

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	6	3	6	5	8	0	4
4	2	0	0	8	0	0	0
2	K	4	2	M	0	0	1

Název IČO Karlovarská krajská nemocnice a.s.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05 / 8.11.11 / 4\_12**  
**SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2013
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2018
Datum uplatnění do	31.12.2018

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	2	0	0	8	9	6	1
ORL - operační sál KV							
0	0	0	0	0	0	0	9

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Karlovy Vary	Bezručova	19	1367	360 01

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

Smluvní odbornost - hlavní

7	R	1
---	---	---

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

5			
		4	0

# ÚDAJE POUZE PRO OPERAČNÍ SÁL

OPERAČNÍ SÁL JE SDÍLENÝ S DALŠÍM PRIMARIÁTEM

☐ Ano

☒ Ne

OPERAČNÍ SÁL PRACUJE V REŽIMU NEPŘETRŽITÉHO PROVOZU

☒ Ano

☐ Ne

PROVOZNÍ HODINY POSKYTOVÁNÍ PÉČE NA OPERAČNÍM SÁLE (hh:m)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	Poznámka		
Pondělí							
Úterý							
Středa							
Čtvrtek							
Pátek							
Sobota							
Neděle							

## KAPACITA OPERAČNÍHO SÁLU

Počet operačních stolů

		1
		0

Počet dospávacích lůžek

Dospávací lůžka jsou sdílena s dalším operačním sálem

☐ Ano

☒ Ne

## SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI POUZE NA OPERAČNÍM SÁLE – DLE KATEGORIÍ – (úvazek 1 = 40 hodin / týden, lékaři se neuvádějí)

Kategorie pracovníka	Kapacita v hodinách
Jiný VŠ pracovník	0,00
S4	0,00
S3	0,00
S2	80,00
SBM - Zdravotnický pracovník pod odborným dohledem - bez maturity	0,00

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	4	4	1	0	INJEKČNÍ ANESTESIE	1.1.2018	31.12.2018
	0	4	5	0	8	LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ GINGIVY/SLIZNICE	1.1.2018	31.12.2018
	0	4	6	0	0	EXTRAKCE PROSTÁ RESORBOVANÉHO ZUBU	1.1.2018	31.12.2018
	0	4	6	1	0	EXTRAKCE PROSTÁ NERESORBOVANÉHO ZUBU	1.1.2018	31.12.2018
	0	4	8	0	0	INTRAORÁLNÍ INCIZE	1.1.2018	31.12.2018
	0	4	8	0	1	ZEVNÍ INCISE	1.1.2018	31.12.2018
	0	4	8	3	0	SUTURA RÁNY SLIZNICE DO 5 CM, 1 VRSTVA	1.1.2018	31.12.2018
	0	4	8	3	1	SUTURA RÁNY SLIZNICE NAD 5 CM NEBO VÍCE VRSTEV	1.1.2018	31.12.2018
	0	4	8	5	0	ODSTRANĚNÍ UZDIČKY JAZYKA	1.1.2018	31.12.2018
	0	4	8	5	1	ODSTRANĚNÍ SLIZNÍČNÍ LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ DO 2 CM.	1.1.2018	31.12.2018
	0	4	8	5	2	ODSTRANĚNÍ SLIZNÍČNÍ LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ VĚTŠÍ NEŽ 2 CM.	1.1.2018	31.12.2018
	0	4	8	7	0	MANUÁLNÍ REPOZICE LUXACE TMK	1.1.2018	31.12.2018
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.1.2018	31.12.2018
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2018	31.12.2018
	0	9	2	4	5	ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU	1.1.2018	31.12.2018
	1	5	4	4	0	ODBĚR BIOPTICKÉHO MATERIÁLU PŘI ENDOSKOPII	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	1	1	0	ANESTEZIE PŘED BRONCHOSKOPIÍ	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	1	1	3	FLEXIBILNÍ BRONCHOSKOPIE DIAGNOSTICKÁ NEBO TERAPEUTICKÁ VČETNĚ PREMEDIKACE	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	1	1	7	CÍLENÁ ASPIRACE ENDOBRONCHIÁLNÍHO MATERIÁLU NEBO KARTÁČKOVÁ (BRUSH) BIOPSIE	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	1	1	8	TRANSBRONCHIÁLNÍ PLICNÍ BIOPSIE	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	1	1	9	BRONCHOALVEOLÁRNÍ LAVÁŽ (BAL)	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	1	2	1	ENDOBRONCHIÁLNÍ EXCISE	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	1	2	3	INSTILACE LÉČEBNÝCH A DIAGNOSTICKÝCH PŘÍPRAVKŮ DO DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST	1.1.2018	31.12.2018
	5	1	1	1	1	OPERACE CYSTY NEBO HEMANGIOMU NEBO LIPOMU NEBO PILONIDÁLNÍ CYSTY	1.1.2018	31.12.2018
	5	1	1	2	5	TYREOIDEKTOMIE TOTÁLNÍ NEBO OBOUSTRANNÁ SUBTOTÁLNÍ	1.1.2018	31.12.2018
	5	1	1	2	7	HEMITYREOIDEKTOMIE (TOTÁLNÍ LOBEKTOMIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY)	1.1.2018	31.12.2018
	5	1	1	3	1	ODSTRANĚNÍ PARATYREOIDÁLNÍHO TUMORU	1.1.2018	31.12.2018
	5	1	8	1	1	INCIZE A DRENÁŽ ABSCEU NEBO HEMATOMU	1.1.2018	31.12.2018
	5	1	8	1	5	EXSTIRPACE JEDNOSTRANNÉHO CYSTICKÉHO HYGROMU	1.1.2018	31.12.2018
	5	1	8	1	9	OŠETŘENÍ A OBVAZ ROZSÁHLÉ RÁNY V CELKOVÉ ANESTEZII	1.1.2018	31.12.2018
	5	1	8	2	1	CHIRURGICKÉ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA	1.1.2018	31.12.2018
	5	1	8	2	5	SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY	1.1.2018	31.12.2018
	5	6	4	1	9	POUŽITÍ OPERAČNÍHO MIKROSKOPU Á 15 MINUT	1.1.2018	31.12.2018
	6	1	1	1	3	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM	1.1.2018	31.12.2018
	6	1	1	1	5	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM	1.1.2018	31.12.2018
	6	1	1	2	3	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM^2, BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU	1.1.2018	31.12.2018
	6	1	1	2	5	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE NAD 10 CM^2, BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU	1.1.2018	31.12.2018
	6	1	1	2	9	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM	1.1.2018	31.12.2018
	6	1	1	3	1	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA VÍCE NEŽ 10 CM	1.1.2018	31.12.2018
	6	1	1	3	3	RADIKÁLNÍ EXCIZE MALIGNÍHO MELANOBLASTOMU	1.1.2018	31.12.2018
	6	1	1	3	5	AUTOTRANSPLANTACE KOŽNÍM ŠTĚPEM V PLNÉ TLOUŠTCE DO 20 CM^2	1.1.2018	31.12.2018
	6	1	1	3	7	ODBĚR FASCIÁLNÍHO ŠTĚPU Z FASCIA LATA	1.1.2018	31.12.2018
	6	1	1	4	7	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM^2	1.1.2018	31.12.2018
	6	1	1	4	9	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM OD 10 DO 20 CM^2	1.1.2018	31.12.2018

	6	1	4	0	1	KOREKCE MALÉ VROZENÉ ANOMÁLIE BOLTCE A OKOLÍ (VÝRŮSTKY PŘED BOLTCEM)	1.1.2018	31.12.2018
	6	1	4	0	9	MODELACE A PŘITAŽENÍ ODSTÁLÉHO BOLTCE	1.1.2018	31.12.2018
	6	1	4	2	5	OPERACE RINOFYMY	1.1.2018	31.12.2018
	6	2	4	1	0	ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ - DLAŇ, DORSUM RUKY, NOHY NEBO DO 1% POVRCHU TĚLA	1.1.2018	31.12.2018
	6	2	6	1	0	ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU DO 1 % POVRCHU TĚLA	1.1.2018	31.12.2018
	6	2	8	1	0	ODBĚR KOŽNÍHO ŠTĚPU V PLNÉ TLOUŠŤCE DO ROZSAHU 20 CM2	1.1.2018	31.12.2018
	6	5	2	1	3	OŠETŘENÍ ZLOMENIN ČELISTI KOSTNÍM STEHEM	1.1.2018	31.12.2018
	6	5	4	2	3	RESEKCE DOLNÍ ČELISTI BEZ PŘERUŠENÍ KONTINUITY - JEDEN SEXTANT	1.1.2018	31.12.2018
	6	5	5	1	1	REKONSTRUKČNÍ OPERACE JAZYKA	1.1.2018	31.12.2018
	6	5	6	1	1	EXCIZE LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ NAD 4 CM	1.1.2018	31.12.2018
	6	5	6	1	3	EXCIZE LÉZE V ÚSTNÍ DUTINĚ - OD 2 CM DO 4 CM	1.1.2018	31.12.2018
	6	5	6	1	7	KLÍNOVITÁ NEBO KVADRATICKÁ EXCIZE DOLNÍHO NEBO HORNÍHO RTU	1.1.2018	31.12.2018
	6	5	9	3	5	REPOZICE A FIXACE ZLOMENINY ZYGOMATIKOMAXILÁRNÍHO KOMPLEXU	1.1.2018	31.12.2018
	6	5	9	3	6	REPOZICE ZLOMENINY ZYGOMATIKOMAXILÁRNÍHO KOMPLEXU EXTRAORÁLNÍM PŘÍSTUPEM	1.1.2018	31.12.2018
	6	5	9	4	1	OPERACE MUKOKELY SLIZNICE DUTINY ÚSTNÍ	1.1.2018	31.12.2018
	6	5	9	4	9	OŠETŘENÍ KOLEMČELISTNÍHO ZÁNĚTU A DRENÁŽ	1.1.2018	31.12.2018
	6	5	9	5	1	GLOSEKTOMIE PARCIÁLNÍ	1.1.2018	31.12.2018
	6	5	9	5	3	OPERACE RANULY	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	2	1	1	BIOPSIE Z NOSU	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	2	1	2	DIAFANOSKOPIE VEDLEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	2	1	3	ENDOSKOPIE PARANASÁLNÍ DUTINY	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	3	1	1	LARYNGOSKOPIE PŘÍMÁ	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	3	1	3	NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE ZVĚTŠOVACÍ ENDOSKOPICKOU OPTIKOU	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	3	1	5	LARYNGOSKOPIE NEBO EPIFARYNGOSKOPIE FLEXIBILNÍ OPTIKOU	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	3	1	7	NASOEPIFARYNGOSKOPIE RIGIDNÍ OPTIKOU	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	3	1	9	ESOFAGOSKOPIE RIGIDNÍ	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	5	1	1	VYJMUTÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	5	1	5	OPERAČNÍ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	5	1	7	ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA ZE STŘEDOUŠÍ	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	5	1	9	RESEKCE BOLTCE S PRIMÁRNÍ SUTUROU	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	5	2	1	RESEKCE BOLTCE S POSUNEM KOŽNÍHO LALOKU MÍSTNĚ	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	5	2	3	INCIZE A DRENÁŽ BOLTCE PRO PERICHONDRIITU NEBO HEMATOM	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	5	2	5	LOKÁLNÍ ODSTRANĚNÍ POLYPU ZE ZVUKOVODU	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	5	2	7	EXCIZE JEDNODUCHÉ EXOSTÓZY VE ZVUKOVODU	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	5	2	9	EXCIZE VÍCEČETNÝCH EXOSTÓZ ZVUKOVODU KOMPLIKOVANÁ	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	5	3	0	REKONSTRUKCE ZADNÍ HORNÍ STĚNY ZVUKOVODU	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	5	3	1	PLASTICKÁ OPERACE ATRÉZIE ZVUKOVODU	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	5	3	3	PARACENTÉZA BUBÍNKU EVENTUÁLNĚ S ASPIRACÍ	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	5	3	5	PARACENTÉZA VČETNĚ ASPIRACE SE ZAVEDENÍM DRENÁŽE	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	5	3	6	UZÁVĚR PÍŠTĚLE MASTOIDEÁLNÍ	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	5	3	7	MASTOIDEKTOMIE	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	5	3	9	TYMPANOMASTOIDEKTOMIE NEBO ATTIKOANTROTOMIE	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	5	4	1	REVIZE PO ATTIKOANTROMASTOIDEKTOMII	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	5	4	3	OBLITERACE MASTOIDEÁLNÍ DUTINY	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	5	4	4	ZÁKRYT PERFORACE V BUBÍNKU PROTÉZKOU	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	5	4	5	MYRINGOPLASTIKA	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	5	4	7	TYMPANOPLASTIKA S OSSIKULOPLASTIKOU	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	5	4	9	TYMPANOPLASTIKA S REKONSTRUKCÍ ŘETĚZU KŮSTEK	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	5	5	1	TYMPANOTOMIE	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	5	6	3	KATETRIZACE EUSTACHOVY TUBY JEDNOSTRANNÁ	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	5	6	5	POLITZERACE	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	5	7	5	OPERACE NITROLEBNÍ OTOGENNÍ KOMPLIKACE, TROMBÓZY SPLAVU	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	5	7	7	EVAKUACE A DRENÁŽ EPIDURÁLNÍHO NEBO SUBDURÁLNÍHO ABSCEU OTOGENNÍHO NEBO RINOGENNÍHO	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	1	1	VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - JEDNODUCHÉ	1.1.2018	31.12.2018

	7	1	6	1	2	VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - KOMPLIKOVANÉ	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	1	3	INTRAMUKÓZNÍ INJEKCE DO NOSNÍ SLIZNICE JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	1	4	ANEMIZACE S ODSÁVÁNÍM Z VEDLEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	1	5	EXCIZE JEDNOHO NOSNÍHO POLYPU	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	1	7	EXCIZE VÍCEČETNÝCH NOSNÍCH POLYPŮ	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	1	9	EXSTIRPACE ANTROCHOANÁLNÍHO POLYPU	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	2	1	ELEKTROKOAGULACE NOSNÍ SLIZNICE	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	2	3	TERAPIE EPISTAXE KAUTERIZACÍ	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	2	5	PŘEDNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	2	7	ZADNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PRO EPISTAXI	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	2	9	ODSTRANĚNÍ ZADNÍ NOSNÍ TAMPONÁDY	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	3	1	EXCIZE Z NAZOFARYNGU	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	3	3	DRENÁŽ HEMATOMU NEBO ABSCEU NOSNÍHO SEPTA	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	3	5	MUKOTOMIE NEBO KONCHEKTOMIE	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	3	7	EXCIZE INTRANAZÁLNÍ LÉZE Z LATERÁLNÍ RINOTOMIE	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	3	9	ENDOSKOPICKÁ OPERACE V NOSNÍ DUTINĚ	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	4	1	SUBMUKÓZNÍ RESEKCE NOSNÍ PŘEPÁŽKY	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	4	3	KOREKCE PERFORACE NOSNÍHO SEPTA	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	4	9	RESEKCE SPINY NEBO KRISTY NOSNÍ PŘEPÁŽKY	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	5	1	SEPTOPLASTIKA	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	5	3	ZAVŘENÁ REPOZICE FRAKTURY KŮSTEK NOSNÍCH	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	5	5	OTEVŘENÁ REPOZICE ZLOMENINY NOSNÍCH KŮSTEK	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	6	1	VÝPLACH ČELISTNÍ DUTINY	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	6	3	PUNKCE ČELISTNÍ DUTINY A VÝPLACH JEDNOSTRANNĚ	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	6	5	FENESTRACE ČELNÍ DUTINY	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	6	7	RADIKÁLNÍ OPERACE ČELNÍ DUTINY	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	7	1	MAXILÁRNÍ INTRANAZÁLNÍ ANTROSTOMIE	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	7	3	CALDWELL-LUCOVA OPERACE	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	7	5	OPER. SEC. JANSSEN-RITTER, OPER. SEC. KILLIAN	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	7	7	ETMOIDEKTOMIE ENDONAZÁLNÍ	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	7	9	ZEVNÍ ETMOIDEKTOMIE	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	8	1	SFENOIDOTOMIE	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	6	8	3	LIGATURA A. ETHMOIDALIS ANT.	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	1	1	ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z LARYNGU	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	1	3	NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE S ODSTRANĚNÍM LÉZE NEBO CIZÍHO TĚLESA HYPOFARYNGU NEBO LARYNGU	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	1	7	TRACHEOTOMIE	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	1	9	VÝMĚNA TRACHEOSTOMICKÉ KANYLY	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	2	3	UZAVŘENÍ PERZISTUJÍCÍHO TRACHEOTOMICKÉHO KANÁLU	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	2	7	ENDOSKOPICKÁ DILATACE STENÓZ LARYNGU	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	2	9	ODSTRANĚNÍ POLYPU NEBO JINÉHO NOVOTVARU Z HRTANU NEBO HYPOFARYNGU	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	3	1	LARYNGEKTOMIE ROZŠÍŘENÁ	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	3	3	LARYNGEKTOMIE TOTÁLNÍ	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	3	4	LARYNGEKTOMIE ČÁSTEČNÁ VERTIKÁLNÍ FRONTOLATERÁLNÍ	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	3	5	LARYNGOFISSURA (THYREOTOMIE) VČETNĚ DALŠÍHO ENDOLARYNGEÁLNÍHO VÝKONU	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	3	7	LARYNGEKTOMIE ČÁSTEČNÁ - SUPRAGLOTICKÁ HORIZONTÁLNÍ VČETNĚ REKONSTRUKCE	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	3	9	ARYTENOIDEKTOMIE ZEVNÍM PŘÍSTUPEM	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	4	1	LARYNGOPLASTIKA, TRACHEOPLASTIKA	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	4	2	OPERACE LARYNGOKÉLY	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	4	7	ČÁSTEČNÁ EXSTIRPACE KRČNÍCH UZLIN	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	4	9	BLOKOVÁ DISEKCE KRČNÍCH UZLIN	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	5	1	EXENTERACE KRČNÍCH UZLIN JEDNOSTRANNÁ	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	5	3	UZÁVĚR OROANTRÁLNÍ KOMUNIKACE	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	5	7	FARYNGEKTOMIE PARCIÁLNÍ - TRANSHYOIDNÍ NEBO LATERÁLNÍ	1.1.2018	31.12.2018

	7	1	7	5	8	LATERÁLNÍ FARYNGOTOMIE	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	5	9	FARYNGOLARYNGEKTOMIE	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	6	0	TRANSHYOIDNÍ FARYNGOTOMIE	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	6	1	EXSTIRPACE STŘEDNÍ KRČNÍ CYSTY NEBO PÍŠTĚLE VČETNĚ RESEKCE JAZYLKY	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	6	3	TONZILEKTOMIE	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	6	5	ADENOTOMIE	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	6	7	SIALOLITEKTOMIE	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	6	9	EXSTIRPACE SUBMANDIBULÁRNÍ NEBO SUBLINGUÁLNÍ ŽLÁZY	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	7	1	PAROTIDEKTOMIE TOTÁLNÍ KONZERVATIVNÍ	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	7	3	PAROTIDEKTOMIE RADIKÁLNÍ	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	7	5	PAROTIDEKTOMIE LATERÁLNÍ KONZERVATIVNÍ	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	7	7	PŘÍUŠNÍ ŽLÁZA - EXCIZE MALÉHO TUMORU, EVENT. BIOPSIE	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	8	1	SONDÁŽ, DILATACE, VÝPLACH SLINNÉ ŽLÁZY	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	8	7	INCIZE, DRENÁŽ PERITONZILÁRNÍHO EVENTUÁLNĚ FARYNGEÁLNÍHO ABSCESU NEBO HEMATOMU	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	8	9	DILATACE PO INCIZI PERITONZILÁRNÍHO ABSCESU	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	9	1	EXSTIRPACE LATERÁLNÍ KRČNÍ CYSTY	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	9	3	EXSTIRPACE LATERÁLNÍ KRČNÍ PÍŠTĚLE VČETNĚ TONZILEKTOMIE	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	9	5	EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU PAROTICKÉ KRAJINY	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	9	8	RESEKCE PROCESSUS STYLOIDEUS ELONGATUS, VČETNĚ TONZILEKTOMIE	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	7	9	9	LATEROFIXACE, MEDIOFIXACE HLASIVKY	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	8	1	1	LIGATURA A. CAROTIS EXT.	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	8	1	3	LIGATURA A. MAXILLARIS INT.	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	8	1	5	EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU HLAVY A KRKU DO 10 CM	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	8	1	7	EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU HLAVY A KRKU NAD 10 CM	1.1.2018	31.12.2018
	7	1	8	2	3	POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT	1.1.2018	31.12.2018
	7	4	1	1	5	PERFORACE ATRETICKÉ CHOANY U NOVOROZENCE NEBO KOJENCE	1.1.2018	31.12.2018
	7	5	3	6	9	DRENÁŽ ABSCESU ORBITY	1.1.2018	31.12.2018
	7	5	4	2	1	DACRYOCYSTORINOSTOMIE	1.1.2018	31.12.2018
	7	6	8	0	1	POUŽITÍ TELEVIZNÍHO ŘETĚZCE PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT	1.1.2018	31.12.2018
	7	8	2	1	0	ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ	1.1.2018	31.12.2018
	7	8	8	2	0	ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII	1.1.2018	31.12.2018

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

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

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Poskytovatel zdravotních služeb odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen 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.

----

S účinností od 1.1.2014 jsou nasmlouvány výkony 04600 - EXTRAKCE PROSTÁ RESORBOVANÉHO ZUBU a 04610 - EXTRAKCE PROSTÁ NERESORBOVANÉHO ZUBU. Pro úhradu poskytnuté péče nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění těchto výkonů ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období. Nositelem těchto výkonů je kvalifikovaný stomatolog.

---

S účinností od 1.4.2017 jsou nasmlouvány výkony 15440, 51125, 51127, 51131, 75369 a 75421 za podmínek daných Dodatkem č. 41 ze dne 28.5.2015. Nositelem výkonu 75421 j

----

S účinností od 1.1.2018 je nasmlouván výkon 76801 za podmínek daných Dodatkem č. 41 ze dne 28.5.2015.

----

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.1.2018 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.11.2017.