

IČO	0	0	2	2	6	6	3	7
IČZ smluvního ZZ	7	5	0	0	1	0	0	0
Číslo smlouvy	2	B	7	5	N	0	0	1

Název IČO Nemocnice TGM Hodonín, příspěvková org.

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	1.1.2017
Datum uplatnění do	31.12.2017

Formulář obsahuje část

<input checked="" type="radio"/> Smluvní i informativní	<input type="radio"/> Jen smluvní	<input type="radio"/> Jen informativní
---------------------------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------------

Typ CC

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

7	5	0	0	1	1	9	5
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVISTĚ

Gynekologické oddělení

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0	0	0	0	0	0	0	6
---	---	---	---	---	---	---	---

VARIABILNÍ SYMBOL

1	1	1	8	0	1
---	---	---	---	---	---

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Hodonín	Purkyňova	11	2731	695 01

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

6	H	3
---	---	---

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	4
--	---	---

## POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ

### AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

		2	0
			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
<b>Lékaři</b>	<b>L3</b>	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	156,00
	<b>L2</b>	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
	<b>L1</b>	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
<b>VNP</b> (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	<b>K3</b>	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
	<b>K2</b>	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	0,00
	<b>K1</b>	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
<b>JOP</b> (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)	<b>J2</b>	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání	0,00
	<b>J1</b>	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	0,00
<b>NLZP</b> (nelékařský zdravotnický pracovník)	<b>S4</b>	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	80,00
	<b>S3</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	200,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	40,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	<b>SBM</b>	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	80,00
	<b>DI</b>	Pracovník dopravy – Dispečer	
	<b>DD</b>	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	
	<b>DZS</b>	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)	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	5	3	2	OD TYPU 32 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	5	9	8	OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	5	9	9	OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	8	8	0	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	8	8	1	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =	1.1.2017	31.12.2017
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.1.2017	31.12.2017
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2017	31.12.2017
	0	9	5	5	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2017	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)	1.1.2017	31.12.2017
	5	1	3	6	7	APENDEKTOMIE NEBO OPERAČNÍ DRENÁŽ PERIAPENDIKULÁRNÍHO A PERIKOLICKÉHO ABCESU	1.1.2017	31.12.2017
	5	1	3	9	3	EXPLORATIVNÍ LAPAROTOMIE	1.1.2017	31.12.2017
	5	1	7	1	1	VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ	1.1.2017	31.12.2017
	5	1	7	1	3	DIAGNOSTICKÁ VIDEOLAPAROSKOPIE A VIDEOTORAKOSKOPIE	1.1.2017	31.12.2017
	5	1	8	1	1	ABSCES NEBO HEMATOM SUBKUTANNÍ, PILONIDÁLNÍ, INTRAMUSKULÁRNÍ - INCIZE, DRENÁŽ	1.1.2017	31.12.2017
	5	1	8	2	5	SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY	1.1.2017	31.12.2017
	6	3	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM	1.1.2017	31.12.2017
	6	3	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM	1.1.2017	31.12.2017
	6	3	1	1	1	CERKLÁŽ ISTMU DĚLOŽNÍHO JAKOUKOLIV TECHNIKOU	1.1.2017	31.12.2017
	6	3	1	1	5	EXTERNÍ KARDIOTOKOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2017	31.12.2017
	6	3	1	3	3	MANUÁLNÍ VYBAVENÍ ZADRŽENÉ PLACENTY	1.1.2017	31.12.2017
	6	3	1	4	1	ABORT HYSTEROTOMIÍ ABDOMINÁLNÍ NEBO VAGINÁLNÍ	1.1.2017	31.12.2017
	6	3	1	4	3	PŘERUŠENÍ TĚHOTENSTVÍ V I. TRIMESTRU	1.1.2017	31.12.2017
	6	3	1	4	7	INDUKCE POTRATU VE II. TRIMESTRU S NÁSLEDNOU REVIZÍ PO INDUKOVANÉM POTRATU	1.1.2017	31.12.2017
	6	3	1	4	9	REVIZE PO SPONTÁNNÍM POTRATU	1.1.2017	31.12.2017
	6	3	1	5	1	OPERACE MIMODĚLOŽNÍHO TĚHOTENSTVÍ SE ZACHOVÁNÍM VEJCOVODU	1.1.2017	31.12.2017
	6	3	1	5	3	OPERACE MIMODĚLOŽNÍHO TĚHOTENSTVÍ S ODSTRANĚNÍM VEJCOVODU A NEBO VAJEČNÍKU	1.1.2017	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)	1.1.2017	31.12.2017
	6	3	4	1	1	SCREENINGOVÉ ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ V 18. - 20. TÝDNU TĚHOTENSTVÍ	1.1.2017	31.12.2017
	6	3	4	1	3	SCREENINGOVÉ ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ VE 30. - 32. TÝDNU TĚHOTENSTVÍ	1.1.2017	31.12.2017
	6	3	4	1	7	ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ PÁNVE U GYNEKOLOGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ V PORODNICTVÍ A ŠESTINEDĚLÍ	1.1.2017	31.12.2017
	6	3	5	1	1	EXCIZE VULVY	1.1.2017	31.12.2017
	6	3	5	1	3	VULVEKTOMIE JEDNODUCHÁ	1.1.2017	31.12.2017
	6	3	5	1	9	MARSUPIALIZACE, EXSTIRPACE NEBO INCIZE ABSCESU NEBO CYSTY BARTOLINSKÉ ŽLÁZY, DRENÁŽ, CHEMICKÁ EXSTIRPACE	1.1.2017	31.12.2017
	6	3	5	2	1	HYMENOTOMIE, HYMENEKTOMIE	1.1.2017	31.12.2017
	6	3	5	2	3	KOLPOKLEISIS NEBO SEMIKOLPOKLEISIS LIBOVOLNOU TECHNIKOU	1.1.2017	31.12.2017
	6	3	5	2	5	KOLPEKTOMIE PRO CA	1.1.2017	31.12.2017
	6	3	5	2	6	EXCIZE KONGENITÁLNÍHO SEPTA VAGINY	1.1.2017	31.12.2017
	6	3	5	2	7	PLASTIKA POŠEVNÍ PŘEDNÍ NEBO ZADNÍ S PLASTIKOU DNA PÁNEVNÍHO (POUZE JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)	1.1.2017	31.12.2017
	6	3	5	2	8	POŠEVNÍ PLASTIKY S ELEVACÍ DĚLOHY VAGINÁLNÍ CESTOU, S PLASTIKOU DNA PÁNEVNÍHO	1.1.2017	31.12.2017

6	3	5	2	9	REKONSTRUKČNÍ OPERACE CYSTOURETRO - ENTEROKÉLY EV. S PLASTIKOU SFINKTERU	1.1.2017	31.12.2017
6	3	5	3	1	EXCIZE Z ČÍPKU DĚLOŽNÍHO	1.1.2017	31.12.2017
6	3	5	3	3	KONIZACE CERVIXU, JAKÁKOLIV TECHNIKA S VYJÍMKOU UŽITÍ LASERU	1.1.2017	31.12.2017
6	3	5	3	5	EXSTIRPACE TUMORU Z POCHVY	1.1.2017	31.12.2017
6	3	5	3	7	PLASTICKÁ OPERACE ČÍPKU DĚLOŽNÍHO - TRACHELOPLASTIKA	1.1.2017	31.12.2017
6	3	5	4	1	AMPUTACE CERVIXU	1.1.2017	31.12.2017
6	3	5	4	3	EXSTIRPACE CERVIKÁLNÍHO PAHÝLU ABDOMINÁLNĚ NEBO VAGINÁLNĚ	1.1.2017	31.12.2017
6	3	5	4	5	DILATACE HRDLA DĚLOŽNÍHO	1.1.2017	31.12.2017
6	3	5	4	7	KYRETÁŽ HRDLA DĚLOŽNÍHO, ABLACE POLYPU (PŘÍČTI EV. DILATACI A EXCIZI)	1.1.2017	31.12.2017
6	3	5	5	1	ZAVEDENÍ NEBO EXTRAKCE MAYEROVA PESARU	1.1.2017	31.12.2017
6	3	5	5	5	EXTRAKCE IUD HÁČKEM	1.1.2017	31.12.2017
6	3	5	5	7	EXTRAKCE IUD ZA SILON	1.1.2017	31.12.2017
6	3	5	5	9	PROBATORNÍ ABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ	1.1.2017	31.12.2017
6	3	5	6	1	MIKROABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ	1.1.2017	31.12.2017
6	3	5	6	7	ENUKLEACE MYOMŮ DĚLOŽNÍCH ABDOMINÁLNĚ NEBO VAGINÁLNĚ	1.1.2017	31.12.2017
6	3	5	6	9	ZÁVĚS DĚLOHY JAKOUKOLIV TECHNIKOU	1.1.2017	31.12.2017
6	3	5	7	1	REKONSTRUKČNÍ OPERACE NA DĚLOZE (NAPŘ. UTERUS BICORNIS, SUBSEPTUS)	1.1.2017	31.12.2017
6	3	5	7	3	HYSTEREKTOMIE ABDOMINÁLNÍ NEBO VAGINÁLNÍ S NEBO BEZ ADNEXEKTOMIE	1.1.2017	31.12.2017
6	3	5	7	4	HYSTEREKTOMIE VAGINÁLNÍ S PŘEDNÍ A NEBO ZADNÍ POŠEVNÍ PLASTIKOU	1.1.2017	31.12.2017
6	3	5	7	5	HYSTEREKTOMIE RADIKÁLNÍ (WERTHEIM, MACKENRODT, MEIGS)	1.1.2017	31.12.2017
6	3	5	7	7	SUPRAVAGINÁLNÍ AMPUTACE DĚLOHY BEZ A NEBO S ADNEXEKTOMIÍ	1.1.2017	31.12.2017
6	3	5	7	9	HYSTEREKTOMIE A ADNEXEKTOMIE S OMENTEKTOMIÍ PRO MALIGNITU	1.1.2017	31.12.2017
6	3	5	8	1	TUBÁRNÍ CHIRURGIE BEZ MIKROSKOPU	1.1.2017	31.12.2017
6	3	5	8	3	UZÁVĚR TUBY PRO STERILIZACI LAPAROTOMICKOU NEBO VAGINÁLNÍ CESTOU	1.1.2017	31.12.2017
6	3	5	8	7	PERTUBACE TERAPEUTICKÁ	1.1.2017	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	1.1.2017	31.12.2017
6	3	5	9	1	TEST PRŮCHODNOSTI TUB (PERTUBACE, HYDROPERTUBACE, PERSUFLACE)	1.1.2017	31.12.2017
6	3	5	9	4	RADIKÁLNÍ OPERACE PRO CA OVÁRIA	1.1.2017	31.12.2017
6	3	5	9	5	DRUHÁ LAPAROTOMIE PRO CA OVÁRIÍ (SECOND LOOK OPERATION)	1.1.2017	31.12.2017
6	3	5	9	7	PUNKCE CYSTY VAJEČNÍKU VAGINÁLNÍ CESTOU	1.1.2017	31.12.2017
6	3	5	9	8	PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU DIAGNOSTICKÁ	1.1.2017	31.12.2017
6	3	5	9	9	PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU S INCIZÍ A DRENÁŽÍ	1.1.2017	31.12.2017
6	3	6	1	1	HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ	1.1.2017	31.12.2017
6	3	6	1	3	OPERAČNÍ HYSTEROSKOPIE	1.1.2017	31.12.2017
6	4	2	1	1	CHIRURGICKÉ OŠETŘENÍ ÚRAZU ZE VNÍCH RODIDEL	1.1.2017	31.12.2017
6	4	2	1	3	CHIRURGICKÉ OŠETŘENÍ ÚRAZU ZE VNÍCH RODIDEL A POCHVY	1.1.2017	31.12.2017
6	4	3	1	1	OPERAČNÍ LÉČENÍ SYNECHIE VULVY	1.1.2017	31.12.2017
6	4	3	1	3	KLITORIDEKTOMIE NEBO RESEKCE KLITORIS	1.1.2017	31.12.2017
6	4	3	1	7	RESEKCE MALÉHO STYDKÉHO PYSKU JEDNOSTRANNÁ (S PLASTICKOU ÚPRAVOU)	1.1.2017	31.12.2017
6	4	3	2	9	VAGINÁLNÍ OPERACE PŘI NEÚPLNÉM ZDVOJENÍ VNITŘNÍCH RODIDEL	1.1.2017	31.12.2017
7	6	2	2	5	SUPRAPUBICKÁ PUNKCE MĚCHÝŘE JEHLOU	1.1.2017	31.12.2017
7	6	3	2	9	SNESENÍ PERIGENITÁLNÍCH KONDYLOMAT	1.1.2017	31.12.2017
7	6	3	8	7	UZAVŘENÍ VEZIKOVAGINÁLNÍ PÍŠTĚLE VAGINÁLNÍ CESTOU	1.1.2017	31.12.2017
7	6	3	9	7	INCIZE A DRENÁŽ PERIURETRÁLNÍHO ABSCEU, HEMATOMU	1.1.2017	31.12.2017
7	6	4	1	5	RETROPUBICKÁ URETROPEXE	1.1.2017	31.12.2017
7	6	6	0	1	MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ URETROPEXE K LÉČBĚ STRESSOVÉ INKONTINENCE (PŘÍČTI CYSTOSKOPII)	1.1.2017	31.12.2017
9	0	7	8	0	(DRG) CÍLENÁ PUNKCE ORGÁNU NEBO LOŽISKA LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	1.1.2017	31.12.2017
9	0	7	8	1	(DRG) CÍLENÝ ODBĚR BIOPSIE LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	1.1.2017	31.12.2017
9	0	7	8	2	(DRG) LAVÁŽ A ODSÁTÍ DUTINY PERITONEÁLNÍ LAPAROSKOPICKY	1.1.2017	31.12.2017
9	0	7	8	3	(DRG) LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY LÝZE ADHEZÍ PŘES 10CM2	1.1.2017	31.12.2017
9	0	7	9	1	(DRG) STERILIZACE LAPAROSKOPICKY	1.1.2017	31.12.2017

	9	0	7	9	2	(DRG) PUNKCE OOCYTU LAPAROSKOPICKY	1.1.2017	31.12.2017
	9	0	7	9	5	(DRG) APPENDEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	1.1.2017	31.12.2017
	9	0	8	0	4	(DRG) RESEKCE OVARIA LAPAROSKOPICKY	1.1.2017	31.12.2017
	9	0	8	0	5	(DRG) ENUKLEACE JEDNODUCHÉ CYSTY LAPAROSKOPICKY	1.1.2017	31.12.2017
	9	0	8	0	6	(DRG) SALPINGOTOMIE LINEÁRNÍ LAPAROSKOPICKY	1.1.2017	31.12.2017
	9	0	8	0	7	(DRG) SALPINGEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	1.1.2017	31.12.2017
	9	0	8	0	8	(DRG) OVAREKTOMIE LAPAROSKOPICKY	1.1.2017	31.12.2017
	9	0	8	0	9	(DRG) ADNEXEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	1.1.2017	31.12.2017
	9	0	8	1	0	(DRG) SALPINGO (FIMBRIO) OVARIOLÝZA LAPAROSKOPICKY	1.1.2017	31.12.2017
	9	0	8	1	1	(DRG) MYOMEKTOMIE DO 5CH SUBSERÓZNÍ, PEDUNKULOVANÝ MYOM DO 5 CM LAPAROSKOPICKY	1.1.2017	31.12.2017
	9	0	8	1	2	(DRG) SUTURA DĚLOHY PO IATROGENNÍ PERFORACI LAPAROSKOPICKY	1.1.2017	31.12.2017
	9	0	8	1	6	(DRG) DRENÁŽ ABSCESU LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	1.1.2017	31.12.2017
	9	0	8	1	7	(DRG) ADHEZIOLÝZA PRVNÍHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY	1.1.2017	31.12.2017
	9	0	8	3	1	(DRG) LAPAROSKOPICKY ASISTOVANÁ VAGINÁLNÍ HYSTEREKTOMIE (LAVH) - DĚLOHA MENŠÍ NEŽ GRAVIDITA 12 TÝDNŮ NEBO VÁHY 400 GRAMŮ	1.1.2017	31.12.2017
	9	0	8	4	5	(DRG) LAPAROSKOPICKY ASISTOVANÁ VAGINÁLNÍ HYSTEREKTOMIE (LAVH) - DĚLOHA VĚTŠÍ NEŽ GRAVIDITA 12 TÝDNŮ NEBO VÁHY 400 GRAMŮ	1.1.2017	31.12.2017
	9	0	8	4	6	(DRG) SUPRACERVIKÁLNÍ HYSTEREKTOMIE (LSH) - DĚLOHA VĚTŠÍ NEŽ GRAVIDITA 12 TÝDNŮ NEBO VÁHY 400 GRAMŮ	1.1.2017	31.12.2017
	9	0	8	5	9	(DRG) TOTÁLNÍ LAPAROSKOPICKÁ HYSTEREKTOMIE (TLH)	1.1.2017	31.12.2017
	9	0	8	6	0	(DRG) EXTENZIVNÍ ADHEZIOLÝZA ČTVRTÉHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	1.1.2017	31.12.2017
	9	0	8	8	2	(DRG) LAPAROSKOPICKY ASISTOVANÁ VAGINÁLNÍ HYSTEREKTOMIE NEBO TOTÁLNÍ LAPAROSKOPICKÁ HYSTEREKTOMIE A PÁNEVNÍ LYMFADENEKTOMIE	1.1.2017	31.12.2017
	9	0	8	8	3	(DRG) LAPAROSKOPICKY ASISTOVANÁ RADIKÁLNÍ VAGINÁLNÍ HYSTEREKTOMIE A PÁNEVNÍ LYMFADENEKTOMIE	1.1.2017	31.12.2017
	9	0	8	8	5	(DRG) RADIKÁLNÍ HYSTEREKTOMIE TYPU WERTHEIM A PÁNEVNÍ LYMFADENEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	1.1.2017	31.12.2017
	9	0	8	8	6	(DRG) LAPAROSKOPICKÁ LYMFADENEKTOMIE RADIKÁLNÍ PARAAORTÁLNÍ A PARAKAVÁLNÍ	1.1.2017	31.12.2017

#### 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 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

Nutriční terapeut: [REDACTED]

Klinický farmaceut: [REDACTED]

Výkon 76601, který je nasmlouván s účinností od 1. 1. 2016 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tento formulář CC nahrazuje s účinností od 1.1.2017 formulář CC s datem uplatnění od 1.10.2016