

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

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

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

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	7	0	0	0	1	7	6	3
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input checked="" type="radio"/> Ano		<input type="radio"/> Ne					
ČÍSLO PRIMARIÁTU	0	0	0	0	0	0	0	1
NÁZEV PRACOVISTĚ	Urologická specializovaná ambulance							
VARIABILNÍ SYMBOL	-	-	-					

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Ústí nad Orlicí	Čs. armády		1076	562 18	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	7	0	6
PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP	<input type="radio"/> Ano <input checked="" type="radio"/> Ne		

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče	<input checked="" type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne	
Počet dnů poskytování péče v týdnu	7	
Počet hodin poskytování péče v týdnu	1	6 8

(zaokrouhleno na celé hodiny)

Příjmení, jméno, titul			
Rodné číslo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.4.2013	31.12.2023	20,00

[illegible]

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

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	

	od	do	od	do
Pondělí	07:00	12:00	12:30	15:30
Úterý				
Středa	07:00	12:00		
Čtvrtek				
Pátek	07:00	12:00	12:30	15:30
Sobota				
Neděle				

Počet dnů v týdnu	3		
Počet hodin v týdnu		2	0

(zaokrouhлено na celé hodiny)

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	24,00
	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	20,00
	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	0,00
	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	0,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	20,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	40,00
	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	<div><div><input checked="" type="radio"/> Ano</div><div><input type="radio"/> Ne</div></div>	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<div><div><input checked="" type="radio"/> Ano</div><div><input type="radio"/> Ne</div></div>	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<div><div><input type="radio"/> Ano</div><div><input checked="" type="radio"/> Ne</div></div>	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<div><div><input type="radio"/> Ano</div><div><input checked="" type="radio"/> Ne</div></div>	

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Ústí nad Orlicí	0534

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 PRACOVÍŠTI (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
	██████████	██████████	██████		S2	O	1.12.2010	31.12.2023	20,00										
	██████████	██████	██████████	██████	L3	O	1.10.2011	31.12.2023	4,00										
	██████████	██████████	██████████		S3	O	1.12.2010	31.12.2023	20,00										
	██████████	██████████	██████		S2	O	1.4.2013	31.12.2023	20,00										
	██████████	██████████	██████	██████	L2	O	1.10.2015	31.12.2023	20,00										

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

s. 2a	Kód výkonu						Název výkonu										Datum od	Datum do
	0	0	0	4	1		JEDEN DEN POBYTU PACIENTA VE STACIONÁŘI I.										1.1.2019	31.12.2023
	0	6	1	5	1		PROVEDENÍ KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U ŽENY V AMBULANCI										1.1.2019	31.12.2023
	0	9	1	1	5		ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ										1.1.2019	31.12.2023
	0	9	1	1	7		ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET										1.1.2019	31.12.2023
	0	9	1	1	9		ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.1.2019	31.12.2023
	0	9	1	2	1		PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY										1.1.2019	31.12.2023
	0	9	1	2	3		ANALÝZA MOČI CHEMICKY										1.1.2019	31.12.2023
	0	9	1	3	3		SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ										1.1.2019	31.12.2023
	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	1	3	9		UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH										1.1.2019	31.12.2023
	0	9	2	1	3		NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT										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	4		OŠETŘENÍ NEHTU, INCIZE SUBKUTÁNNÍHO ABSCESU NEBO HEMATOMU, OŠETŘENÍ RÁNY STERISTRIPEM										1.1.2019	31.12.2023
	0	9	2	3	5		ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE										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	3	9		SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM										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	2	4	9		KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ										1.1.2019	31.12.2023
	0	9	2	5	3		UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY										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	2	3		EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU										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
	0	9	5	5	0		SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)										1.1.2019	31.12.2023

0	9	5	5	1	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2019	31.12.2023
0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.1.2019	31.12.2023
0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.3.2019	31.12.2023
5	1	8	1	1	INCIZE A DRENÁŽ ABSCEU NEBO HEMATOMU	1.1.2019	31.12.2023
5	1	8	2	5	SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY	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
7	6	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.1.2019	31.12.2023
7	6	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.1.2019	31.12.2023
7	6	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.1.2019	31.12.2023
7	6	1	1	3	ELEKTROMYOGRAFIE (EV. PŘÍČTI K ZÁKL. URODYNAMICKÉMU VÝKONU)	1.1.2019	31.12.2023
7	6	1	1	4	ELEKTROMYOGRAFIE S NÁCVIKEM MIKCE (EV. PŘÍČTI K ZÁKL. URODYNAMICKÉMU VÝKONU)	1.1.2019	31.12.2023
7	6	1	2	1	NEFROSTOMOGRAM (JEN KLINICKÝ VÝKON)	1.1.2019	31.12.2023
7	6	1	2	3	URETROCYSTOGRAFIE (JEN KLINICKÝ VÝKON BEZ RTG)	1.1.2019	31.12.2023
7	6	1	2	5	UROFLOWMETRIE	1.1.2019	31.12.2023
7	6	1	2	7	CYSTOMETRIE PLNÍCÍ	1.1.2019	31.12.2023
7	6	1	2	9	SYNCHRONNÍ URODYNAMICKÝ ZÁZNAM	1.1.2019	31.12.2023
7	6	1	3	1	URETRÁLNÍ TLAKOVÝ PROFIL	1.1.2019	31.12.2023
7	6	1	3	3	KALIBRACE URETRY ŽENY	1.1.2019	31.12.2023
7	6	1	3	5	FUNKČNÍ UROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ U PACIENTŮ S TĚŽKOU NEUROLOGICKOU PORUCHOU DOLNÍCH MOČOVÝCH CEST	1.1.2019	31.12.2023
7	6	2	1	1	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU	1.1.2019	31.12.2023
7	6	2	1	3	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU DLOUHODOBÁ	1.1.2019	31.12.2023
7	6	2	1	5	KATETRIZACE URETERU, NEBO EXTRAKCE KONKREMENTU Z MOČOVODU, NEBO DISCIZE STRIKTURY URETERU, NEBO BIOPSIE Z URETERU VČETNĚ KOAGULACE A NEBO ZAVEDENÍ STENTU	1.1.2019	31.12.2023
7	6	2	1	7	VÝPLACH MOČOVÉHO MĚCHÝŘE, ODSTRANĚNÍ KOAGUL, PŘÍPADNĚ INSTALACE TERAPEUTIKA DO MOČOVÉHO MĚCHÝŘE (KATETRIZACE NENÍ ZAPOČTENÁ)	1.1.2019	31.12.2023
7	6	2	2	1	DILATACE STRIKTURY URETRY ŽENY	1.1.2019	31.12.2023
7	6	2	2	3	DILATACE STRIKTURY URETRY MUŽE	1.1.2019	31.12.2023
7	6	2	2	5	SUPRAPUBICKÁ PUNKCE MĚCHÝŘE JEHLOU	1.1.2019	31.12.2023
7	6	2	3	1	PENIS - INTRAKAVERNOZNÍ INJEKCE VAZOAKTIVNÍCH LÁTEK	1.1.2019	31.12.2023
7	6	2	3	3	ASPIRACE HYDROKELY	1.1.2019	31.12.2023
7	6	2	5	1	BIOPSIE VARLETE OBOUSTRANNÁ	1.1.2019	31.12.2023
7	6	2	5	3	BIOPSIE Z PENISU	1.1.2019	31.12.2023
7	6	2	5	5	PUNKČNÍ BIOPSIE PROSTATY	1.1.2019	31.12.2023
7	6	3	1	7	VÝMĚNA EPICYSTOSTOMIE	1.1.2019	31.12.2023
7	6	3	1	9	FRENULOPLASTIKA JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON	1.1.2019	31.12.2023
7	6	3	2	3	SPONGIOKAVERNÓZNÍ ZKRAT	1.1.2019	31.12.2023
7	6	3	2	9	SNESENÍ PERIGENITÁLNÍCH KONDYLOMAT	1.1.2019	31.12.2023
7	6	3	6	5	PUNKČNÍ EPICYSTOSTOMIE	1.1.2019	31.12.2023
7	6	3	9	5	MEATOTOMIE A REKONSTRUKCE	1.1.2019	31.12.2023
7	6	3	9	7	INCIZE A DRENÁŽ PERIURETRÁLNÍHO ABSCEU, HEMATOMU	1.1.2019	31.12.2023
7	6	3	9	9	OPERACE KARUNKULY NEBO PROLAPSU URETRY (VČETNĚ ZAVEDENÍ PERM. CÉVKY)	1.1.2019	31.12.2023
7	6	4	2	5	REPOZICE PARAFIMOZY NEBO UVOLNĚNÍ PREPUCIA, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ	1.1.2019	31.12.2023
7	6	4	2	7	CIRKUMCIZE, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ	1.1.2019	31.12.2023
7	6	4	4	9	INCIZE A DRENÁŽ ABSCEU SKROTA, VARLETE A NADVARLETE JEDNOSTRANNÁ	1.1.2019	31.12.2023
7	6	4	5	9	LIGATURA VAS DEFERENS (VAZEKTOMIE) JEDNOSTRANNÁ	1.1.2019	31.12.2023
7	6	4	9	7	VÝMĚNA NEFROSTOMIE	1.1.2019	31.12.2023
7	6	5	1	1	VÝKON FLEXIBILNÍM CYSTOSKOPEM	1.1.2019	31.12.2023
7	6	5	1	5	BIOPSIE S KOAGULACÍ V DUTÉM SYSTÉMU LEDVINY (PŘÍČTI K NEFROSKOPII)	1.1.2019	31.12.2023
7	6	5	3	1	CYSTOURETROSKOPIE	1.1.2019	31.12.2023
7	6	5	3	9	PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ (EV. PŘÍČTI CYSTOSKOPII A SONDÁŽ)	1.1.2019	31.12.2023

	7	6	5	5	1	PERKUTÁNNÍ PUNKCE A EV. SKLEROTIZACE CYSTY LEDVINY NEBO DRENÁŽ ABSCEU LEDVINY JEDNOSTRANNÁ	1.1.2019	31.12.2023
	7	6	5	5	5	KOAGULACE V MĚCHÝŘI NEBO URETŘE, DISCIZE URETER. ÚSTÍ, SNESENÍ URETEROKÉLY (PŘIČTI K CYSTOSKOPII)	1.1.2019	31.12.2023
	7	6	5	5	7	TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE TUMORU MOČOVÉHO MĚCHÝŘE DO 2 CM	1.1.2019	31.12.2023
	7	6	5	6	5	BIOPSIE EV. EXTRAKCE Z MĚCHÝŘE - CIZÍ TĚLESO, KONKREMENT, STENT (PŘIČTI K CYSTOSKOPII)	1.1.2019	31.12.2023
	7	6	5	6	7	APLIKACE TERAPEUTIK DO STĚNY MOČOVÉHO MĚCHÝŘE A URETRY	1.1.2019	31.12.2023
	7	6	5	6	9	TRIPSE KONKREMENTU V MOČOVÉM MĚCHÝŘI S EXTRAKCÍ FRAGMENTŮ (PŘIČTI K ZÁKL. VÝKONU)	1.1.2019	31.12.2023
	7	6	5	7	1	OPTICKÁ URETROTOMIE	1.1.2019	31.12.2023
	7	6	5	7	3	VNITŘNÍ URETROTOMIE (OTIS)	1.1.2019	31.12.2023
	7	6	8	0	1	POUŽITÍ TELEVIZNÍHO ŘETĚZCE PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT	1.1.2019	31.12.2023

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 přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	F000000573	RTG přístroj skiaskopický + skiagrafický v ceně 10	RTG skiaskopické stacionární	Z 1391	1	Fomei		1.1.2019	31.12.2023
	F000000577	RTG přístroj skiaskopický +vyvolávací automat v cen	RTG skiaskopické stacionární	Z 1391	1	Fomei		1.1.2019	31.12.2023
	S000000595	Sonograf II. typu v ceně 3 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	Z 1395	1	Toshiba	Sonograf II. typu	1.1.2019	31.12.2023
	S000000599	Sonograf se sondou pro intrakavitální vyšetření	Ultrazvukový přístroj	Z 1889	1	Samsung	Sonograf se sondou	1.1.2019	31.12.2023
	0000000088	Cystoskop		Z 1261	1	Olympus		1.1.2019	31.12.2023
	0000000089	Cystoureteroskop (cena dle reg. listu 255 700,-)		Z 868	1	Olympus		1.1.2019	31.12.2023
	0000000090	Cystoureteroskop kojenecký		Z 1439	1	Olympus		1.1.2019	31.12.2023
	0000000320	Litotriptor elektrohydraulický		Z 1050	1	Olympus		1.1.2019	31.12.2023
	0000000515	Přístroj pro odběr tkáně		Z 1260	1	Olympus		1.1.2019	31.12.2023
	0000000519	Přístroj pro sondáž močovodu 1kanál. (cena dle re		Z 1010	1	Meditech		1.1.2019	31.12.2023
	0000000520	Přístroj pro sondáž močovodu 2kanál. (cena dle re		Z 1900	1	Karl Storz		1.1.2019	31.12.2023
	0000000526	Přístroj urodynamický v ceně 2 000 000,-	Přístroj urodynamický	Z 1110	1	Condata		1.1.2019	31.12.2023
	0000000544	Resektoskop pro močový měchýř (cena dle reg.listu		Z 1260	1	Olympus		1.1.2019	31.12.2023
	0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	Z 1889	1	Samsung		1.1.2019	31.12.2023
	0000000669	TV řetězec (endoskopická kamera + monitor)		Z 1900	1	Karl Storz		1.1.2019	31.12.2023
	0000000682	Ureteroskop flexibilní		Z 1935	1	Olympus	Ureteroskop	1.1.2019	31.12.2023
	0000000685	Uretrotom optický pro endopyelotomii		Z 868	1	Olympus		1.1.2019	31.12.2023

0000000686	Uretrotom Otisův		Z 868	1	Olympus		1.1.2019	31.12.2023
0000000687	Uroflowmetr		Z 1110	1	Condata		1.1.2019	31.12.2023
0000000786	Pistole bioptická cena 40000,-		51FU0172	1	Bard Peripheral Vascular Inc.	Bioptická pistole	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
------	---------	-----	-------	--------------	----------	----------

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

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností 1.3.2019 nahrazuje formulář z 1.1.2019.

Výkony 51881, 76135, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.5.2017, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Kódy výkonů s nesdílenou odborností budou předmětem dalšího jednání.

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ:

Cystoskop

Uretroskop

Endoresektor

OUT

OTIS

Litotryptor

Urodynamická sestava

Ultrazvukový diagnostický přístroj SSH-140 A TOSHIBA - SÚKL č. 92/214/95-C

Flexibilní cystoskop CYF-4 (Olympus) v.č. 203489

Cystoskop rigidní OES 400 (Olympus) v.č. 212116

Endoresektoskop OES Pro (Olympus) v.č. 212115

Ultrazvuk - typ TOSHIBA - FAMIO 8, výr.č. E2H0886649, r.v. 2008

Nasmlouvání nového ultrazvuku od 1.11.2008 nezakládá nárok na zvýšení paušální sazby.