

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |             |  |           |                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|--|-----------|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO              | 2 | 7 | 5 | 2 | 0 | 5 | 3 | 6 | Záčíslí IČO |  |           |                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IČZ smluvního ZZ | 6 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |             |  |           |                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Číslo smlouvy    | 1 | 8 | 6 | 2 | N | 0 | 0 | 1 |             |  | Název IČO | Nemocnice Pardubického kraje, a.s. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 8.11.11 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2019   |
| Číslo složky             |            |
| Číslo dodatku            |            |
| Datum uplatnění od       | 1.1.2019   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2023 |

Typ A PRACOVISTĚ – ORDINACE LÉKAŘE

|                                      |  |   |                          |   |   |   |                            |   |
|--------------------------------------|--|---|--------------------------|---|---|---|----------------------------|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 6  | 2 | 0                        | 0 | 1 | 1 | 9                          | 0 |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU    | <input checked="" type="radio"/> Ano     |   | <input type="radio"/> Ne |   |   |   |                            |   |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU                     | 0  | 0 | 0                        | 0 | 0 | 0 | 0                          | 5 |
| NÁZEV ORDINACE                       | Ortopedická ambulance chirurgického odd. |   |                          |   |   |   |                            |   |
| VARIABILNÍ SYMBOL                    | A  | 6 | 0                        | 6 | 0 | 1 | (jen je-li přidělen v SZZ) |   |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE |         |           |               |            |        |      |
|-------------------------------|---------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| Město / Obec                  |         | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|                               | Chrudim | Václavská |               | 570        | 537 27 | 1    |

|                                   |                           |   |                                     |
|-----------------------------------|---------------------------|---|-------------------------------------|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ      | 6                         | 0 | 6                                   |
| PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP | <input type="radio"/> Ano |   | <input checked="" type="radio"/> Ne |

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

|                                      |   |  |   |                               |
|--------------------------------------|---|--|---|-------------------------------|
| Počet dnů poskytování péče v týdnu   | 1 |  |   |                               |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu |   |  | 8 | (zaokrouhleno na celé hodiny) |

| ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí                              | 1 |
|--|-------|-------|-------|-------|-------------------------------------|---|
|  | od    | do    | od    | do    | místo provozování                   |   |
| Pondělí  |       |       |       |       |                                     |   |
| Úterý  |       |       |       |       |                                     |   |
| Středa   | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Chrudimská nemocnice, a.s., Chrudim |   |
| Čtvrtek  |       |       |       |       |                                     |   |
| Pátek  |       |       |       |       |                                     |   |
| Sobota   |       |       |       |       |                                     |   |
| Neděle   |       |       |       |       |                                     |   |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

|                      |                |          |            |                     |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
| L3                   | X              | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 8,00                |

Funkční licence

KVALIFIKACE LÉKAŘE

|  |   |
|--|---|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | <div></div> <div></div>                         |
| Atestace v oboru   | <div></div>                                     |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod      |   |
| Jiná speciální odborná způsobilost                             | <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> |

KVALIFIKACE VNP NEBO JOP

|  |  |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání |  |
| Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru           |  |
| Specializovaná způsobilost v oboru   |  |
| Jiná speciální odborná způsobilost   |  |

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   | 8,00     |
|  | 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<br>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut) | K3                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzdláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí.<br>Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.                  | 0,00     |
|  | K2                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzdláním se specializovanou způsobilostí.<br>Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.  | 0,00     |
|  | K1                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzdláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzdláním   | 0,00     |
| JOP<br>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)                  | J2                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzdláním 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<br>(nelékařský zdravotnický pracovník)                  | S4                   | NLZP s VŠ vzdláním, 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   | 0,00     |
|  | DD                   | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby   | 0,00     |
|  | DZS                  | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR  | 0,00     |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA (pouze praktický lékař)

| Nasmlouvaný kód dopravy |       | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |            |        |
|-------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód                     | Název | Sazba                             | Počet bodů | Paušál |

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU  
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce)

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB  
(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Príslušný okres

☒ Ano☐ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano☒ Ne

Seznam okresů a krajů

| Název |         | Kód  |
|-------|---------|------|
|       | Chrudim | 0531 |

## SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)

| s. 1 | Rodné číslo<br>(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 |
|------|------------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|------|------------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|

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

| s. 2a | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu   |  |  |  |  |  |  |  |  | Datum od |  | Datum do   |  |
|-------|------------|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|------------|--|
|       | 0          | 9 | 1 | 3 | 5 | UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 0          | 9 | 1 | 3 | 7 | UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 0          | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 0          | 9 | 2 | 4 | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 0          | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 0          | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 0          | 9 | 5 | 3 | 2 | SIGNÁLNÍ VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 2          | 9 | 5 | 2 | 0 | KOŘENOVÝ OBSTŘÍK   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 5          | 1 | 8 | 2 | 5 | SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 5          | 1 | 8 | 5 | 1 | FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA - RUKA, PŘEDLOKTÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 5          | 1 | 8 | 5 | 3 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - PRSTŮ, RUKY, ZÁPĚSTÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 5          | 1 | 8 | 5 | 5 | FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA - CELÁ HORNÍ KONČETINA   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 5          | 1 | 8 | 5 | 7 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - CELÁ HORNÍ KONČETINA  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 5          | 1 | 8 | 5 | 9 | FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA - NOHA, BÉREC  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 5          | 1 | 8 | 6 | 1 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - NOHA, BÉREC   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 5          | 1 | 8 | 6 | 3 | SÁDROVÁ DLAHA - CELÁ DOLNÍ KONČETINA   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 5          | 1 | 8 | 6 | 5 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ CELÉ DOLNÍ KONČETINY  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 5          | 1 | 8 | 6 | 7 | PŘIPEVNĚNÍ NÁŠLAPNÉHO PODPATKU NA STÁVAJÍCÍ SÁDROVÝ OBVAZ  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 5          | 1 | 8 | 6 | 9 | SEJMUTÍ CIRKULÁRNÍ SÁDROVÉ FIXACE NA KONČETINÁCH   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 5          | 1 | 8 | 7 | 0 | DOTOČENÍ SÁDROVÉHO OBVAZU  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 5          | 1 | 8 | 7 | 5 | PŘILOŽENÍ MĚKKÉHO OBVAZU (ZINKOKLIH, ŠKROBOVÝ OBVAZ) NA DOLNÍ NEBO HORNÍ KONČETINU                                       |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 5          | 1 | 8 | 7 | 7 | PŘILOŽENÍ LÉČEBNÉ POMŮCKY - ORTÉZY   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 5          | 1 | 8 | 8 | 1 | MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 5          | 2 | 0 | 8 | 9 | FIXAČNÍ POLYMEROVÁ DLAHA - RUKA, PŘEDLOKTÍ   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 5          | 2 | 0 | 9 | 1 | CIRKULÁRNÍ POLYMEROVÝ OBVAZ - PRSTŮ, RUKY, ZÁPĚSTÍ   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 5          | 2 | 0 | 9 | 3 | FIXAČNÍ POLYMEROVÁ DLAHA - CELÁ HORNÍ KONČETINA  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 5          | 2 | 0 | 9 | 5 | CIRKULÁRNÍ POLYMEROVÝ OBVAZ - CELÁ HORNÍ KONČETINA   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 5          | 2 | 0 | 9 | 7 | FIXAČNÍ POLYMEROVÁ DLAHA - NOHA, BÉREC   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 5          | 2 | 0 | 9 | 9 | CIRKULÁRNÍ POLYMEROVÝ OBVAZ ? NOHA, BÉREC  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 5          | 2 | 1 | 0 | 1 | FIXAČNÍ POLYMEROVÁ DLAHA - CELÁ DOLNÍ KONČETINA  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 5          | 2 | 1 | 0 | 3 | CIRKULÁRNÍ POLYMEROVÝ OBVAZ - CELÁ DOLNÍ KONČETINA   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 5          | 2 | 1 | 0 | 9 | SEJMUTÍ CIRKULÁRNÍ POLYMEROVÉ FIXACE   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 5          | 3 | 5 | 1 | 5 | SUTURA ŠLACHY EXTENSORU RUKY A ZÁPĚSTÍ   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 5          | 3 | 5 | 1 | 7 | SUTURA NEBO REINSERCE ŠLACHY FLEXORU RUKY A ZÁPĚSTÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|       | 6          | 1 | 1 | 1 | 3 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 6 | 1 | 1 | 1 | 5 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM                     | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 1 | 2 | 0 | 9 | TENOLÝZA FLEXORU  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 1 | 2 | 1 | 9 | TENOLÝZA EXTENZORU  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 1 | 2 | 2 | 7 | CHIRURGICKÉ OŠETŘENÍ NEUROMU  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 1 | 2 | 3 | 3 | KAPSULOTOMIE MP NEBO IP KLOUBU  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 1 | 2 | 3 | 5 | ARTHRODÉZA MP NEBO IP KLOUBU  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 1 | 2 | 4 | 5 | FENESTRACE ŠLACHOVÉ POCHVY  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 1 | 2 | 4 | 7 | OPERACE KARPÁLNÍHO TUNELU   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 1 | 2 | 5 | 3 | PALM. APONEUREKTOMIE U DLAŇOVÉ FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY                                   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 1 | 2 | 5 | 5 | ROZŠÍŘENÁ APONEUREKTOMIE U FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY S KONTRAKTUROU PRSTU                  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 2 | 4 | 1 | 0 | ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ - DLAŇ, DORSUM RUKY, NOHY NEBO DO 1% POVRCHU TĚLA                             | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ORTOPEDEM   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ORTOPEDEM  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ORTOPEDEM   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 0 | 3 | 1 | PREVENTIVNÍ VYŠETŘENÍ KYČELNÍCH KLOUBŮ U KOJENCE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 1 | 1 | 7 | SPIKA KYČELNÍ JEDNOSTRANNÁ - PROVEDENÁ LÉKAŘEM  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 1 | 2 | 0 | VROZENÁ LUXACE KYČLE - POSTUPNÁ REPOZICE NEKRVAVÁ   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 1 | 2 | 7 | MANIPULACE V CELKOVÉ NEBO LOKÁLNÍ ANESTÉZII   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 2 | 1 | 7 | SPIKA RAMENE, ABDUKČNÍ FIXACE - SÁDROVÁ - PROVEDENÁ LÉKAŘEM                                     | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 2 | 2 | 9 | PES EQUINOVARUS ATD. - PŘILOŽENÍ KOREKČNÍ SÁDROVÉ FIXACE NA JEDNU KONČETINU - PROVEDENÁ LÉKAŘEM | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 2 | 3 | 1 | SCHANZŮV LÍMEC - SÁDROVÁ FIXACE - PROVEDENÁ LÉKAŘEM   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 2 | 3 | 5 | TORAKOLUMBÁLNÍ KORZET - PROVEDENÝ LÉKAŘEM   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 4 | 2 | 1 | BIOPSIE, INCIZE A DRENÁŽ NA RUCE ČI ZÁPĚSTÍ   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 6 | 9 | 7 | EXCIZE / EXSTIRPACE HLAVIČKY METATARZU - JEDNA  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 6 | 9 | 9 | EXCIZE / EXSTIRPACE FALANGY NA NOZE NEBO HLAVIČKY METATARZU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘÍČTI             | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 7 | 1 | 7 | EXCIZE / EXSTIRPACE SEZAMSKÉ KOSTI NOHY   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 7 | 3 | 1 | REKONSTRUKCE KLADÍVKOVÉHO PRSTU NOHY  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 7 | 3 | 3 | REKONSTRUKCE KLADÍVKOVÉHO PRSTU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘÍČTI   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 7 | 3 | 5 | REKONSTRUKCE HALLUCES VALGI - VÝKON NA KOSTI  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 7 | 3 | 7 | REKONSTRUKCE HALLUCES VALGI - VÝKON NA MĚKKÝCH TKÁNÍCH  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 7 | 4 | 1 | REKONSTRUKCE DIG. SUPRADUCTI V. NOHY  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 8 | 1 | 1 | INJEKCE DO BURZY, GANGLIA, POCHVY ŠLACHOVÉ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 8 | 2 | 1 | PERKUTÁNNÍ FIXACE K-DRÁTEM  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 8 | 2 | 3 | ODSTRANĚNÍ ZEVNÍHO FIXATÉRU   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 8 | 2 | 5 | UPRAVENÍ ZEVNÍHO FIXATÉRU   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 8 | 3 | 7 | EXSTIRPACE BURZY NEBO GANGLIA - POVRCHOVÁ   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 8 | 5 | 3 | OTEVŘENÁ BIOPSIE MĚKKÝCH TKÁNÍ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 8 | 7 | 1 | EXSTIRPACE BURZY - HLUBOKÁ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 8 | 9 | 3 | PUNKČNÍ BIOPSIE KOSTI NEBO KLOUBU   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 9 | 4 | 9 | PUNKCE KLOUBNÍ S APLIKACÍ LÉČIVA  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 0 | 9 | 6 | 1 | (DRG) ORTOPEDICKÁ OPERACE PRO AGRESIVNÍ BENIGNÍ NOVOTVAR  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 0 | 9 | 6 | 2 | (DRG) ORTOPEDICKÁ OPERACE PRO MALIGNÍ NOVOTVAR  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

#### SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 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   |
|------|------------|--|----------------------------|-----------------|---------------|---------|------------------------------|----------|------------|
|      | 0000000392 | Motorsystem ELAN - cena dle reg. listu 250 000,- |                            | 900-000-052-072 | 1 x           |         | Vrtačka chirurgická AESCULAB | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

|  |            |                             |  |                 |     |                                |          |            |
|--|------------|-----------------------------|--|-----------------|-----|--------------------------------|----------|------------|
|  | 0000000600 | Sonograf v ceně 1 000 000,- | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | 100-000-001-849 | 1 x | Ultrazvukový přístroj SONOLINE | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 0000000601 | Sonograf v ceně 2 000 000,- | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | 100-000-001-849 | 1 x | Ultrazvukový přístroj SONOLINE | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

#### 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 |
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností 1.1.2019 nahrazuje formulář z 1.1.2018.

Poskytovatel doloží na požádání všechny potřebné doklady k přístrojovému vybavení.

Výkony 52089, 52091, 52093, 52095, 52097, 52099, 52101, 52103, 52109, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.5.2017, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.