

IČO

0	0	0	6	4	1	7	3
1	0	0	0	2	0	0	0
2	A	1	0	M	0	0	2

Záčíslí IČO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IČZ smluvního ZZ

1	0	0	0	2	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

2	A	1	0	M	0	0	2		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO

Fakultní nemocnice Královské Vinohrady

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

1.4.2018

Datum uplatnění do

31.12.2018

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

1	0	0	0	2	5	6	0
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☒ Ano

☐ Ne

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0	0	0	0	0	0	1	3
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVISTĚ

Spec.amb.pro superkonziliární vyšetření

VARIABILNÍ SYMBOL

--	--	--	--	--	--	--	--

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ					
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
	Praha 10	Šrobárova		50	100 34

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

7	0	1
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☐ Ano

☒ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

	4	0
--	---	---

 (zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	15:30			Šrobárova 50, Praha 10	
Úterý	07:00	15:30			Šrobárova 50, Praha 10	
Středa	07:00	15:30			Šrobárova 50, Praha 10	
Čtvrtek	07:00	15:30			Šrobárova 50, Praha 10	
Pátek	07:00	14:30			Šrobárova 50, Praha 10	
Sobota						
Neděle						

## VEDOUCÍ PRACOVISŤE

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

									
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.10.2017	31.12.2018	32,00

## Funkční licence

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	

**KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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
<b>Pondělí</b>	08:00	14:30		
<b>Úterý</b>	08:00	14:30		
<b>Středa</b>	08:00	14:30		
<b>Čtvrtek</b>	08:00	14:30		
<b>Pátek</b>	08:00	14:00		
<b>Sobota</b>				
<b>Neděle</b>				

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVíŠTI

### Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

3

3	2
---	---

(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	236,00
	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	38,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
VNP <small>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)</small>	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 <small>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)</small>	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 <small>(nelékařský zdravotnický pracovník)</small>	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	109,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	184,00
	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	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 GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB  
(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

Další okresy

Kraj

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☒ Ano

☐ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Hl. m. Praha	010

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 PRACOVISTI (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
						L3	O	1.1.2018	31.12.2018	12,00										
						S2	O	1.1.2010	31.12.2018	40,00										
						S2	O	1.1.2010	31.12.2018	40,00										
						L3	O	1.12.2016	31.12.2018	30,00										
						S3	O	1.1.2018	31.12.2018	40,00										
						L3	O	1.1.2018	31.12.2018	16,00										
						S3	O	1.6.2014	31.12.2018	40,00										
						L3	O	1.12.2016	31.12.2018	8,00										
						S3	O	1.8.2016	31.12.2018	16,00										
						L3	O	1.4.2017	31.12.2018	4,00										
						S2	O	1.1.2018	31.12.2018	24,00										
						S3	O	1.12.2016	31.12.2018	13,00										
						L3	O	1.1.2018	31.12.2018	8,00										
						S2	O	1.10.2017	31.12.2018	40,00										
						L3	O	1.4.2017	31.12.2018	8,00										
						L3	O	1.10.2017	31.12.2018	10,00										
						L3	O	1.1.2018	31.12.2018	36,00										
						L3	O	1.1.2018	31.12.2018	36,00										
						L3	O	1.1.2018	31.12.2018	36,00										
						S2	O	1.10.2017	31.12.2018	40,00										
						L2	O	1.1.2018	31.12.2018	30,00										
						L2	O	1.1.2018	31.12.2018	8,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	2	1	2	5	OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ	1.4.2018	31.12.2018
	0	4	8	3	0	SUTURA RÁNY SLIZNICE DO 5 CM, 1 VRSTVA	1.4.2018	31.12.2018
	0	4	8	5	0	ODSTRANĚNÍ UZDIČKY JAZYKA	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	1	1	3	ODBĚR KRVE Z ARTERIE	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	1	2	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	1	2	5	PULZNÍ OXYMETRIE	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	1	3	5	UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	1	3	7	UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.4.2018	31.12.2018

	0	9	1	3	9	UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	1	4	1	UZ DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ CÉV BEZ B ZOBRAZENÍ	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	2	1	6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	2	2	1	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	2	3	5	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	2	4	5	ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	5	3	2	SIGNÁLNÍ VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	5	5	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.4.2018	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)	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	5	6	1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	1.4.2018	31.12.2018
	1	4	2	2	0	PERKUTÁNNÍ PUNKCE A TENKOJEHLOVÁ BIOPSIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY, ÚTVARŮ V OBLASTI KRKU A HLAVY POD SONOGRAFICKOU KONTROLOU	1.4.2018	31.12.2018
	2	5	0	9	8	URGENTNÍ RIGIDNÍ BRONCHOSKOPIE S TERAPEUTICKÝM ZÁMĚREM	1.4.2018	31.12.2018
	2	5	0	9	9	URGENTNÍ FLEXIBILNÍ BRONCHOSKOPIE S TERAPEUTICKÝM ZÁMĚREM	1.4.2018	31.12.2018
	2	5	2	3	2	RHINOMANOMETRIE	1.4.2018	31.12.2018
	2	5	2	3	5	INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA	1.4.2018	31.12.2018
	2	5	2	6	0	DOMÁCÍ MĚŘENÍ FLOW A SATURACE KYSLÍKU	1.4.2018	31.12.2018
	5	1	1	1	1	OPERACE CYSTY NEBO HEMANGIOMU NEBO LIPOMU NEBO PILONIDÁLNÍ CYSTY	1.4.2018	31.12.2018
	5	1	8	1	1	INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU NEBO HEMATOMU	1.4.2018	31.12.2018
	5	1	8	2	5	SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY	1.4.2018	31.12.2018
	5	1	8	8	1	MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM	1.4.2018	31.12.2018
	6	1	1	1	3	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM	1.4.2018	31.12.2018
	6	1	1	2	3	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM^2, BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU	1.4.2018	31.12.2018
	6	1	1	2	9	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM	1.4.2018	31.12.2018
	6	1	1	3	1	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA VÍCE NEŽ 10 CM	1.4.2018	31.12.2018
	6	1	1	3	5	AUTOTRANSPLANTACE KOŽNÍM ŠTĚPEM V PLNÉ TLOUŠTCE DO 20 CM^2	1.4.2018	31.12.2018
	6	1	1	4	7	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM^2	1.4.2018	31.12.2018
	6	1	1	4	9	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM OD 10 DO 20 CM^2	1.4.2018	31.12.2018
	6	1	4	0	1	KOREKCE MALÉ VROZENÉ ANOMÁLIE BOLTCE A OKOLÍ (VÝRŮSTKY PŘED BOLTCEM)	1.4.2018	31.12.2018
	6	1	4	2	2	RINOPLASTIKA - MĚKKÝ NOS	1.4.2018	31.12.2018
	6	2	1	2	0	POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ (NOS, TVÁŘ, RET, UCHO, SKALP, KRK, VÍČKO)	1.4.2018	31.12.2018
	6	5	1	1	1	DIAGNOSTICKÁ EXCIZE Z ÚSTNÍ DUTINY	1.4.2018	31.12.2018
	6	5	6	1	5	EXCIZE LÉZE V ÚSTNÍ DUTINĚ - DO 2 CM (VČETNĚ JAZYKA)	1.4.2018	31.12.2018
	6	5	9	3	1	CYSTOGRAFIE	1.4.2018	31.12.2018

	6	5	9	5	3	OPERACE RANULY	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	1	1	1	TÓNOVÁ AUDIOMETRIE	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	1	1	3	KALORICKÝ TEST	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	1	1	5	VYŠETŘENÍ SEMISPONTÁNNÍCH VESTIBULÁRNÍCH JEVŮ	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	1	1	7	OPTOKINETICKÝ TEST	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	1	1	9	GUSTOMETRIE	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	1	2	1	POSTUROGRAFIE	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	1	2	3	ROTAČNÍ TESTY K VYŠETŘENÍ PORUCH ROVNOVÁHY	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	1	2	4	VYŠETŘENÍ VESTIBULÁRNÍCH EVOKOVANÝCH MYOGENNÍCH POTENCIÁLŮ	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	1	2	5	VYŠETŘENÍ SPONTÁNNÍHO VESTIBULÁRNÍHO NYSTAGMU A VESTIBULOSPINÁLNÍCH JEVŮ	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	1	2	6	VIDEOOKULOGRAFIE	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	1	2	7	ELEKTRONYSTAGMOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ S POČÍTAČOVOU ANALÝZOU ZÁZNAMU	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	1	2	9	VYŠETŘENÍ SLUCHU ŘEČÍ A LADIČKAMI	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	1	3	1	POUŽITÍ VYŠETŘOVACÍHO MIKROSKOPU V ORL AMBULANTNÍ PRAXI	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	1	3	3	OTOSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ POMOCÍ OPTIKY - OBOUSTRANNÝ VÝKON	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	1	3	7	24HODINOVÁ JÍCNOVÁ IMPEDANCE PH	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	2	1	1	BIOPSIE Z NOSU	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	2	1	2	DIAFANOSKOPIE VEDLEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	2	1	3	ENDOSKOPIE PARANASÁLNÍ DUTINY	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	2	1	4	RINOMANOMETRIE JEDNODUCHÁ	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	2	1	6	OLFAKTOMETRIE	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	3	1	3	NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE ZVĚŠŮVACÍ ENDOSKOPICKOU OPTIKOU	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	3	1	5	LARYNGOSKOPIE NEBO EPIFARYNGOSKOPIE FLEXIBILNÍ OPTIKOU	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	3	1	7	NASOEPIFARYNGOSKOPIE RIGIDNÍ OPTIKOU	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	3	3	0	FLEXIBILNÍ ENDOSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ POLYKÁNÍ (FEES)	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	5	1	1	VYJMUTÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	5	1	9	RESEKCE BOLTCE S PRIMÁRNÍ SUTUROU	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	5	2	1	RESEKCE BOLTCE S POSUNEM KOŽNÍHO LALOKU MÍSTNĚ	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	5	2	3	INCIZE A DRENÁŽ BOLTCE PRO PERICHONDRIITU NEBO HEMATOM	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	5	2	5	LOKÁLNÍ ODSTRANĚNÍ POLYPU ZE ZVUKOVODU	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	5	3	3	PARACENTÉZA BUBÍNKU EVENTUÁLNĚ S ASPIRACÍ	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	5	3	5	PARACENTÉZA VČETNĚ ASPIRACE SE ZAVEDENÍM DRENÁŽE	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	5	4	4	ZÁKRYT PERFORACE V BUBÍNKU PROTÉZKOU	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	5	6	3	KATETRIZACE EUSTACHOVY TUBY JEDNOSTRANNÁ	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	5	6	5	POLITZERACE	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	5	8	0	VYČIŠTĚNÍ TREPANAČNÍ DUTINY	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	6	1	1	VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - JEDNODUCHÉ	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	6	1	3	INTRAMUKÓZNÍ INJEKCE DO NOSNÍ SLIZNICE JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	6	1	4	ANEMIZACE S ODSÁVÁNÍM Z VEDLEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	6	1	5	EXCIZE JEDNOHO NOSNÍHO POLYPU	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	6	2	1	ELEKTROKOAGULACE NOSNÍ SLIZNICE	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	6	2	3	TERAPIE EPISTAXE KAUTERIZACÍ	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	6	2	5	PŘEDNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	6	3	0	BALÓNKOVÁ NOSNÍ TAMPONÁDA PŘI EPISTAXI PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	6	3	1	EXCIZE Z NAZOFARYNGU	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	6	3	3	DRENÁŽ HEMATOMU NEBO ABSCEU NOSNÍHO SEPTA	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	6	5	3	ZAVŘENÁ REPOZICE FRAKTURY KŮSTEK NOSNÍCH	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	6	6	1	VÝPLACH ČELISTNÍ DUTINY	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	6	6	3	PUNKCE ČELISTNÍ DUTINY A VÝPLACH JEDNOSTRANNĚ	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	7	1	3	NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE S ODSTRANĚNÍM LÉZE NEBO CIZÍHO TĚLESA HYPOFARYNGU NEBO LARYNGU	1.4.2018	31.12.2018



	7	1	7	1	9	VÝMĚNA TRACHEOSTOMICKÉ KANYLY	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	7	2	6	VÝMĚNA HLASOVÉ PROTÉZY	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	7	6	7	SIALOLITEKTOMIE	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	7	8	1	SONDÁŽ, DILATACE, VÝPLACH SLINNÉ ŽLÁZY	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	7	8	7	INCIZE, DRENÁŽ PERITONZILÁRNÍHO EVENTUÁLNĚ FARYNGEÁLNÍHO ABSCEU NEBO HEMATOMU	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	7	8	9	DILATACE PO INCIZI PERITONZILÁRNÍHO ABSCEU	1.4.2018	31.12.2018
	7	1	8	2	3	POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT	1.4.2018	31.12.2018
	7	3	0	1	1	SLOVNÍ AUDIOMETRIE DO SLUCHÁTEK NEBO VE VOLNÉM POLI, DISKRIMINAČNÍ TEST	1.4.2018	31.12.2018
	7	3	0	1	3	TESTY NA AGRAVACI A SIMULACI	1.4.2018	31.12.2018
	7	3	0	1	5	SPECIÁLNÍ AUDIOMETRICKÉ TESTY	1.4.2018	31.12.2018
	7	3	0	1	7	ORIENTAČNÍ IMPEDANCMETRIE	1.4.2018	31.12.2018
	7	3	0	1	9	VYŠETŘENÍ IMPEDANCE STŘEDOUŠNÍ A STŘEDOUŠNÍCH REFLEXŮ	1.4.2018	31.12.2018
	7	3	0	2	1	VYŠETŘENÍ KOROVÝCH EVOKOVANÝCH ODPOVĚDÍ NA ZVUKOVÉ PODNĚTY (CERA)	1.4.2018	31.12.2018
	7	3	0	2	3	VYŠETŘENÍ KMENOVÝCH EVOKOVANÝCH POTENCIÁLŮ ZVUKOVÝCH (BERA) ZA ÚČELEM STANOVENÍ SLUCHOVÉHO PRAHU	1.4.2018	31.12.2018
	7	3	0	2	4	VYŠETŘENÍ KMENOVÝCH EVOKOVANÝCH POTENCIÁLŮ ZVUKOVÝCH (BERA) ZA ÚČELEM POSOUZENÍ FUNKCE KMENE MOZKOVÉHO U RETROKOCHLEÁRNÍCH VAD SLUCHU	1.4.2018	31.12.2018
	7	3	0	2	5	ELEKTROKOCHLEOGRAFIE NEBO PROMONTORIÁLNÍ STIMULACE	1.4.2018	31.12.2018
	7	3	0	2	7	VÝPOČET ZTRÁT SLUCHU V PROCENTECH DLE FOWLERA	1.4.2018	31.12.2018
	7	4	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTORINOLARYNGOLOGEM	1.4.2018	31.12.2018
	7	4	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTORINOLARYNGOLOGEM	1.4.2018	31.12.2018
	7	4	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTORINOLARYNGOLOGEM	1.4.2018	31.12.2018
	7	6	8	0	1	POUŽITÍ TELEVIZNÍHO ŘETĚZCE PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT	1.4.2018	31.12.2018

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 ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000054	Audiometr klinický ( cena dle reg.listu 260 000,-)		152002	1	Interacustic	2881000	1.4.2018	31.12.2018
	0000000059	BERA set (cena dle reg.listu 1 800 000,-)		152002	1	Interacustic	2881000	1.4.2018	31.12.2018
	0000000064	Bronchoskop flexibilní (cena dle reg. listu 278 00		444-0.200	1	Olympus		1.4.2018	31.12.2018
	0000000066	Bronchoskop rigidní s příslušenstvím		444-0.200	1	Olympus		1.4.2018	31.12.2018
	0000000155	Elektrogustometr		3111071	1	Hort-Mann		1.4.2018	31.12.2018
	0000000164	Elektromyograf včetně PC		960054	1	Interacustic	1001707	1.4.2018	31.12.2018
	0000000174	Endoskop flexibilní		2713706	1	Olympus	1001411	1.4.2018	31.12.2018
	0000000178	Endoskop prům 2,7 mm s příslušenstvím		1390	1	Wolf	2597700	1.4.2018	31.12.2018
	0000000181	Endoskopická věž		2NN3-0391	1	Medtronic Xomed	1000941	1.4.2018	31.12.2018
	0000000183	Epifaryngoskop rigidní s optikou		1390	1	Wolf	2597700	1.4.2018	31.12.2018
	0000000184	ERA set		0605-455-02	1	Siemens	2997400	1.4.2018	31.12.2018
	0000000227	Inhalator terapeuticky		12345	1	Chirana		1.4.2018	31.12.2018
	0000000242	Kalorizátor		11451001	1	Hortmann Aquamatic		1.4.2018	31.12.2018
	0000000299	Laryngoskop ( cena dle reg. listu 74 102,52)		2200737	1	Olympus	2667600	1.4.2018	31.12.2018

	0000000349	Mikroskop operační v ceně 2 000 000,-	Operační mikroskop pro všeobecné použití	6628186685	1	Carl Zeiss	1001466	1.4.2018	31.12.2018
	0000000349	Mikroskop operační v ceně 2 000 000,-	Operační mikroskop pro všeobecné použití	518966	1	Carl Zeiss	1000264	1.4.2018	31.12.2018
	0000000362	Mikroskop vyšetřovací pro ORL ( cena dle reg.listu		6628186685	1	Carl Zeiss	1001466	1.4.2018	31.12.2018
	0000000362	Mikroskop vyšetřovací pro ORL ( cena dle reg.listu		518966	1	Carl Zeiss	1000264	1.4.2018	31.12.2018
	0000000412	Odsávačka		LF 2420315810	1	Atmos	2898300	1.4.2018	31.12.2018
	0000000412	Odsávačka		259/98	1	Cheiron	2868600	1.4.2018	31.12.2018
	0000000429	Oxymetr pulsní ( cena dle reg.listu 60 000,-)		CR-1C136758	1	Shnenzhen Myndray Bio-Medical	2007219	1.4.2018	31.12.2018
	0000000549	Rhinomanometr ( cena dle reg.listu 187 787,-)		770607	1	Erich Jaeger	2918700	1.4.2018	31.12.2018
	0000000550	Rhinomanometrický systém		770607	1	Erich Jaeger	2918700	1.4.2018	31.12.2018
	0000000592	Sonograf Doppler bez zobrazení B-modem		CAE 0319	1	Siemens	2891700	1.4.2018	31.12.2018
	0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	CAE 0319	1	Siemens	2891700	1.4.2018	31.12.2018
	0000000638	Stabilometrie posturografická		8916	1	Siemens		1.4.2018	31.12.2018
	0000000647	Systém elektrokochleografický		0605-455-02	1	Siemens	2997400	1.4.2018	31.12.2018
	0000000648	Systém elektronystagmografický s počítačem	Elektronystagmograf (ENG)	1281152	1	GN Otometrics	2900100	1.4.2018	31.12.2018
	0000000649	Systém elektronystagmografický s rotační židlí	Elektronystagmograf (ENG)	1281152	1	GN Otometrics	2900100	1.4.2018	31.12.2018
	0000000669	TV řetězec (endoskopická kamera + monitor)		1100131184/100131231	1	Richard Wolf	1000431	1.4.2018	31.12.2018
	0000000670	Tympanometr klinický		6815423	1	Maico Diagnostic	2997900	1.4.2018	31.12.2018
	0000000671	Tympanometr screeningový		25856	1	Danplex	5104300	1.4.2018	31.12.2018
	0000000766	Přístroj Apnealink s příslušenstvím		92602104392B	1	Medizintechnik	1000830	1.4.2018	31.12.2018

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)									
s. 4	Název vybavení						Počet kusů	Datum od	Datum do

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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2018.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 7. 2017 do 31. 3. 2018.

Aktualizace seznamu výkonů. Nasmlouvány výkony 09111,09135,09137.Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouváných výkonů důvodem pro zohlednění těchto výkonů ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

==

Platnost přílohy č. 2 prodloužena do 31. 12. 2018

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1.1.2018.Tato příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.10.2017 do 31.12.2018.Aktualizace seznamu výkonů a zdravotnické techniky.Nasmlouvány výkony 71124, 71126, 71330 a přístrojové vybavení.

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouváných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1.10.2017.Tato příloha nahraz.poslední přílohu plat. pro období od 1.7.2017 do 30.9.2017.Aktualizace personálního obsazení.Změna vedoucího ambulance ICP 10002560, [REDACTED]

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 7. 2017. Tato Př. nahraz. poslední Př. plat. pro obd. od 1.4.2017 do 30.6.2017. Nasml. výkon 51881. Pro úhradu poskyt. hraz. služeb nebude uvedena změna spektra nasml. výkonů důvodem pro zohled. tohoto výk.ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období. Akt. pers. obsaz.=Aktualiz. Př. č. 2 pro období od 1. 4. 2017. Tato Př. nahraz. poslední Př. platnou pro období od 1. 1. 2017 do 31. 3. 2017. Nasml. výkon 71137. Pro úhradu poskyt. hraz. služeb nebude uvedena změna spektra nasml. výk. důvod. pro zohlednění tohoto výk. ve smyslu úhrady nové kapacity dle přísluš. ustan. vyhl. uprav. finan. přísluš. období. Akt. pers. obsaz.Aktualiz. Př. č. 2 pro období od 1. 1. 2017. Tato Příl. nahrazuje poslední Příl. platnou pro období od 1. 12. 2016 do 31. 12. 2016.Nasml. výk. 71726. Pro úhr. poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasml. výk. důvod. pro zohled. tohoto výk. ve smyslu úhrady nové kap. dle příslušných ustanovení vyhlášek uprav. financování přísluš. obd.=Akt. Př. č. 2 pro období od 1. 12. 2016. Tato Příl. nahr. posl. Příl. platnou pro období od 1. 8. 2016 do 30. 11. 2016.Aktualizace personál. obsazení. Akt. seznamu přístrojů.=Akt. Př. č. 2 pro období od 1. 8. 2016. Tato Příl. nahraz. posled. Přílohu platnou pro obd. od 1. 7. 2016 do 30. 7. 2016.Aktual. personál. obsazení. Nově vedoucí pracoviště [REDACTED] Akt. Př. č. 2 pro období od 1. 7. 2016. Tato Příl. nahr. posled. Příl. plat. pro období od 1. 4. 2016 do 30. 6. 2016.Nasml. výk. 71133. Pro úhradu poskyt. hraz. služeb nebude uvedena změna spektra nasml. výk. důvod.pro zohlednění tohoto výk. ve smyslu úhrady nové kapacity dle přísl. ustanovení vyhl. uprav. financování přísluš. obd. Aktual. sez. přístrojů.=Aktual. Př. č. 2 pro období od 1. 4. 2016. Tato Příl. nahraz. poslední Př. platnou pro období od 1. 1. 2016 do 31. 3. 2016.Aktualiz. personál. obsaz.=Akt. Př. č. 2 pro období od 1. 1. 2016. Tato Př. nahrazuje poslední Příl. platnou pro období od 1. 12. 2015 do 31. 12. 2015.Nasml. výk. 02125. Pro úhradu poskyt. hraz. služ. nebude uvedena změna spektra nasml. výk. důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhl. uprav. financování příslušného období.Odsml. výk. 02105. Výk. 15910 odsml. do doby doložení personálu s potřebnou kvalifikací.=Akt. Př. č. 2 pro období od 1. 12. 2015. Tato Př. nahraz. poslední Příl. plat. pro období od 1. 11. 2015 do 30. 11. 2015. Dolož. Školení v ultrasonografii hlavy a krku [REDACTED] Akt.personál. obsazení. ==Aktual. Př.č. 2 pro obd. od 1. 11. 2015. Tato Příl. nahrazuje poslední Př. platnou pro období 1. 7. 2015 do 31. 10. 2015. Nasml. výk. 25260, 04830, 04850, 15910, 61135, 61422. Pro úhradu poskyt. hraz. služeb nebude uvedena změna spektra nasml. výk. důvodem pro zohlednění těchto výk. ve smyslu úhrady nové kap. dle příslušných ustanov. vyhl. uprav. financování přísluš. období.=Akt. k 1. 7. 2015. V souladu se změnou ve vykaz. povolených nehraz. léčivých přípravků neuvedených v číselníku HVLP, jejichž měsíční náklad přesahuje 10 000 Kč, je s účinností od 1. 7. 2015 dosml. výk. 09561. K výkonu je třeba v případě jeho schválení ze strany VZP ČR vykazovat LP jako ZULP pod kódem 9999990. Nasml. výk. 76801, 09139, 09141, 14220, 25098, 25099. Pro úhradu poskyt. hraz. služeb nebude uvedena změna spektra nasml. výkonů důvodem pro zohlednění těchto výkonů ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování přísl. obd.=Kap. prac. je 6,85 úv. PZS garantuje, že technický stav přístr.vybav. je pravid. kontrolován a odpovídá plat. práv. předpisům.