

IČO

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 7 | 2 | 5 | 3 | 2 | 3 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

IČZ smluvního ZZ

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

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 1 | 8 | 2 | 0 | N | 0 | 1 | 9 |  |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|

Záčíslí IČO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Název IČO

Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov,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

1.7.2024

Datum uplatnění do

31.12.2024

Typ BPRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 9 | 3 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Pracoviště urologie

VARIABILNÍ SYMBOL

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ |              |         |               |            |        |      |
|---------------------------------|--------------|---------|---------------|------------|--------|------|
|                                 | Město / Obec | Ulice   | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|                                 | Benešov      | Máchova |               | 400        | 256 30 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

|   |   |   |
|---|---|---|
| 7 | 0 | 6 |
|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☐ Ano

☒ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

|  |   |   |
|--|---|---|
|  | 2 | 9 |
|--|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |       | Pořadí | 1                    |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|--------|----------------------|
|                                       | od    | do    | od    | do     | místo provozování    |
| Pondělí                               |       |       | 14:00 | 19:00  | Benešov, Máchova 400 |
| Úterý                                 | 08:00 | 14:00 |       |        | Benešov, Máchova 400 |
| Středa                                | 08:00 | 14:00 |       |        | Benešov, Máchova 400 |
| Čtvrtek                               | 08:00 | 14:00 |       |        | Benešov, Máchova 400 |
| Pátek                                 | 08:00 | 14:00 |       |        | Benešov, Máchova 400 |
| Sobota                                |       |       |       |        | -                    |
| Neděle                                |       |       |       |        | -                    |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

|                      |                |          |            |                     |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
| L3                   | X              | 1.1.2024 | 31.12.2024 | 25,00               |

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 | 07:00 | 12:00 | 14:00 | 19:00 |
| Úterý   |       |       |       |       |
| Středa  | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:00 |
| Čtvrtek |       |       |       |       |
| Pátek   | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:00 |
| Sobota  |       |       |       |       |
| Neděle  |       |       |       |       |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

3

Počet hodin v týdnu

2

5

(zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

|   |  |
|---|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru |  |
| Platnost od                                   |  |
| Platnost do                                   |  |

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina  | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři   | L3                   | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 51,00    |
|  | 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 vzděláním 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 vzděláním se specializovanou způsobilostí.<br>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.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním   | 0,00     |
| JOP<br>(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<br>(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   | 80,00    |
|  | 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     |

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

☒ 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  |
|-------|---------|------|
|       | Benešov | 0201 |

# 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 |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | ■         | L3       | O        | 1.1.2024 | 31.12.2024 | 26,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | ■         | S3       | O        | 1.7.2017 | 31.12.2024 | 40,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | ■         | S3       | O        | 1.7.2017 | 31.12.2024 | 40,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |            |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |            |  |  |  |  |  |
|---|------------|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|--|------------|--|--|--|--|--|
| s. 2a   | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Datum od |  |  | Datum do   |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 1 | 1 | 3 | 0 | MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 1 | 1 | 3 | 1 | PSA DO 1,0 UG/L - INFORMACE V PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 1 | 1 | 3 | 2 | PSA 1,0 - 2,99 UG/L - INFORMACE V PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 1 | 1 | 3 | 3 | PSA 3 UG/L A VÍCE - INFORMACE V PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 1 | 1 | 3 | 4 | ODMÍTNUTÍ ZAŘAZENÍ DO PROGRAMU - INFORMACE V PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 6 | 1 | 5 | 1 | PROVEDENÍ KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U ŽENY V AMBULANCI  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 2 | 3 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 3 | 5 | UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 3 | 7 | UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 3 | 9 | UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 4 | 1 | UZ DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ CÉV BEZ B ZOBRAZENÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1 | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 3 | 5 | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM^2  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 4 | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM^2 - 30 CM^2  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 4 | 9 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 5 | 3 | UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 6 | 4 | PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |
|   | 5          | 1 | 8 | 8 | 1 | MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2024 |  |  | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 7 | 6 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM  | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ UROLOGEM   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM  | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 0 | 2 | 7 | UROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ U MUŽŮ S PSA 3+ V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY  | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 0 | 2 | 9 | UROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ PO PROVEDENÍ VYŠETŘENÍ MR PROSTATY V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 0 | 3 | 1 | UROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ PŘED PROVEDENÍM BIOPSIE PROSTATY V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 0 | 3 | 3 | UROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ PO PROVEDENÍ BIOPSIE PROSTATY V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY  | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 1 | 2 | 1 | NEFROSTOMOGRAM (JEN KLINICKÝ VÝKON)   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 1 | 2 | 3 | URETROCYSTOGRAFIE (JEN KLINICKÝ VÝKON BEZ RTG)  | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 1 | 2 | 5 | UROFLOWMETRIE   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 1 | 2 | 7 | CYSTOMETRIE PLNÍCÍ  | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 1 | 2 | 9 | SYNCHRONNÍ URODYNAMICKÝ ZÁZNAM  | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 1 | 3 | 1 | URETRÁLNÍ TLAKOVÝ PROFIL  | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 1 | 3 | 3 | KALIBRACE URETRY ŽENY   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 1 | 3 | 5 | FUNKČNÍ UROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ U PACIENTŮ S TĚŽKOU NEUROLOGICKOU PORUCHOU DOLNÍCH MOČOVÝCH CEST   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 2 | 1 | 1 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 2 | 1 | 3 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU DLOUHODOBÁ  | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 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 | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 2 | 1 | 7 | VÝPLACH MOČOVÉHO MĚCHÝŘE, ODSTRANĚNÍ KOAGUL, PŘÍPADNĚ INSTALACE TERAPEUTIKA DO MOČOVÉHO MĚCHÝŘE (KATETRIZACE NENÍ ZAPOČTENÁ)                              | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 2 | 1 | 9 | ZAVEDENÍ ENDOPROTÉZY (WALLSTENTU, UROSPIRÁLY) DO URETRY (JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 2 | 2 | 1 | DILATACE STRIKTURY URETRY ŽENY  | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 2 | 2 | 3 | DILATACE STRIKTURY URETRY MUŽE  | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 2 | 2 | 5 | SUPRAPUBICKÁ PUNKCE MĚCHÝŘE JEHLOU  | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 2 | 3 | 1 | PENIS - INTRAKAVERNOZNÍ INJEKCE VAZOAKTIVNÍCH LÁTEK   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 2 | 3 | 3 | ASPIRACE HYDROKELY  | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 2 | 5 | 1 | BIOPSIE VARLETE OBOUSTRANNÁ   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 2 | 5 | 3 | BIOPSIE Z PENISU  | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 2 | 5 | 5 | PUNKČNÍ BIOPSIE PROSTATY  | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 3 | 1 | 7 | VÝMĚNA EPICYSTOSTOMIE   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 3 | 1 | 8 | KOMPLETNÍ PROVEDENÍ A ANALÝZA ZÁZNAMŮ PACIENTŮ SE SYMPTOMY DOLNÍCH CEST MOČOVÝCH  | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 3 | 1 | 9 | FRENULOPLASTIKA JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 3 | 2 | 3 | SPONGIOKAVERNOZNÍ ZKRAT   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 3 | 2 | 9 | SNESENÍ PERIGENITÁLNÍCH KONDYLOMAT  | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 3 | 6 | 5 | PUNKČNÍ EPICYSTOSTOMIE  | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 3 | 9 | 5 | MEATOTOMIE A REKONSTRUKCE   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 3 | 9 | 7 | INCIZE A DRENÁŽ PERIURETRÁLNÍHO ABSCESU, HEMATOMU   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 3 | 9 | 9 | OPERACE KARUNKULY NEBO PROLAPSU URETRY (VČETNĚ ZAVEDENÍ PERM. CÉVKY)  | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 4 | 2 | 5 | REPOZICE PARAFIMOZY NEBO UVOLNĚNÍ PREPUCIA, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 4 | 2 | 7 | CIRKUMCIZE, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 4 | 4 | 9 | INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU SKROTA, VARLETE A NADVARLETE JEDNOSTRANNÁ   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 4 | 9 | 7 | VÝMĚNA NEFROSTOMIE  | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 5 | 1 | 1 | VÝKON FLEXIBILNÍM CYSTOSKOPEM   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 5 | 1 | 3 | VÝKON FLEXIBILNÍM URETERORENOSKOPEM   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 5 | 1 | 5 | BIOPSIE S KOAGULACÍ V DUTÉM SYSTÉMU LEDVINY (PŘÍČTI K NEFROSKOPII)  | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 5 | 2 | 9 | URETEROSKOPIE S TRIPSÍ KONKREMENTU NEBO EXTRAKCÍ VÍCEČETNĚ LITIÁZY (PŘÍČTI K URETEROSKOPII)   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 5 | 3 | 1 | CYSTOURETROSKOPIE   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 7 | 6 | 5 | 5 | 1 | PERKUTÁNNÍ PUNKCE A EV. SKLEROTIZACE CYSTY LEDVINY NEBO DRENÁŽ ABSCEU LEDVINY JEDNOSTRANNÁ              | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 5 | 5 | 5 | KOAGULACE V MĚCHÝŘI NEBO URETŘE, DISCIZE URETER. ÚSTÍ, SNESENÍ URETEROKÉLY (PŘIČTI K CYSTOSKOPII)       | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 5 | 6 | 5 | BIOPSIE EV. EXTRAKCE Z MĚCHÝŘE - CIZÍ TĚLESO, KONKREMENT, STENT (PŘIČTI K CYSTOSKOPII)                  | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 5 | 6 | 7 | APLIKACE TERAPEUTIK DO STĚNY MOČOVÉHO MĚCHÝŘE A URETRY  | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 5 | 6 | 9 | TRIPSE KONKREMENTU V MOČOVÉM MĚCHÝŘI S EXTRAKCÍ FRAGMENTŮ (PŘIČTI K ZÁKL. VÝKONU)                       | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 5 | 7 | 1 | OPTICKÁ URETROTOMIE   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 5 | 7 | 3 | VNITŘNÍ URETROTOMIE (OTIS)  | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 6 | 2 | 1 | PUNKČNÍ BIOPSIE PROSTATY V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY                            | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 6 | 2 | 3 | CÍLENÁ BIOPSIE PROSTATY POMOCÍ MR/UZ FÚZE OBRAZU V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY    | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 6 | 8 | 0 | 1 | POUŽITÍ TELEVIZNÍHO ŘETĚZCE PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 9 | 5 | 1 | 1 | UZ INTRAKAVITÁLNÍ VYŠETŘENÍ   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 9 | 5 | 1 | 5 | UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ                               | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 9 | 5 | 1 | 7 | UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ                                | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 1 | 8 | 4 | 3 | (DRG) KATETRIZACE URETERU   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 1 | 8 | 4 | 4 | (DRG) EXTRAKCE KONKREMENTU Z URETERU  | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 1 | 8 | 4 | 5 | (DRG) DISCIZE STRIKTURY URETERU   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 1 | 8 | 4 | 6 | (DRG) BIOPSIE URETERU   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 1 | 8 | 4 | 7 | (DRG) ZAVEDENÍ STENTU DO URETERU  | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 1 | 8 | 5 | 2 | (DRG) ZAVEDENÍ EXTRA-ANATOMICKÉHO STENTU  | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 1 | 8 | 8 | 7 | (DRG) ODSTRANĚNÍ PÍŠTĚLE ŽENSKÝCH POHLAVNÍCH ORGÁNŮ U PACIENTKY SE ZAVEDENÝM IMPLANTÁTEM V PÁNEVNÍM DNU | 1.7.2024 | 31.12.2024 |

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

| s.2b | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  | Datum od | Datum do   |
|------|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
|      | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                     | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|      | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|      | 0          | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|      | 0          | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET  | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|      | 0          | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|      | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ   | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|      | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ  | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
|      | 0          | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK  | 1.7.2024 | 31.12.2024 |

#### 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  |
|-----|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|-------------|----------------------------|----------|-----------|
|     | S000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky v ceně 7 mil. Kč   | Ultrazvukový přístroj      | W5C1753294    | 1             | Toshiba     |                            | 1.7.2024 | 31.7.2024 |
|     | S000000597 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky v ceně 5,5 mil. Kč | Ultrazvukový přístroj      | W5C1753294    | 1             | Toshiba     |                            | 1.7.2024 | 31.7.2024 |
|     | S000000599 | Sonograf se sondou pro intrakavitální vyšetření v ceně 3 mil. Kč     | Ultrazvukový přístroj      | W5C17532294   | 1             | Toshiba     |                            | 1.7.2024 | 31.7.2024 |
|     | 0000000088 | Cystoskop  |                            | 156W          | 1             | Olympus C+S | Cystoskop rigidní A209 13A | 1.7.2024 | 31.7.2024 |
|     | 0000000088 | Cystoskop  |                            | A22003A       | 1             | Olympus C+S | Cystoskop                  | 1.7.2024 | 31.7.2024 |



|  |            |  |  |            |   |                       |  |          |           |
|--|------------|--|--|------------|---|-----------------------|--|----------|-----------|
|  | 0000000089 | Cystoureteroskop (cena dle reg. listu 255 700,-)                                     |  | A22003A    | 1 | Olympus C+S           | Cystoureteroskop                                   | 1.7.2024 | 31.7.2024 |
|  | 0000000316 | Zdroj HF proudu pro resekci v dutině v ceně 0,3 mil. Kč                              |  | 11536046   | 1 | MGVIVA                | Zdroj HF proudu pro resekci                        | 1.7.2024 | 31.7.2024 |
|  | 0000000320 | Litotriptor elektrohydraulický   |  | M848       | 1 | Olympus C+S           | Litotriptor elektrohydraulický EU 140-070          | 1.7.2024 | 31.7.2024 |
|  | 0000000323 | Litotriptor sono pro močový měchýř   | Litotriptor ultrazvukový                             | M848       | 1 | Olympus C+S           | Litotriptor sono pro močový měchýř EU 140-070      | 1.7.2024 | 31.7.2024 |
|  | 0000000515 | Přístroj pro odběr tkáně   |  | A22003A    | 1 | Olympus C+S           | Přístroj pro odběr tkáně                           | 1.7.2024 | 31.7.2024 |
|  | 0000000526 | Přístroj uroodynamický cena 2 mil. Kč  | Přístroj uroodynamický                               | 688955     | 1 | Olympus C+S           | Optika urologická telescope Elite                  | 1.7.2024 | 31.7.2024 |
|  | 0000000526 | Přístroj uroodynamický v ceně 2 000 000,-  | Přístroj uroodynamický                               | 222168     | 1 | Medetron s.r.o.       | Uroodynamický modulární systém DYNAMIC PROXIMA     | 1.7.2024 | 31.7.2024 |
|  | 0000000526 | Přístroj uroodynamický cena 2 mil. Kč  | Přístroj uroodynamický                               | 694800     | 1 | Olympus C+S           | Optika urologická telescope Elite                  | 1.7.2024 | 31.7.2024 |
|  | 0000000526 | Přístroj uroodynamický cena 2 mil. Kč  | Přístroj uroodynamický                               | 7544978    | 1 | Olympus C+S           | Urologická věž Olypmus CV-170+CYF-VH Kit           | 1.7.2024 | 31.7.2024 |
|  | 0000000600 | Sonograf cena 1 mil. Kč  | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | W5C1753294 | 1 | Toshiba               | Ultrazvukový systém TOSHIBA XARIO 100 Platinum     | 1.7.2024 | 31.7.2024 |
|  | 0000000669 | TV řetězec (endoskopická kamera + monitor)   |  | 7887653    | 1 | Olympus C+S           | TV řetězec (endoskopická kamera + monitor) A22001A | 1.7.2024 | 31.7.2024 |
|  | 0000000682 | Ureteroskop flexibilní   |  | W703417    | 1 | Olympus C+S           | Ureteroskop flexibilní CYF 5                       | 1.7.2024 | 31.7.2024 |
|  | 0000000685 | Uretrotom optický pro endopyelotomii   |  | A22003A    | 1 | Olympus C+S           | Uretrotom optický pro endopyelotomii               | 1.7.2024 | 31.7.2024 |
|  | 0000000686 | Uretrotom Otisův   |  | 416415     | 1 | Olympus C+S           | Uretrotom Otisův                                   | 1.7.2024 | 31.7.2024 |
|  | 0000000687 | Uroflowmetr  |  | 222168     | 1 | Medetron s.r.o.       | Uroflowmetr-DYNAMIC PROXIMA                        | 1.7.2024 | 31.7.2024 |
|  | 0000000886 | Zařízení pro fúzi NMR, CT a PET CT s ultrasonografií v reálném čase v ceně 2 mil. Kč |  | 14472570   | 1 | Promedica Praha Group | SW packet Syngo fúzní CT _ MR3T                    | 1.7.2024 | 31.7.2024 |

| 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<br>PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) |                             |              |              |              |              |              |              |              |                |          |          |
|---|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5   | Registrační značka<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1.7.2024 - doplnění výkonů. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.5.2024 do 30.6.2024.

Platnost EP2 prodloužena do 31. 12. 2024.

Výkony 76621, 76623, které jsou nasmlouvány na IČP 20101936 odb. 706 s účinností od 1.7.2024, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkony 89511, 89517, 89515, které jsou nasmlouvány na IČP 20101936 odb. 706 s účinností od 1.5.2024, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkony 09555, 09556, 09557, které jsou nasmlouvány na IČP 20101936 odb. 706 s účinností od 1.1.2024, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 09141, který je nasmlouván na IČP 20101936 odb. 706 s účinností od 1.12.2021, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkony 09111, 09123, které jsou nasmlouvány na IČP 20101936 odb. 706 s účinností od 1.7.2020, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Od 1.1.2020 zařazen DRG marker 91887.

Od 1. 1. 2019 zařazen DRG markery 91843, 91844, 91845, 91846, 91847, 91852.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.