

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	1	5	9	8	1	6
7	2	0	0	1	0	0	0
1	8	7	2	M	0	0	3

Název IČO Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4\_12**  
**SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.7.2021

Datum uplatnění do

31.12.2024

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

**Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

7	2	0	0	1	7	2	5
<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne						
0	0	0	0	0	0	1	6
URO - ambulantní část							
2	5						

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Přidat řádek

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Brno	Pekařská	53	664	656 91	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

7	0	6
<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	Přidat hodiny	Smazat hodiny
	od	do	od	do	místo provozování			
Pondělí	07:00	12:00	12:00	15:30	Pekařská 53, 656 91 Brno			
Úterý	07:00	12:00	12:00	15:30	Pekařská 53, 656 91 Brno			
Středa	07:00	12:00	12:00	15:30	Pekařská 53, 656 91 Brno			
Čtvrtek	07:00	12:00	12:00	15:30	Pekařská 53, 656 91 Brno			
Pátek	07:00	12:00	12:00	15:30	Pekařská 53, 656 91 Brno			
Sobota					-			
Neděle					-			

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2018	31.12.2024	10,00

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				
Úterý	07:00	12:00		
Středa	09:00	11:00		
Čtvrtek	09:00	11:00		
Pátek	08:00	09:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

4

Počet hodin v týdnu

1

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	32,00
	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	2,00
	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	160,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	80,00
	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	80,00
	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

☐ 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

Přidat řádek

Název	Kód
-------	-----

## NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

Přidat řádek

Nasmlouvaný kód dopravy	Smluvní ohodnocení výkonu dopravy
-------------------------	-----------------------------------

Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál
-----	-------	-------	------------	--------

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 1

Export \*.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

# 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
X					S3	O	1.7.2010	31.12.2024	40,00										
X					SBM	O	1.7.2010	31.12.2024	40,00										
X					SBM	O	1.7.2010	31.12.2024	40,00										
X					S3	O	1.7.2010	31.12.2024	40,00										
X					L3	O	1.1.2018	31.12.2024	10,00										
X					S3	O	1.7.2021	31.12.2024	40,00										
X					S3	O	1.7.2022	31.12.2024	40,00										
X					S4	O	1.7.2018	30.6.2022	40,00										
X					L3	O	1.1.2021	31.12.2024	2,00										
X					L2	O	1.1.2018	31.12.2024	2,00										
X					S2	O	1.7.2010	31.12.2024	40,00										
X					S2	O	15.3.2021	31.12.2024	40,00										
X					L3	O	1.4.2014	31.12.2024	10,00										

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 2a

Export \*.csv - Seznam č. 2a

Přidat řádek

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

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
X	0	1	1	3	0	MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY	1.1.2024	31.12.2024
X	0	1	1	3	1	PSA DO 1,0 UG/L - INFORMACE V PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY	1.1.2024	31.12.2024
X	0	1	1	3	2	PSA 1,0 - 2,99 UG/L - INFORMACE V PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY	1.1.2024	31.12.2024
X	0	1	1	3	3	PSA 3 UG/L A VÍCE - INFORMACE V PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY	1.1.2024	31.12.2024
X	0	1	1	3	4	ODMÍTNUTÍ ZAŘAZENÍ DO PROGRAMU - INFORMACE V PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY	1.1.2024	31.12.2024
X	0	6	1	5	1	PROVEDENÍ KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U ŽENY V AMBULANCI	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	1	1	3	ODBĚR KRVE Z ARTERIE	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	1	2	7	EKG VYŠETŘENÍ	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	1	3	5	UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	1	3	7	UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	1	3	9	UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	2	1	6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	2	3	5	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM^2	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM^2 - 30 CM^2	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	2	4	9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ	1.7.2021	31.12.2024

X	0	9	2	5	3	UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	5	0	7	PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	5	2	5	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	5	3	2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	5	6	1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	5	6	3	VÝKON LÉKAŘSKÉ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	5	6	4	PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.7.2021	31.12.2024
X	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.7.2021	31.12.2024
X	5	1	8	1	1	INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU NEBO HEMATOMU	1.7.2021	31.12.2024
X	5	1	8	1	8	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKcí NAD 30 CM^2	1.7.2021	31.12.2024
X	5	1	8	8	1	MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	0	3	1	UROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ PŘED PROVEDENÍM BIOPSIE PROSTATY V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY	1.3.2024	31.12.2024
X	7	6	0	3	3	UROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ PO PROVEDENÍ BIOPSIE PROSTATY V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY	1.3.2024	31.12.2024
X	7	6	1	1	3	ELEKTROMYOGRAFIE (EV. PŘÍČTI K ZÁKL. URODYNAMICKÉMU VÝKONU)	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	1	1	4	ELEKTROMYOGRAFIE S NÁCVIKEM MIKCE (EV. PŘÍČTI K ZÁKL. URODYNAMICKÉMU VÝKONU)	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	1	2	1	NEFROSTOMOGRAM (JEN KLINICKÝ VÝKON)	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	1	2	3	URETROCYSTOGRAFIE (JEN KLINICKÝ VÝKON BEZ RTG)	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	1	2	5	UROFLOWMETRIE	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	1	2	7	CYSTOMETRIE PLNÍCÍ	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	1	2	9	SYNCHRONNÍ URODYNAMICKÝ ZÁZNAM	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	1	3	1	URETRÁLNÍ TLAKOVÝ PROFIL	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	1	3	3	KALIBRACE URETRY ŽENY	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	2	1	1	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	2	1	3	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU DLOUHODOBÁ	1.7.2021	31.12.2024
X	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	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	2	1	7	VÝPLACH MOČOVÉHO MĚCHÝŘE, ODSTRANĚNÍ KOAGUL, PŘÍPADNĚ INSTALACE TERAPEUTIKA DO MOČOVÉHO MĚCHÝŘE (KATETRIZACE NENÍ ZAPOČTENÁ)	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	2	2	1	DILATACE STRIKTURY URETRY ŽENY	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	2	2	3	DILATACE STRIKTURY URETRY MUŽE	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	2	2	5	SUPRAPUBICKÁ PUNKCE MĚCHÝŘE JEHLOU	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	2	3	3	ASPIRACE HYDROKELY	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	2	3	5	EXTRAKORPORÁLNÍ LITOTRYPSE SOLITÁRNÍHO KONKREMENTU RÁZOVOU VLNOU - MEDILIT	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	2	5	5	PUNKČNÍ BIOPSIE PROSTATY	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	3	1	7	VÝMĚNA EPICYSTOSTOMIE	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	3	1	8	KOMPLETNÍ PROVEDENÍ A ANALÝZA ZÁZNAMŮ PACIENTŮ SE SYMPTOMY DOLNÍCH CEST MOČOVÝCH	1.1.2022	31.12.2024

X	7	6	3	1	9	FRENULOPLASTIKA JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	3	2	9	SNESENÍ PERIGENITÁLNÍCH KONDYLOMAT	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	3	6	5	PUNKČNÍ EPICYSTOSTOMIE	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	4	2	5	REPOZICE PARAFIMOZY NEBO UVOLNĚNÍ PREPUCIA, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	4	2	7	CIRKUMCIZE, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	4	9	7	VÝMĚNA NEFROSTOMIE	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	5	1	1	VÝKON FLEXIBILNÍM CYSTOSKOPEM	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	5	3	1	CYSTOURETROSKOPIE	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	5	3	9	PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ (EV. PŘÍČTI CYSTOSKOPII A SONDÁŽ)	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	5	5	5	KOAGULACE V MĚCHÝŘI NEBO URETŘE, DISCIZE URETER. ÚSTÍ, SNESENÍ URETEROKÉLY (PŘÍČTI K CYSTOSKOPII)	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	5	6	5	BIOPSIE EV. EXTRAKCE Z MĚCHÝŘE - CIZÍ TĚLESO, KONKREMENT, STENT (PŘÍČTI K CYSTOSKOPII)	1.7.2021	31.12.2024
X	7	6	6	2	1	PUNKČNÍ BIOPSIE PROSTATY V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY	1.3.2024	31.12.2024
X	8	9	5	1	1	UZ INTRAKAVITÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.7.2021	31.12.2024
X	9	1	8	4	3	(DRG) KATETRIZACE URETERU	1.7.2021	31.12.2024
X	9	1	8	4	4	(DRG) EXTRAKCE KONKREMENTU Z URETERU	1.7.2021	31.12.2024
X	9	1	8	4	5	(DRG) DISCIZE STRIKTURY URETERU	1.7.2021	31.12.2024
X	9	1	8	4	6	(DRG) BIOPSIE URETERU	1.7.2021	31.12.2024
X	9	1	8	4	7	(DRG) ZAVEDENÍ STENTU DO URETERU	1.7.2021	31.12.2024
X	9	1	8	5	2	(DRG) ZAVEDENÍ EXTRA-ANATOMICKÉHO STENTU	1.7.2021	31.12.2024

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 2b

Export \*.csv - Seznam č. 2b

Přidat řádek

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

s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
X	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.1.2024	31.12.2024
X	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.1.2024	31.12.2024
X	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.1.2024	31.12.2024

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 3

Export \*.csv - Seznam č. 3

Přidat řádek

#### 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
X	I000000321	Litotriptor s uz a rtg lokalizací (Medilit) v ceně	Litotriptor rázovou vlnou	2330182	1	Olympus	Litotriptor s uz a rtg lokalizací	1.7.2021	31.12.2024
X	S000000599	Sonograf se sondou pro intrakavitální vyšetření	Ultrazvukový přístroj	1833966	1	B-K MEDICAL A/S	Přístroj UZV MERLIN 1101	1.7.2021	31.12.2024
X	0000000088	Cystoskop		00012580	1	OLYMPUS	Cystoskop typ -3420	1.7.2021	31.12.2024
X	0000000089	Cystoureteroskop (cena dle reg. listu 255 700,-)		W800738	1	OLYMPUS	Cystoskop flexibilní typ CYF -5A	1.7.2021	31.12.2024
X	0000000089	Cystoureteroskop (cena dle reg. listu 255 700,-)		W703930	1	OLYMPUS	Cystoskop flexibilní Typ: CYF-5	1.7.2021	31.12.2024
X	0000000089	Cystoureteroskop (cena dle reg. listu 255 700,-)		W405986	1	OLYMPUS	Cystofibroskop Typ CYF-4	1.7.2021	31.12.2024
X	0000000138	EKG přístroj 3-6 kanálový ( cena dle reg.listu 70		106439960163	1	MORTARA	EKG HELIGE T: CARDIOSMART	1.7.2021	31.12.2024
X	0000000316	Zdroj HF proudu pro resekci v dutině v ceně 0,3 mil. Kč		15217W140007	1	Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu	Přístroj elektrochirurgický Olympus ESG-400	1.1.2023	31.12.2024
X	0000000515	Přístroj pro odběr tkáně		sW405986	1	OLYMPUS	Cystofibroskop Typ CYF-4	1.7.2021	31.12.2024
X	0000000515	Přístroj pro odběr tkáně		3588	1	BIP GmbH	Pistole bioptická automatická	1.7.2021	31.12.2024
X	0000000519	Přístroj pro sondáž močovodu 1kanál. ( cena dle re		sW405986	1	OLYMPUS	Cystofibroskop Typ CYF-4	1.7.2021	31.12.2024
X	0000000520	Přístroj pro sondáž močovodu 2kanál. ( cena dle re		sW405986	1	OLYMPUS	Cystofibroskop Typ CYF-4	1.7.2021	31.12.2024



X	0000000526	Přístroj urodynamický v ceně 2 000 000,-	Přístroj urodynamický	097226	1	MMS	Přístroj urodynamický Solar Trolley	1.7.2021	31.12.2024
X	0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	03793WX7	1	GE Medical Syst	Přístroj UZV diag. LOGIQ BOOK	1.7.2021	31.12.2024
X	0000000687	Uroflowmetr		s097226	1	MMS	Uroflowmetr-součást urodynamického přístroje	1.7.2021	31.12.2024
X	0000000786	Pistole bioptická cena 40000,-		3588	1	BIP GmbH	Pistole bioptická automatická	1.7.2021	31.12.2024

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 4

Export \*.csv - Seznam č. 4

Přidat řádek

#### SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
X	Deska masážní FICHTER SM - 770	1	1.1.2019	31.12.2024
X	Zástěna olověná pojízdná Typ: 310/B-3	1	1.1.2019	31.12.2024
X	Jednotka chladicí bloková TRANE VGA 100 RD	1	1.1.2019	31.12.2024
X	Kabel monopolární	3	1.1.2019	31.12.2024
X	Kabel monopolární 3,5 m	1	1.1.2019	31.12.2024
X	Kleště bioptické	1	1.1.2019	31.12.2024
X	Kleště extrakční	2	1.1.2019	31.12.2024
X	Kleště extrakční bioptické	1	1.1.2019	31.12.2024
X	Lahev pro tech. a med. plyn	2	1.1.2019	31.12.2024
X	Lampa nástěnná Hanaulux T BLUE 30 S	2	1.1.2019	31.12.2024
X	Lázeň vodní vyhřívaná Typ: BW-S	1	1.1.2019	31.12.2024
X	Lůžko transportní typ SPRINT	1	1.1.2019	31.12.2024
X	Matrace antidek. s příslušenstvím T: Autoexcel	3	1.1.2019	31.12.2024
X	Most zdrojový průběžný typ ZMP - 03 D	3	1.1.2019	31.12.2024
X	Nouzový zdroj osvětlení typ nzs - 2	1	1.1.2019	31.12.2024
X	Nůž pro optickou uretrotomii	1	1.1.2019	31.12.2024
X	Nůžky METZENBAUM - FINO	5	1.1.2019	31.12.2024
X	Nůžky flexibilní STORZ	1	1.1.2019	31.12.2024
X	Nůžky na obvazy	4	1.1.2019	31.12.2024
X	Osmóza reverzní s příslu. DEMIWA PLUS	1	1.1.2019	31.12.2024
X	Přístroj testovací pro autoklávy BOWIE DICK TEST	1	1.1.2019	31.12.2024
X	Sterilizátor parní Typ HS 6606 AC 1	1	1.1.2019	31.12.2024
X	Sterilizátor parní typ VACUKLAV 24 B	1	1.1.2019	31.12.2024
X	Stojan na misky o ohřevem Typ 542162	1	1.1.2019	31.12.2024
X	Stojan pro ohřev chir. umyvadel T: J5	1	1.1.2019	31.12.2024
X	Stůl mycí typ SMS 3-N/A	1	1.1.2019	31.12.2024
X	Stůl operační RAMED 5300 s přísl.	1	1.1.2019	31.12.2024
X	Stůl operační s urol. úpravou T. RAMED 5300	1	1.1.2019	31.12.2024
X	Stůl operační typ RAMED 5300	1	1.1.2019	31.12.2024
X	Stůl urologický GOLEM T: 6 ET	1	1.1.2019	31.12.2024
X	Stůl urologický vyšetřovací typ ksul	1	1.1.2019	31.12.2024
X	Světlovod 3,5 mm	2	1.1.2019	31.12.2024
X	Svítlidlo opperační kombin. ML 701/ ML 501 D	1	1.1.2019	31.12.2024
X	Svítlidlo operační Hanaulux T BLUE 30 S	1	1.1.2019	31.12.2024
X	Vozík transp. a sklad T: MARTIN	1	1.1.2019	31.12.2024
X	Vyplachovač MEIKO T: KD 10.1AP/A	1	1.1.2019	31.12.2024
X	Zařízení klimatizační typ - hg 40	1	1.1.2019	31.12.2024
X	Dezinfektor podložních mís typ DISHER PICCOLO 500 DT	1	1.1.2019	31.12.2024

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 7			Export *.csv - Seznam č. 7			Přidat řádek	
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			Přidat řádek
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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>			<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Výkon 09563 - od 1.10.2014:

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných 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.

Výkon 51881 od 1.4.2016:

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných 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.

Přístroje a vybavení:

přístroj urodynamický typ Solartrrolley 4T - video výrobce MMS Holansko,  
výrobní číslo 097226, dodáno 19.12.2008, prohlášení o shodě ze dne 14.8.2008

Přístroje 0000000519 a 0000000520 je součástí cystofibroskopu.

Přístroj 0000000515 je součástí cystofibroskopu i cystoskopu.

Výkon 09561 od 1.1.2017:

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných 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.

Výkony 09567, 09569 od 1.7.2018:

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných 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.

Výkon 09572 od 1.1.2019:

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných 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.

Pro rok 2020 PZS garantuje zajištění emergency příjmu, vč. zajištění komplementu v režimu 24/7.

Výkon 76318 od 1.1.2022:

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných 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.

Výkony 01130, 01131, 01132, 01133 a 01134 od 1.1.2024:

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných 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.

Výkony 76031, 76033 a 76621:

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných 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.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.7.2021 formulář B s datem uplatnění od 1.1.2021.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu

