

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 2 | 3 | 8 | 8 | 4 |
| 0 | 5 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | A | 0 | 5 | M | 0 | 0 | 4 |

[illegible]

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | |
|-----------|----------------------|
| Název IČO | Nemocnice Na Homolce |
|-----------|----------------------|

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 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

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

Typ CC

PRACOVNÍŠTĚ LŮŽKOVÉ PÉČE

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 5 | 0 | 0 | 4 | 6 | 2 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

NÁZEV PRACOVISTĚ

Gama nůž-lůžkové oddělení

ČÍSLO PRIMARIÁTU

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA PRACOVISŤE

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
|--------------|-------------|---------------|------------|--------|
| Praha 5 | Roentgenova | 2 | 37 | 150 30 |

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

| | | |
|---|---|---|
| 4 | F | 3 |
|---|---|---|

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

DALŠÍ ODBORNOSTI

| Odbornost | | | Smluvní lékový paušál | | |
|-----------|---|---|-----------------------|--|--|
| 2 | F | 9 | | | |
| 4 | F | 2 | | | |
| 5 | F | 6 | | | |

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO LÉKAŘE PRACOVNÍŠTĚ

| | |
|---|--|
| 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 PRACOVÍŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

| | |
|---|---|
| 2 | 0 |
|---|---|

POČET LŮŽEK PRACOVISTĚ**AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | 8 |
| | | | 0 |

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

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

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

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

Péče na ošetrovatelských lůžkách

Hospicová péče

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

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

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

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVISTI 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 | 140,00 |
| | 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 | 48,00 |
| | 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 | 200,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 32,00 |
| | 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 | 100,00 |
| | DI | Pracovník dopravy – Dispečer | |
| | DD | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby | |
| | DZS | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR | |

NEJVYŠŠÍ KÓD INTENZIVNÍ PÉČE, PRO KTERÝ PRACOVISTĚ 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 | | |
| | | | | | | | | | | |
| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) | | | | | | | | | | |
| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do | | |
| | 0 | 0 | 6 | 0 | 1 | OD TYPU 01 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 0 | 0 | 6 | 3 | 1 | OD TYPU 31 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 0 | 0 | 6 | 3 | 2 | OD TYPU 32 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 0 | 0 | 6 | 9 | 8 | OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 0 | 0 | 6 | 9 | 9 | OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 0 | 0 | 8 | 8 | 0 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE = | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 0 | 0 | 8 | 8 | 1 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE = | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 7 | REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 1 | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 2 | 9 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 2 | 9 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 2 | 9 | 1 | 8 | 2 | EVOKOVANÉ POTENCIÁLY SOMATOSENZORICKÉ - 1 NERV | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 2 | 9 | 1 | 8 | 4 | EVOKOVANÉ POTENCIÁLY ZRAKOVÉ, SLUCHOVÉ NEBO KOGNITIVNÍ | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 2 | 9 | 2 | 1 | 0 | EMG VYŠETŘENÍ RYCHLOSTI VEDENÍ NERVEM | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 2 | 9 | 2 | 2 | 0 | EMG VYŠETŘENÍ REFLEXŮ, NERVOSVALOVÉHO PŘENOSU A TETANIE | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 2 | 9 | 2 | 3 | 0 | EMG VYŠETŘENÍ 1 SVALU JEHLOVOU ELEKTRODOU | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 2 | 9 | 2 | 4 | 0 | SPECIÁLNÍ VYŠETŘOVACÍ TECHNIKY V EMG | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 2 | 9 | 4 | 1 | 0 | ODBĚR MOZKOMÍŠNÍHO MOKU LUMBÁLNÍ NEBO SUBOKCIPITÁLNÍ PUNKCÍ NEBO PUNKCÍ PŘES FONTANELU | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 2 | 9 | 5 | 1 | 0 | OBSTŘÍK PERIFERNÍHO NERVU | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 2 | 9 | 5 | 2 | 0 | KOŘENOVÝ OBSTŘÍK | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 4 | 2 | 5 | 1 | 0 | NÁROČNÁ APLIKACE REŽIMŮ LÉČBY CYTOSTATIKY (1 DEN, NEZAHRNUJE PŘÍPRAVU LÉČIV) | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 4 | 2 | 5 | 2 | 0 | APLIKACE PROTINÁDOROVÉ TERAPIE | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 4 | 3 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ RADIAČNÍM ONKOLOGEM | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 4 | 3 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ RADIAČNÍM ONKOLOGEM | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 4 | 3 | 2 | 1 | 9 | PLÁNOVÁNÍ RADIOTERAPIE CO 60 NEBO URYCHLOVAČEM S POUŽITÍM TPS (PLÁNOVACÍ KONSOLA) | 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 | 9 | OŠETŘENÍ A OBVAZ ROZSÁHLÉ RÁNY V CELKOVÉ ANESTEZII | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 5 | 6 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEUROCHIRURGEM | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 5 | 6 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEUROCHIRURGEM | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 5 | 6 | 1 | 1 | 1 | ZAVEDENÍ RESERVOÁRU LIKVORU OMMAYA VČETNĚ NÁVRTU | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 5 | 6 | 1 | 2 | 5 | OPERAČNÍ REVIZE NEBO ZAVEDENÍ DRENÁŽE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 5 | 6 | 1 | 5 | 7 | KRANIOTOMIE PRO SUPRATENTORIÁLNÍ SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ NEBO CYSTU NEBO ABSCEU | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 5 | 6 | 1 | 6 | 1 | NÁVRT A EVAKUACE PRO SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 5 | 6 | 1 | 6 | 2 | NEOPERAČNÍ REVIZE DRENÁŽE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 5 | 6 | 1 | 6 | 3 | ZEVNÍ KOMOROVÁ DRENÁŽ NEBO ZAVEDENÍ ČIDLA NA MĚŘENÍ NITROLEBNÍHO TLAKU | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 5 | 6 | 1 | 6 | 5 | STEREOTAXE | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 5 | 6 | 1 | 6 | 7 | VENTRIKULÁRNÍ PUNKCE | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |
| | 5 | 6 | 1 | 7 | 1 | PERKUTÁNNÍ VÝKON NA GASSER. GANGLIU NEBO KOŘENĚ | 1.1.2018 | 31.12.2018 | | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 5 | 6 | 2 | 3 | 7 | IMPLANTACE MÍŠNÍ STIMULAČNÍ ELEKTRODY | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 5 | 6 | 2 | 3 | 9 | ODSTRANĚNÍ STIMULAČNÍ MÍŠNÍ ELEKTRODY | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 5 | 6 | 4 | 2 | 3 | STEREOTAKTICKÁ IMPLANTACE HLUBOKÝCH MOZKOVÝCH ELEKTROD A GENERÁTORU ELEKTRICKÝCH PULSŮ | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 5 | 6 | 4 | 2 | 9 | IMPLANTACE NEUROSTIMULAČNÍHO ZAŘÍZENÍ (SYSTÉMU) PRO KORTIKÁLNÍ STIMULACI MOZKOVOU PRO LÉČBU CHRONICKÉ NEZTIŠITELNÉ BOLESTI - DEFINITIVNÍ IMPLANTACE STIMULAČNÍHO SYSTÉMU DO PODKOŽÍ | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 5 | 6 | 5 | 0 | 1 | (VZP) RADIOCHIRURGICKÁ LÉČBA GAMA NOŽEM | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 3 | 0 | 2 | 3 | VYŠETŘENÍ KMENOVÝCH EVOKOVANÝCH POTENCIÁLŮ ZVUKOVÝCH (BERA) ZA ÚČELEM STANOVENÍ SLUCHOVÉHO PRAHU | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 1 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE DO 24 HODIN (MAX. 1 DEN) | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 2 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 24 AŽ MAXIMÁLNĚ 96 HODIN (2-4 DNY) | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 3 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 96 AŽ MAXIMÁLNĚ 240 HODIN (5-10 DNŮ) | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 4 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 240 AŽ MAXIMÁLNĚ 504 HODIN (11-21 DNŮ) | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 5 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 504 AŽ MAXIMÁLNĚ 1008 HODIN (22-42 DNŮ) | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 6 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 1008 AŽ MAXIMÁLNĚ 1800 HODIN (43-75 DNŮ) | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 7 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 1800 HODIN (VÍCE NEŽ 75 DNŮ) | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 0 | 9 | 6 | 3 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA JEDNÉ ELEKTRODY PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI PERKUTÁNNÍ CESTOU | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 0 | 9 | 6 | 4 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 0 | 9 | 6 | 5 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA NEDOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 0 | 9 | 6 | 6 | (DRG) REVIZE ELEKTRODY NEBO PRODLUŽOVACÍHO KABELU PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU) | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 0 | 9 | 6 | 7 | (DRG) JINÁ REVIZE SYSTÉMU PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU) | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 0 | 9 | 6 | 8 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA JEDNÉ ELEKTRODY PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI CHIRURGICKOU CESTOU | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 0 | 9 | 6 | 9 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DVOU NEBO VÍCE ELEKTROD PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI PERKUTÁNNÍ CESTOU | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 0 | 9 | 7 | 0 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DVOU NEBO VÍCE ELEKTROD PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI CHIRURGICKOU CESTOU | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 0 | 9 | 7 | 1 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA JEDNÉ ELEKTRODY PRO SAKRÁLNÍ NEUROSTIMULACI | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 0 | 9 | 7 | 2 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DVOU NEBO VÍCE ELEKTROD PRO SAKRÁLNÍ NEUROSTIMULACI | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 0 | 9 | 7 | 3 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO SAKRÁLNÍ NEUROSTIMULACI | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 0 | 9 | 7 | 4 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA NEDOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO SAKRÁLNÍ NEUROSTIMULACI | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 0 | 9 | 7 | 5 | (DRG) REVIZE ELEKTRODY NEBO PRODLUŽOVACÍHO KABELU PRO SAKRÁLNÍ NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU) | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 0 | 9 | 7 | 6 | (DRG) JINÁ REVIZE SYSTÉMU PRO SAKRÁLNÍ NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU) | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 0 | 9 | 8 | 9 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA JEDNÉ ELEKTRODY PRO MOZKOVOU KORTIKÁLNÍ NEUROSTIMULACI | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 0 | 9 | 9 | 0 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DVOU NEBO VÍCE ELEKTROD PRO MOZKOVOU KORTIKÁLNÍ NEUROSTIMULACI | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 0 | 9 | 9 | 1 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO MOZKOVOU KORTIKÁLNÍ NEUROSTIMULACI | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 0 | 9 | 9 | 2 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA NEDOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO MOZKOVOU KORTIKÁLNÍ NEUROSTIMULACI | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 0 | 9 | 9 | 3 | (DRG) REVIZE ELEKTRODY NEBO PRODLUŽOVACÍHO KABELU PRO MOZKOVOU KORTIKÁLNÍ NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU) | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 0 | 9 | 9 | 4 | (DRG) JINÁ REVIZE SYSTÉMU PRO MOZKOVOU KORTIKÁLNÍ NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU) | 1.1.2018 | 31.12.2018 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 9 | 0 | 9 | 9 | 5 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA JEDNÉ ELEKTRODY PRO MOZKOVOU HLUBOKOU NEUROSTIMULACI | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 0 | 9 | 9 | 6 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DVOU NEBO VÍCE ELEKTROD PRO MOZKOVOU HLUBOKOU NEUROSTIMULACI | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 0 | 9 | 9 | 7 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO MOZKOVOU HLUBOKOU NEUROSTIMULACI | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 0 | 9 | 9 | 8 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA NEDOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO MOZKOVOU HLUBOKOU NEUROSTIMULACI | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 0 | 9 | 9 | 9 | (DRG) REVIZE ELEKTRODY NEBO PRODLUŽOVACÍHO KABELU PRO MOZKOVOU HLUBOKOU NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU) | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 1 | 0 | 0 | 0 | (DRG) JINÁ REVIZE SYSTÉMU PRO MOZKOVOU HLUBOKOU NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU) | 1.1.2018 | 31.12.2018 |

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

Od 1. 1. 2018 do EP2 zařazen DRG marker 90963, 90964, 90965, 90966, 90967, 90968, 90969, 90970, 90971, 90972, 90973, 90974, 90975, 90976, 90989, 90990, 90991, 90992, 90993, 90994, 90995, 90996, 90997, 90998, 90999, 91000.

=====

Platnost přílohy č. 2 prodloužena do 31.12.2018.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1.7.2016.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.5.2016 do 30.6.2016.

Aktualizace seznamu zdravotnické techniky.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1.5.2016.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.11.2015 do 30.4.2016.

Aktualizován seznam personálu.

=====

Garantem pro odb. 4_2 je [REDACTED] se spec.způsob. v oboru klinická onkologie.

PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.