

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 9 | 8 | 8 | 9 | 2 |
| 8 | 9 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 8 | 9 | M | 0 | 0 | 1 |

Název IČO

Fakultní nemocnice Olomouc


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**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

1.1.2020

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 9 | 3 | 0 | 1 | 0 | 8 | 2 |
| <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne | | | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| Všeobecná ambulance | | | | | | | |
| 0 | 8 | 2 | 1 | | | | |

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|-------------|---------------|------------|--------|------|
| Olomouc | I.P.Pavlova | 6 | 185 | 779 00 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

| | | |
|---------------------------|-------------------------------------|---|
| 6 | 0 | 3 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | |

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

| | | |
|---------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | |
| 5 | | |
| 4 | 0 | |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-----------------------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6 | |
| Úterý | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6 | |
| Středa | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6 | |
| Čtvrtek | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6 | |
| Pátek | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6 | |
| Sobota | | | | | | |
| Neděle | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.10.2019 | 31.12.2023 | 20,00 |

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – 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 PRACOVIŠTĚ – 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 |
|---------|-------|-------|----|----|
| Pondělí | 08:00 | 12:00 | | |
| Úterý | 08:00 | 12:00 | | |
| Středa | 08:00 | 12:00 | | |
| Čtvrtek | 08:00 | 12:00 | | |
| Pátek | 08:00 | 12:00 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

2

0

 (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 PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 90,00 |
| | 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 | 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 | 120,00 |
| | S3 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 108,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 450,00 |
| | 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 PRACOVÍŠTĚ 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)

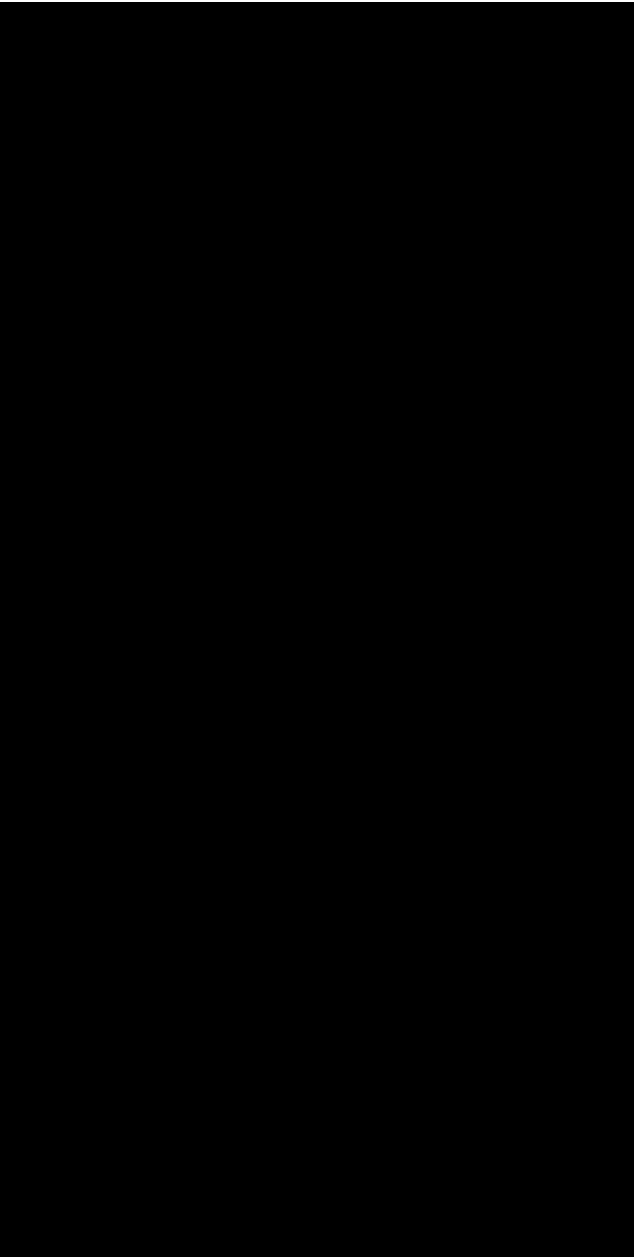
| | | | |
|-----------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Příslušný okres | <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne | (dle sídla SZZ) |
| Další okresy | <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Kraj | <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Česká republika | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | |

Seznam okresů a krajů

| Název | | Kód |
|-------|----------------|-----|
| | Olomoucký kraj | 071 |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA
(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

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



| PRACOVIŠTI (seznam č.1) | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| 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 | 1.7.2016 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| L3 | O | 1.10.2019 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| S4 | O | 1.10.2017 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| S3 | O | 1.10.2019 | 31.12.2023 | 28,00 | | | | | | | | | | |
| L3 | O | 1.10.2019 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| L3 | O | 1.10.2017 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| S3 | O | 1.10.2012 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| L3 | O | 1.1.2020 | 31.12.2023 | 2,00 | | | | | | | | | | |
| S2 | O | 1.4.2017 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| L3 | O | 1.2.2011 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| S2 | O | 1.7.2016 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| S3 | O | 1.1.2017 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| S4 | O | 1.10.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| L3 | O | 1.1.2014 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| L3 | O | 1.10.2012 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| S2 | O | 1.1.2020 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| S2 | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| S2 | O | 1.4.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| S2 | O | 1.7.2016 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| S2 | O | 1.1.2016 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| S4 | O | 1.10.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| S2 | O | 1.7.2015 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| S2 | O | 1.7.2013 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| S2 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| S2 | O | 1.10.2011 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| S2 | O | 1.10.2019 | 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 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 3 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVŇÍCH DERIVÁTŮ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2 | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 3 | 2 | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 3 | 2 | 4 | 1 | 0 | SCREENINGOVÉ PRENATÁLNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 3 | 9 | 1 | 1 | 3 | NATIVNÍ SPERMIOGRAM | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 3 | 9 | 1 | 1 | 5 | KOMPLETNÍ SPERMIOGRAM | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 5 | 1 | 3 | 9 | 5 | PUNKCE PERITONEÁLNÍ DIAGNOSTICKÁ ČI TERAPEUTICKÁ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 5 | 1 | 8 | 2 | 5 | SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 5 | 1 | 8 | 8 | 1 | MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 0 | 5 | 0 | PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA GYNEKOLOGEM A PÉČE S NÍ SOUVISEJÍCÍ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 0 | 5 | 3 | KOMPLEXNÍ PRENATÁLNÍ VYŠETŘENÍ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 0 | 5 | 5 | VYŠETŘENÍ V PRENATÁLNÍ PORADNĚ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 1 | 1 | 3 | ODSTRANĚNÍ STEHU CERKLÁŽE | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 1 | 1 | 5 | EXTERNÍ KARDIOTOKOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 1 | 4 | 9 | REVIZE PO SPONTÁNNÍM POTRATU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 2 | 1 | 1 | VYPRACOVÁNÍ OPTIMÁLNÍHO STIMULAČNÍHO PROTOKOLU V ASISTOVANÉ REPRODUKCI (IVF) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 2 | 1 | 2 | PORADA S PARTNERSKÝM PÁREM SPOJENÁ S PODROBNÝM VYSVĚTLENÍM MEDICINSKÝCH, PSYCHICKÝCH A SOCIÁLNÍCH ASPEKTŮ STERILITY A UMĚLÉHO OPLODNĚNÍ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 2 | 1 | 3 | KRYOPREZERVACE EJAKULÁTU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 2 | 1 | 4 | PREPARACE EJAKULÁTU PRO INSEMINACI | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 2 | 1 | 5 | VYŠETŘENÍ HLENU DĚLOŽNÍHO HRDLA | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 2 | 1 | 9 | ZÍSKÁNÍ OOCYTU A INTRATUBÁRNÍ TRANSFER OOCYTU A SPERMII LAPAROSKOPICKY (GIFT) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 2 | 2 | 1 | POSTKOITÁLNÍ TEST | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 2 | 2 | 5 | UMĚLÁ INSEMINACE CERVIKO-VAGINÁLNÍ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 2 | 2 | 7 | UMĚLÁ INSEMINACE INTRAKAVITÁLNÍ NEBO INTRATUBÁRNÍ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 3 | 1 | 1 | ODBĚR PLODOVÉ VODY TRANSABDOMINÁLNÍ AMNIOCENTÉZOU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 3 | 1 | 9 | ODBĚR CHORIOVÝCH KLKŮ TRANSCERVIKÁLNÍM NEBO TRANSABDOMINÁLNÍM PŘÍSTUPEM | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 3 | 2 | 1 | ODBĚR FETÁLNÍ KRVE TRANSABDOMINÁLNÍ KORDOCENTÉZOU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 3 | 2 | 5 | TERAPEUTICKÁ PUNKCE DUTÝCH ORGÁNŮ PLODU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 3 | 2 | 7 | ZAVEDENÍ SHUNTU U PLODU IN UTERO | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 3 | 2 | 9 | INTRAUTERINNÍ FETÁLNÍ TRANSFÚZE NEBO INFÚZE, PŘÍČTI SUPERKONZILIÁRNÍ ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 6 | 3 | 3 | 3 | 1 | JINÁ INTRAUTERINNÍ OPERACE PLODU POSTIŽENÉHO VÝVOJOVOU VADOU, NAPŘ: OMFALOKÉLY, BRÁNIČNÍ HERNIE, UVOLNĚNÍ INTRAAMNIÁLNÍCH STRANGULUJÍCÍCH PRUHŮ ATP., (PŘIČTI SUPERKONZILIÁRNÍ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 3 | 3 | 3 | SELEKTIVNÍ FETOCIDA TĚŽCE DEFEKTNÍHO PLODU U VÍCEČETNÉHO TĚHOTENSTVÍ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 4 | 1 | 1 | SCREENINGOVÉ ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ V 18. - 20. TÝDNU TĚHOTENSTVÍ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 4 | 1 | 3 | SCREENINGOVÉ ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ VE 30. - 32. TÝDNU TĚHOTENSTVÍ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 4 | 1 | 5 | SUPERKONZILIÁRNÍ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ V PRŮBĚHU PRENATÁLNÍ PÉČE | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 4 | 1 | 7 | ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ PÁNVE U GYNEKOLOGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ, V PORODNICTVÍ A ŠESTINEDĚLÍ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 4 | 1 | 9 | ULTRAZVUKOVÁ HYSTEROSALPINGOGRAFIE | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 5 | 1 | 1 | EXCIZE VULVY | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 5 | 1 | 9 | MARSUPIALIZACE, EXSTIRPACE NEBO INCIZE ABSCEU NEBO CYSTY BARTOLINSKÉ ŽLÁZY, DRENÁŽ, CHEMICKÁ EXSTIRPACE | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 5 | 2 | 1 | HYMENOTOMIE, HYMENEKTOMIE | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 5 | 3 | 1 | EXCIZE Z ČÍPKU DĚLOŽNÍHO | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 5 | 3 | 2 | ODBĚR MATERIÁLU Z POCHVY, ČÍPKU A HRDLA DĚLOŽNÍHO | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 5 | 3 | 5 | EXSTIRPACE TUMORU Z POCHVY | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 5 | 4 | 5 | DILATACE HRDLA DĚLOŽNÍHO | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 5 | 4 | 7 | KYRETÁŽ HRDLA DĚLOŽNÍHO, ABLACE POLYPU (PŘIČTI EV. DILATACI A EXCIZI) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 5 | 5 | 1 | ZAVEDENÍ NEBO EXTRAKCE MAYEROVA PESARU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 5 | 5 | 5 | EXTRAKCE IUD HÁČKEM | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 5 | 5 | 7 | EXTRAKCE IUD ZA SILON | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 5 | 5 | 9 | PROBATORNÍ ABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 5 | 6 | 1 | MIKROABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 5 | 9 | 7 | PUNKCE CYSTY VAJEČNÍKU VAGINÁLNÍ CESTOU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 5 | 9 | 8 | PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU DIAGNOSTICKÁ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 6 | 1 | 1 | HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 7 | 0 | 1 | VYŠETŘENÍ UROGYNEKOLOGEM | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 3 | 7 | 0 | 3 | ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ UROGYNEKOLOGEM | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 4 | 1 | 1 | 1 | VAGINOSKOPIE | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 4 | 1 | 1 | 3 | VAGINOGRAPHIE | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 6 | 4 | 2 | 1 | 5 | IRIGACE VIRGINÁLNÍ POCHVY S APLIKACÍ MEDIKAMENTU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 6 | 1 | 2 | 5 | UROFLOWMETRIE | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 6 | 1 | 2 | 7 | CYSTOMETRIE PLNÍCÍ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 6 | 1 | 3 | 1 | URETRÁLNÍ TLAKOVÝ PROFIL | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 6 | 3 | 2 | 9 | SNESENÍ PERIGENITÁLNÍCH KONDYLOMAT | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 6 | 5 | 3 | 1 | CYSTOURETROSKOPIE | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 0 | 5 | 3 | MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NATIVNÍHO PREPARÁTU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 0 | 5 | 6 | MIKROSKOPICKÉ STANOVENÍ MIKROBIÁLNÍHO OBRAZU POŠEVNÍHO (MOP) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|-------------------------|----------|------------|
| | 6 3 0 6 3 | KOLPOSKOPICKÁ EXPERTÍZA | 1.1.2020 | 31.12.2023 |

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 |
|-----|------------|-----------------------------------|--|---------------|---------------|--------------------|----------------------------------|----------|------------|
| | S000000124 | Echokardiograf v ceně 4 900 000,- | UZ systém echokardiografický, skup. 2 (2D, M-mode, CFI nebo CFM Doppler, CPA angio, bar.map., SD CPA, THI) | A10340 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I022850 Ultrazvukový přístroj | 1.1.2020 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|------------|--|--|----------|---|--------------------|-------------------------------------|----------|------------|
| S000000125 | Echokardiograf v ceně 6 000 000,- | UZ systém echokardiografický, skup. 2 (2D, M-mode, CFI nebo CFM Doppler, CPA angio, bar.map., SD CPA, THI) | A10340 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I022850 Ultrazvuková přístroj | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| S000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky | Ultrazvukový přístroj | E69874 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I026952 Přístroj ultrazvukový | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| S000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky | Ultrazvukový přístroj | E69876 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I026953 Přístroj ultrazvukový | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| S000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky | UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler) | D03627 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I023845 Ultrazvukový přístroj | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| S000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky | Ultrazvukový přístroj | E69875 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I026954 Přístroj ultrazvukový | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| S000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky | UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler) | 85703SU9 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I023681 Přístroj ultrazvukový | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| S000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky | Ultrazvukový přístroj | E69877 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I026955 Přístroj ultrazvukový | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| S000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky | Ultrazvukový přístroj | E69839 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | Přístroj ultrazvukový, e.č. I026951 | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| S000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky | Ultrazvukový přístroj | E69878 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I026956 Přístroj ultrazvukový | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000089 | Cystoureteroskop (cena dle reg. listu 255 700,-) | | 7311746 | 1 | Olympus Praha | I017240 Zařízení endoskopické | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000091 | Cytocentrifuga | | I023870 | 1 | Hettich | I023870 centrifuga | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000202 | Fotokolposkop s příslušenstvím | | D064704 | 1 | PZO Warszawa | D064704 Kolposkop s monitorem | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000202 | Fotokolposkop s příslušenstvím | | I017326 | 1 | Leisegang | I017326 Kolposkop AMB. | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000202 | Fotokolposkop s příslušenstvím | | I019173 | 1 | Leica | I019173 Kolposkop AMB | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000202 | Fotokolposkop s příslušenstvím | | I023406 | 1 | Leisegang | I023406 Videokolposkop AMB | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000222 | Hysteroskop s příslušenstvím | | 7311746 | 1 | Olympus Praha | I017240 Zařízení endoskopické | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000259 | Kardiotokograf prepartální (cena dle reg.listu 33) | | I023782 | 1 | Philips | I023782 Kardiotokograf | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000259 | Kardiotokograf prepartální (cena dle reg.listu 33) | | I020534 | 1 | Philips | I020534 Kardiotokograf | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000259 | Kardiotokograf prepartální (cena dle reg.listu 33) | | I020533 | 1 | Philips | I020533 Kardiotokograf | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000259 | Kardiotokograf prepartální (cena dle reg.listu 33) | | I020532 | 1 | Philips | I020532 Kardiotokograf | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000259 | Kardiotokograf prepartální (cena dle reg.listu 33) | | I020357 | 1 | Philips | I020357 Kardiotokograf | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000259 | Kardiotokograf prepartální (cena dle reg.listu 33) | | I019202 | 1 | Hewlett Packard | I019202 Kardiotokograf | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000259 | Kardiotokograf prepartální (cena dle reg.listu 33) | | I017556 | 1 | Hewlett Packard | I017556 Kardiotokograf | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000259 | Kardiotokograf prepartální (cena dle reg.listu 33) | | I017555 | 1 | Hewlett Packard | I017555 Kardiotokograf JIP PS | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000259 | Kardiotokograf prepartální (cena dle reg.listu 33) | | I017552 | 1 | Hewlett Packard | I017552 Kardiotokograf | 1.1.2020 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|------------|---|---|------------|---|-------------------------------------|---|----------|------------|
| 0000000259 | Kardiotokograf prepartální (cena dle reg.listu 33 | | I017172 | 1 | Hewlett Packard | I017172 Kardiotokograf PS AMB | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000286 | Kryokontejner +kryokonzervační přístroj | | I017719 | 1 | PLANER | I017719 Zařízení pro kryokonzervaci | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000296 | Laparoskop operační + video (cena dle reg.listu 1 | | C005073 | 1 | Chirana Stará Turá | C005073 Odsávačka LABOTECT | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000345 | Mikroskop inverzní (cena dle reg. listu 300 000,-) | | C000550 | 1 | Carzeiss | C000550 Mikroskop Technival 2 | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000345 | Mikroskop inverzní cena 0,3 mil. Kč | | 18009147 | 1 | IVFtech ApS | I025264 Box laminární pro IVF double | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000356 | Mikroskop s imersním objektivem (cena dle reg. lis | | I017421 | 1 | MIKRO | I017421 Mikroskop světelný CYTO | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000356 | Mikroskop s imersním objektivem (cena dle reg. lis | | I023308 | 1 | NIKON CORPORATIO N | I023308 Mikroskop světelný | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000500 | Přístroj podtlakový (cena dle reg. listu 15 000,-) | | C005073-00 | 1 | Labotect | C005073-00 Přístroj podtlakový - centrální sání | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000525 | Přístroj ultrazvukový | | D19404 | 1 | Electric Medical Service , s.r.o | I025205 Přístroj ultrazvukový | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000525 | Přístroj ultrazvukový | | D53709 | 1 | Electric Medical Service,s.r.o | I025382 Přístroj ultrazvukový | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000526 | Přístroj urodynamický cena 2 mil. Kč | Přístroj urodynamický | 0245/03 | 1 | Medkonsult s.r. o. | I026348 Přístroj urodynamický | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000597 | Sonograf s abdominální a vaginální sondou | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | E69875 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I026954 Přístroj ultrazvukový | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000597 | Sonograf s abdominální a vaginální sondou | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | E69876 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I026953 Přístroj ultrazvukový | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000597 | Sonograf s abdominální a vaginální sondou | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | E69878 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I026956 Přístroj ultrazvukový | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000597 | Sonograf s abdominální a vaginální sondou | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | E69877 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I026955 Přístroj ultrazvukový | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000597 | Sonograf s abdominální a vaginální sondou | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | E69874 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I026952 Přístroj ultrazvukový | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000597 | Sonograf s abdominální a vaginální sondou | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | D19404 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I025205 Přístroj ultrazvukový | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000597 | Sonograf s abdominální a vaginální sondou | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | A10340 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I022850 Přístroj ultrazvukový | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000597 | Sonograf s abdominální a vaginální sondou | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | E69839 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | Přístroj ultrazvukový, e.č. I026951 | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000676 | Ultrasonograf I. typu s vaginální sondou | UZ systém porodnicko- gynekologický | E69876 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | I026953 Přístroj ultrazvukový | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000687 | Uroflowmetr | | 0245/03 | 1 | Medkonsult s.r. o. | I026348 Přístroj urodynamický | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000690 | Vaginoskop dětský (cena dle reg.listu 36 000,-) | | I022823 | 1 | Medipo - ZT s.r. o. | I022823 Vaginoskop AMB | 1.1.2020 | 31.12.2023 |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) | | | | |
|--|-----------------------|------------|----------|------------|
| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
| | Mikroskop laboratorní | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

| 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

viz platný číselník a metodika VZP - "Z" kódy

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení a jeho údržba odpovídá platným právním předpisům. Na vyzvání Pojišťovny předloží doklady o vlastnictví přístrojů potřebných k provedení nasmlouvaných výkonů a také prohlášení o shodě a protokoly o provedených revizích přístrojů, pokud jim podle příslušných právních předpisů podléhají.

[REDACTED]

Tento formulář nahrazuje s účinností od 1.1.2020 formulář s datem uplatnění od 1.10.2019.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- nasmlouván výkon 09555.

Smluvní strany se dohodly, že výkon 09555 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nový. Jeho nasmlouvání (odb. 603, IČP 89301082) s účinností od 1.1.2020 proto není důvodem pro změnu ve výpočtu výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkony (odb. 603, IČP 89301082) 63701, 63703, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.1.2017, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Kód 63321 může být vykazován za předpokladu, že nebude současně účtován oddělením genetiky a prenat. medicíny.