ODSTRANĚNÍ IMPLANTÁTU PRSU S KAPSULEKTOMIÍ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 4 | 6 | 1 | VENTER PENDULUS S DIASTÁZOU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 4 | 6 | 3 | REDUKCE STEHNA NEBO PAŽE EXCIZÍ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 4 | 6 | 5 | OPERACE LYMFEDÉMU DOLNÍ KONČETINY SUPERDERMATOMEM | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 4 | 7 | 3 | IMPLANTACE TKÁŇOVÉHO EXPANDERU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 1 | 6 | 0 | POPÁLENÍ - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, 5 - 10 % POVRCHU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 1 | 7 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, 10 - 15 % POVRCHU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 3 | 1 | 0 | NEKREKTOMIE DO 1% POVRCHU TĚLA | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 3 | 2 | 0 | NEKREKTOMIE DO 5 % POVRCHU TĚLA - TANGENCIÁLNÍ NEBO FASCIÁLNÍ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 4 | 1 | 0 | ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ - DLAŇ, DORSUM RUKY, NOHY NEBO DO 1% POVRCHU TĚLA | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 4 | 2 | 1 | ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) - KRK NEBO SKALP | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 4 | 4 | 0 | ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) DO 5% POVRCHU TĚLA | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 5 | 2 | 0 | XENOTRANSPLANTACE 1 - 5% POVRCHU TĚLA | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 6 | 1 | 0 | ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU DO 1 % POVRCHU TĚLA | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 6 | 4 | 0 | ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 1 - 5 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 6 | 6 | 0 | ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 5 - 10 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 6 | 7 | 0 | ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 10 - 15 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 6 | 8 | 0 | ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 15 - 20 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 8 | 1 | 0 | ODBĚR KOŽNÍHO ŠTĚPU V PLNÉ TLOUŠTČE DO ROZSAHU 20 CM ² | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 2 | 0 | ODBĚR KOSTNÍHO ŠTĚPU Z PÁNVE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 2 | 4 | ODBĚR CHONDRÁLNÍHO A KOSTOCHONDRÁLNÍHO ŠTĚPU ZE ŽEBRA | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 1 | 2 | 7 | MANIPULACE V CELKOVÉ NEBO LOKÁLNÍ ANESTÉZII | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 4 | 1 | 1 | AMPUTACE PRSTU RUKY NEBO ČLÁNKU PRSTU - ZA PRVNÍ PRST | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 4 | 1 | 3 | AMPUTACE PRSTU RUKY NEBO ČLÁNKU PRSTU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PRST - PŘIČTI | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 4 | 1 | 5 | AMPUTACE - RUKA | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 4 | 1 | 7 | ARTRODÉZA MALÝCH KLOUBŮ RUKY A NOHY - JEDNOHO | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 4 | 1 | 9 | ARTROPLASTIKA ZÁPĚSTÍ A RUKY | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 4 | 3 | 1 | REKONSTRUKCE / OSTEOTOMIE FALANGY, METAKARPU - PRVNÍ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 4 | 3 | 3 | REKONSTRUKCE / OSTEOTOMIE FALANGY, METAKARPU - PŘIČTI KAŽDOU DALŠÍ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 4 | 3 | 9 | REKONSTRUKCE JEDNODUCHÉ ŠLACHY - RUKA, ZÁPĚSTÍ - PRVNÍ ŠLACHA | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 4 | 4 | 1 | REKONSTRUKCE JEDNODUCHÉ ŠLACHY - RUKA, ZÁPĚSTÍ - DALŠÍ ŠLACHA | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 4 | 4 | 3 | PŘENOS JEDNOHO ŠLACHOVÉHO TRANSPLANTÁTU - RUKA, ZÁPĚSTÍ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 4 | 4 | 7 | REVMAICKÁ DEFORMITA PRSTŮ RUKY - TYP BOUTONIERE NEBO LABUTÍ ŠÍJE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 6 | 8 | 1 | EXARTIKULACE (AMPUTACE METATARZÁLNÍ) FALANGEÁLNÍ - ZA KAŽDOU DALŠÍ PŘIČTI | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 8 | 1 | 3 | ODSTRANĚNÍ OSTEOSYNTETICKÉHO MATERIÁLU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 8 | 2 | 1 | PERKUTÁNNÍ FIXACE K-DRÁTEM | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 8 | 4 | 5 | REKONSTRUKCE JEDNÉ ŠLACHY | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 8 | 8 | 3 | EXCIZE / EXSTIRPACE TUMORU KOSTI - RESEKCE JEDNODUCHÁ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 9 | 1 | 9 | SEKVESTROTOMIE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 9 | 2 | 1 | EXKOCHLEACE A SPONGIOPLASTIKA | 1.5.2016 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 6 | 6 | 9 | 2 | 9 | TENOLÝZA - ROZSÁHLÉ UVOLNĚNÍ JEDNÉ ŠLACHY - MIMO RUKY | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 9 | 3 | 1 | TENOLÝZA - ROZSÁHLÉ UVOLNĚNÍ KAŽDÉ DALŠÍ ŠLACHY - MIMO RUKY - PŘÍČTI | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 1 | 9 | RESEKCE BOLTCE S PRIMÁRNÍ SUTUROU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 2 | 1 | RESEKCE BOLTCE S POSUNEM KOŽNÍHO LALOKU MÍSTNĚ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 2 | 3 | INCIZE A DRENÁŽ BOLTCE PRO PERICHONDRIITIDU NEBO HEMATOM | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 3 | KOREKCE PTÓZY OČNÍHO VÍČKA | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 5 | OPERACE ENTROPIA NEBO EKTROPIA 1 OČNÍHO VÍČKA | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 7 | SUTURA LACERACE VÍČKA A SVALU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 1 | 3 | KOREKCE VÍČKA VOLNÝM TRANSPLANTÁTEM | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 7 | 1 | 1 | 7 | MAGPI, CHORDEKTOMIE, NAPŘÍMENÍ PENISU, I. DOBA URETROPLASTIKY, DELIBERACE ZANOŘENÉHO PENISU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 7 | 1 | 2 | 9 | JEDNODOBÁ URETROPLASTIKA BEZ CHORDEKTOMIE NEBO II. DOBA DVOUDOBÉ PLASTIKY URETRY | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 7 | 1 | 3 | 1 | JEDNODOBÁ URETROPLASTIKA S ŽIVÝM LALOKEM NEBO SLIZNIČNÍM ŠTĚPEM | 1.5.2016 | 31.12.2017 |

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – výkony prováděné na operačních sálech (seznam č. 2d)

| s.2d | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|--------------|----------|----------|
|------|------------|--------------|----------|----------|

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

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

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

- 1/ Počet lůžek uvedený na tomto pracovišti VZP akceptuje jako orientační v rámci celkového lůžkového fondu primariátu za podmínky, že celkový nasmlouvaný počet lůžek v rámci primariátu je nepřekročitelný.
- 2/ Výkon 66127 nasmlouvaný s účinností od 1.5.2016 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.
- 3/ Tento formulář CC nahrazuje s účinností od 1.5.2016 formulář CC s datem uplatnění od 1.1.2013. Změny byly provedeny v těchto částech:
- seznam č. 2b - zařazen výkon 66127,
 - další ujednání.