

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO              | 2 | 7 | 6 | 6 | 1 | 9 | 8 | 9 |
| IČZ smluvního ZZ | 8 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy    | 2 | 4 | 8 | 2 | M | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 9.10.10 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2025   |
| Číslo složky             |            |
| Číslo dodatku            |            |
| Datum uplatnění od       | 1.1.2025   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2029 |

Formulář obsahuje část

|   |                                   |  |
|---|-----------------------------------|--|
| <input checked="" type="radio"/> Smluvní i informativní | <input type="radio"/> Jen smluvní | <input type="radio"/> Jen informativní |
|---|-----------------------------------|--|

Typ CC

**PRACOVISŤE LŮŽKOVÉ PÉČE**  
součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C  
(část smluvní)

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 4 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

NÁZEV PRACOVISŤE

Otorinolaryngologické odd. - akutní lůžka

ČÍSLO PRIMARIÁTU

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

VARIABILNÍ SYMBOL

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 2 | 3 | 6 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA PRACOVISŤE**

| Město / Obec | Ulice             | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    |
|--------------|-------------------|---------------|------------|--------|
| Zlín         | Havlíčkov nábřeží |               | 600        | 762 75 |

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

|   |   |   |
|---|---|---|
| 7 | H | 1 |
|---|---|---|

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

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

DALŠÍ ODBORNOSTI

|           |                          |
|-----------|--------------------------|
| Odbornost | Smluvní lékový<br>paušál |
|-----------|--------------------------|

**KVALIFIKACE VEDOUcíHO LÉKAŘE PRACOVISŤE**

|   |  |
|---|--|
| Specializovaná způsobilost v oboru                        |  |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod |  |
| Jiná speciální odborná způsobilost                        |  |
| Osvědčení ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře |  |

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO LÉKAŘE NA PRACOVISŤI**

Počet dnů v týdnu

|   |
|---|
| 5 |
|---|

Počet hodin v týdnu

|  |   |   |
|--|---|---|
|  | 3 | 2 |
|--|---|---|

## POČET LŮŽEK PRACOVISTĚ

### AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  | 1 | 6 |
|  |  |   | 0 |

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

### NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | 0 |
|  |  |  | 0 |
|  |  |  | 0 |
|  |  |  | 0 |

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

Hospicová péče

### DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | 0 |
|  |  |  | 0 |

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

## SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVISTĚ INTENZIVNÍ, DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ NEBO NÁSLEDNÉ PÉČE v hodinách péče za týden (úvazek 1,0 = 40 hod / týden) (včetně vedoucího lékaře)

| Skupina  | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři   | L3                   | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 0,00     |
|  | 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,<br>klinický logoped,<br>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<br>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<br>zdravotnický<br>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   | 0,00     |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 0,00     |
|  | S1                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 0,00     |
|  | SBM                  | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity  | 0,00     |
|  | DI                   | Pracovník dopravy – Dispečer   |          |
|  | DD                   | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby   |          |
|  | DZS                  | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR  |          |

## NEJVYŠŠÍ KÓD INTENZIVNÍ PÉČE, PRO KTERÝ PRACOVISTĚ SPLŇUJE STANDARD PERSONÁLNÍHO, VĚCNÉHO A TECHNICKÉHO ZAJIŠTĚNÍ

|                             |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|--|--|--|--|--|
| pro péči o dospělé pacienty |  |  |  |  |  |
| pro péči o děti             |  |  |  |  |  |
| pro péči neonatologickou    |  |  |  |  |  |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |            |   |   |   |   |   |          |            |
|--|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
| s. 2a  | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  | Datum od | Datum do   |
|  | 0          | 0 | 6 | 0 | 2 | OD TYPU 02 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)                                | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 0          | 0 | 6 | 3 | 1 | OD TYPU 31 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)                                | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 0          | 0 | 6 | 3 | 2 | OD TYPU 32 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)                                | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 0          | 0 | 6 | 9 | 8 | OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 0          | 0 | 6 | 9 | 9 | OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 0          | 0 | 8 | 8 | 0 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =                   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 0          | 0 | 8 | 8 | 1 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =            | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7          | 1 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7          | 1 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) |            |   |   |   |   |   |          |            |
|--|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
| s.2b   | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  | Datum od | Datum do   |
|  | 0          | 4 | 5 | 0 | 8 | LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ GINGIVY/SLIZNICE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 0          | 4 | 8 | 3 | 0 | SUTURA RÁNY SLIZNICE DO 5 CM, 1 VRSTVA  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 0          | 4 | 8 | 5 | 0 | ODSTRANĚNÍ UZDIČKY JAZYKA   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 0          | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 0          | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 0          | 9 | 2 | 5 | 1 | PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 0          | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 1          | 5 | 9 | 0 | 0 | ENDOSKOPICKÁ DILATACE STENÓZ TRÁVICÍ TRUBICE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 1          | 5 | 9 | 1 | 0 | ENDOSKOPICKÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z JÍCNU A ŽALUDKU   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 2          | 5 | 1 | 1 | 5 | ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST PŘI BRONCHOSKOPII   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 3          | 1 | 1 | 3 | 0 | PŘIJETÍ DOPROVODU DÍTĚTE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5          | 1 | 1 | 1 | 1 | OPERACE CYSTY NEBO HEMANGIOMU NEBO LIPOMU NEBO PILONIDÁLNÍ CYSTY  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5          | 1 | 1 | 1 | 5 | OPERACE KRČNÍHO DIVERTIKLU JÍCNU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5          | 1 | 1 | 2 | 5 | TYREOIDEKTOMIE TOTÁLNÍ NEBO OBOUSTRANNÁ SUBTOTÁLNÍ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5          | 1 | 1 | 2 | 7 | HEMITYREOIDEKTOMIE (TOTÁLNÍ LOBEKTOMIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY)  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5          | 1 | 8 | 1 | 1 | INCIZE A DRENÁŽ ABSCEU NEBO HEMATOMU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5          | 1 | 8 | 2 | 5 | SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6          | 1 | 1 | 1 | 3 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6          | 1 | 1 | 1 | 5 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6          | 1 | 1 | 2 | 9 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6          | 1 | 1 | 3 | 1 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA VÍCE NEŽ 10 CM  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6          | 1 | 1 | 4 | 7 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM <sup>2</sup>   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6          | 1 | 1 | 4 | 9 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM OD 10 DO 20 CM <sup>2</sup>   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6          | 1 | 1 | 5 | 1 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 20 CM <sup>2</sup>  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6          | 1 | 3 | 1 | 1 | VELOFARYNGOFIXACE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6          | 1 | 4 | 2 | 1 | OPERACE TVRDÉHO A MĚKKÉHO NOSU PRO FUNKČNÍ PORUCHU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6          | 1 | 4 | 2 | 2 | RINOPLASTIKA - MĚKKÝ NOS  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6          | 1 | 4 | 2 | 5 | OPERACE RINOFYMY  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6          | 2 | 6 | 1 | 0 | ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU DO 1 % POVRCHU TĚLA  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 6 | 5 | 6 | 1 | 1 | EXCIZE LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ NAD 4 CM   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 5 | 6 | 1 | 3 | EXCIZE LÉZE V ÚSTNÍ DUTINĚ - OD 2 CM DO 4 CM  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 5 | 6 | 1 | 5 | EXCIZE LÉZE V ÚSTNÍ DUTINĚ - DO 2 CM (VČETNĚ JAZYKA)  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 5 | 9 | 3 | 5 | REPOZICE A FIXACE ZLOMENINY ZYGOMATIKOMAXILÁRNÍHO KOMPLEXU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 5 | 9 | 5 | 3 | OPERACE RANULY  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 0 | 3 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON LATERALITY KE SCREENINGU A RESCREENINGU SLUCHU - UCHO PRAVÉ, NEGATIVNÍ SCREENING, SLUCH V NORMĚ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 0 | 3 | 2 | SIGNÁLNÍ VÝKON LATERALITY KE SCREENINGU A RESCREENINGU SLUCHU - UCHO PRAVÉ, POZITIVNÍ SCREENING, PORUCHA SLUCHU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 0 | 3 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON LATERALITY KE SCREENINGU A RESCREENINGU SLUCHU - UCHO LEVÉ, NEGATIVNÍ SCREENING, SLUCH V NORMĚ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 0 | 3 | 4 | SIGNÁLNÍ VÝKON LATERALITY KE SCREENINGU A RESCREENINGU SLUCHU - UCHO LEVÉ, POZITIVNÍ SCREENING, PORUCHA SLUCHU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | TÓNOVÁ AUDIOMETRIE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 1 | 1 | 3 | KALORICKÝ TEST  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 1 | 1 | 5 | VYŠETŘENÍ SEMISPONTÁNNÍCH VESTIBULÁRNÍCH JEVŮ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 1 | 2 | 3 | ROTAČNÍ TESTY K VYŠETŘENÍ PORUCH ROVNOVÁHY  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 1 | 2 | 5 | VYŠETŘENÍ SPONTÁNNÍHO VESTIBULÁRNÍHO NYSTAGMU A VESTIBULOSPINÁLNÍCH JEVŮ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 1 | 3 | 3 | OTOSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ POMOCÍ OPTIKY - OBOUSTRANNÝ VÝKON   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 1 | 3 | 9 | ENDOSKOPIE S ÚZKOPÁSMOVÝM ZOBRAZENÍM V OTORINOLARYNGOLOGII  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 2 | 1 | 1 | BIOPSIE Z NOSU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 2 | 1 | 2 | DIAFANOSKOPIE VEDLEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 2 | 1 | 3 | ENDOSKOPIE PARANASÁLNÍ DUTINY   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 2 | 1 | 4 | RINOMANOMETRIE JEDNODUCHÁ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 2 | 1 | 6 | OLFAKTOMETRIE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 3 | 1 | 1 | LARYNGOSKOPIE PŘÍMÁ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 3 | 1 | 3 | NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE ZVĚTŠOVACÍ ENDOSKOPICKOU OPTIKOU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 3 | 1 | 5 | LARYNGOSKOPIE NEBO EPIFARYNGOSKOPIE FLEXIBILNÍ OPTIKOU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 3 | 1 | 7 | NASOEPIFARYNGOSKOPIE RIGIDNÍ OPTIKOU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 3 | 1 | 9 | ESOFAGOSKOPIE RIGIDNÍ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 5 | 1 | 1 | VYJMUTÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 5 | 1 | 5 | OPERAČNÍ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 5 | 1 | 7 | ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA ZE STŘEDOUŠÍ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 5 | 1 | 9 | RESEKCE BOLTCE S PRIMÁRNÍ SUTUROU   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 5 | 2 | 1 | RESEKCE BOLTCE S POSUNEM KOŽNÍHO LALOKU MÍSTNĚ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 5 | 2 | 3 | INCIZE A DRENÁŽ BOLTCE PRO PERICHONDRITIDU NEBO HEMATOM   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 5 | 2 | 5 | LOKÁLNÍ ODSTRANĚNÍ POLYPU ZE ZVUKOVODU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 5 | 2 | 7 | EXCIZE JEDNODUCHÉ EXOSTÓZY VE ZVUKOVODU   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 5 | 2 | 9 | EXCIZE VÍCEČETNÝCH EXOSTÓZ ZVUKOVODU KOMPLIKOVANÁ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 5 | 3 | 0 | REKONSTRUKCE ZADNÍ HORNÍ STĚNY ZVUKOVODU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 5 | 3 | 1 | PLASTICKÁ OPERACE ATRÉZIE ZVUKOVODU   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 5 | 3 | 3 | PARACENTÉZA BUBÍNKU EVENTUÁLNĚ S ASPIRACÍ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 5 | 3 | 5 | PARACENTÉZA VČETNĚ ASPIRACE SE ZAVEDENÍM DRENÁŽE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 5 | 3 | 6 | UZÁVĚR PÍŠTĚLE MASTOIDEÁLNÍ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 5 | 3 | 7 | MASTOIDEKTOMIE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 5 | 3 | 9 | TYMPANOMASTOIDEKTOMIE NEBO ATTIKOANTROTOMIE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 5 | 4 | 1 | REVIZE PO ATTIKOANTROMASTOIDEKTOMII   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 5 | 4 | 3 | OBLITERACE MASTOIDEÁLNÍ DUTINY  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 5 | 4 | 4 | ZÁKRYT PERFORACE V BUBÍNKU PROTÉZKOU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 5 | 4 | 5 | MYRINGOPLASTIKA   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 5 | 4 | 7 | TYMPANOPLASTIKA S OSSIKULOPLASTIKOU   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 5 | 4 | 9 | TYMPANOPLASTIKA S REKONSTRUKCÍ ŘETĚZU KŮSTEK  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 5 | 5 | 1 | TYMPANOTOMIE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 5 | 5 | 3 | TYMPANOTOMIE S ODSTRANĚNÍM STŘEDOUŠNÍHO TUMORU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 5 | 5 | 5 | MOBILIZACE TRMÍNKU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 7 | 1 | 5 | 5 | 7 | STAPEDEKTOMIE NEBO STAPEDOTOMIE S PROTÉZKOU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 5 | 5 | 9 | DEKOMPRESIE LÍCNÍHO NERVU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 5 | 6 | 3 | KATETRIZACE EUSTACHOVY TUBY JEDNOSTRANNÁ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 5 | 6 | 5 | POLITZERACE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 1 | 1 | VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - JEDNODUCHÉ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 1 | 2 | VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - KOMPLIKOVANÉ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 1 | 3 | INTRAMUKÓZNÍ INJEKCE DO NOSNÍ SLIZNICE JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON                         | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 1 | 4 | ANEMIZACE S ODSÁVÁNÍM Z VEDLEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN                                     | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 1 | 5 | EXCIZE JEDNOHO NOSNÍHO POLYPU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 1 | 7 | EXCIZE VÍCEČETNÝCH NOSNÍCH POLYPŮ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 1 | 9 | EXSTIRPACE ANTROCHOANÁLNÍHO POLYPU   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 2 | 1 | ELEKTROKOAGULACE NOSNÍ SLIZNICE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 2 | 3 | TERAPIE EPISTAXE KAUTERIZACÍ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 2 | 5 | PŘEDNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM                                 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 2 | 7 | ZADNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PRO EPISTAXI   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 2 | 9 | ODSTRANĚNÍ ZADNÍ NOSNÍ TAMPONÁDY   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 3 | 0 | BALÓNKOVÁ NOSNÍ TAMPONÁDA PŘI EPISTAXI PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM                 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 3 | 1 | EXCIZE Z NAZOFARYNGU   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 3 | 3 | DRENÁŽ HEMATOMU NEBO ABSCESU NOSNÍHO SEPTA   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 3 | 5 | MUKOTOMIE NEBO KONCHEKTOMIE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 3 | 7 | EXCIZE INTRANAZÁLNÍ LÉZE Z LATERÁLNÍ RINOTOMIE                                       | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 3 | 9 | ENDOSKOPICKÁ OPERACE V NOSNÍ DUTINĚ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 4 | 1 | SUBMUKÓZNÍ RESEKCE NOSNÍ PŘEPÁŽKY  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 4 | 3 | KOREKCE PERFORACE NOSNÍHO SEPTA  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 4 | 5 | REPARACE NOSNÍ ATREZIE TRANSNAZÁLNĚ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 4 | 9 | RESEKCE SPINY NEBO KRISTY NOSNÍ PŘEPÁŽKY   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 5 | 1 | SEPTOPLASTIKA  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 5 | 3 | ZAVŘENÁ REPOZICE FRAKTURY KŮSTEK NOSNÍCH   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 5 | 5 | OTEVŘENÁ REPOZICE ZLOMENINY NOSNÍCH KŮSTEK   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 5 | 7 | TRANSANTRÁLNÍ REPOZICE FRAKTURY SPODINY OČNICE (BLOW-OUT)                            | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 6 | 0 | ODSTRANĚNÍ VZPĚRY PO OPERACI BLOW OUT FRACTURE                                       | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 6 | 1 | VÝPLACH ČELISTNÍ DUTINY  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 6 | 3 | PUNKCE ČELISTNÍ DUTINY A VÝPLACH JEDNOSTRANNĚ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 6 | 5 | FENESTRACE ČELNÍ DUTINY  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 6 | 7 | RADIKÁLNÍ OPERACE ČELNÍ DUTINY   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 6 | 9 | REKONSTRUKCE PO RADIKÁLNÍ OPERACI ČELNÍCH DUTIN                                      | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 7 | 1 | MAXILÁRNÍ INTRANAZÁLNÍ ANTROSTOMIE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 7 | 3 | CALDWELL-LUCOVA OPERACE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 7 | 5 | OPER. SEC. JANSEN-RITTER, OPER. SEC. KILLIAN   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 7 | 7 | ETMOIDEKTOMIE ENDONAZÁLNÍ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 7 | 9 | ZEVNÍ ETMOIDEKTOMIE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 8 | 1 | SFENOIDOTOMIE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 6 | 8 | 3 | LIGATURA A. ETHMOIDALIS ANT.   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 1 | 1 | ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z LARYNGU   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 1 | 3 | NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE S ODSTRANĚNÍM LÉZE NEBO CIZÍHO TĚLESA HYPOFARYNGU NEBO LARYNGU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 1 | 7 | TRACHEOTOMIE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 1 | 9 | VÝMĚNA TRACHEOSTOMICKÉ KANYLY  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 2 | 3 | UZAVŘENÍ PERZISTUJÍCÍHO TRACHEOTOMICKÉHO KANÁLU                                      | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 2 | 9 | ODSTRANĚNÍ POLYPU NEBO JINÉHO NOVOTVARU Z HRTANU NEBO HYPOFARYNGU                    | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 3 | 1 | LARYNGEKTOMIE ROZŠÍŘENÁ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 3 | 3 | LARYNGEKTOMIE TOTÁLNÍ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 3 | 4 | LARYNGEKTOMIE ČÁSTEČNÁ VERTIKÁLNÍ FRONTOLATERÁLNÍ                                    | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 3 | 5 | LARYNGOFISSURA (THYREOTOMIE) VČETNĚ DALŠÍHO ENDOLARYNGEÁLNÍHO VÝKONU                 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 7 | 1 | 7 | 3 | 7 | LARYNGEKTOMIE ČÁSTEČNÁ - SUPRAGLOTICKÁ HORIZONTÁLNÍ VČETNĚ REKONSTRUKCE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 3 | 9 | ARYTENOIDEKTOMIE ZE VNÍM PŘÍSTUPEM  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 4 | 7 | ČÁSTEČNÁ EXSTIRPACE KRČNÍCH UZLIN   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 4 | 9 | BLOKOVÁ DISEKCE KRČNÍCH UZLIN   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 5 | 1 | EXENTERACE KRČNÍCH UZLIN JEDNOSTRANNÁ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 5 | 3 | UZÁVĚR OROANTRÁLNÍ KOMUNIKACE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 5 | 5 | UZÁVĚR ANTROALVEOLÁRNÍ KOMUNIKACE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 5 | 7 | FARYNGEKTOMIE PARCIÁLNÍ - TRANSHYOIDNÍ NEBO LATERÁLNÍ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 5 | 8 | LATERÁLNÍ FARYNGOTOMIE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 5 | 9 | FARYNGOLARYNGEKTOMIE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 6 | 0 | TRANSHYOIDNÍ FARYNGOTOMIE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 6 | 1 | EXSTIRPACE STŘEDNÍ KRČNÍ CYSTY NEBO PÍŠTĚLE VČETNĚ RESEKCE JAZYKY   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 6 | 3 | TONZILEKTOMIE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 6 | 5 | ADENOTOMIE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 6 | 7 | SIALOLITEKTOMIE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 6 | 9 | EXSTIRPACE SUBMANDIBULÁRNÍ NEBO SUBLINGUÁLNÍ ŽLÁZY  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 7 | 1 | PAROTIDEKTOMIE TOTÁLNÍ KONZERVATIVNÍ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 7 | 3 | PAROTIDEKTOMIE RADIKÁLNÍ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 7 | 5 | PAROTIDEKTOMIE LATERÁLNÍ KONZERVATIVNÍ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 7 | 7 | PŘÍUŠNÍ ŽLÁZA - EXCIZE MALÉHO TUMORU, EVENT. BIOPSIE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 8 | 1 | SONDÁŽ, DILATACE, VÝPLACH SLINNÉ ŽLÁZY  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 8 | 5 | KRIKO-FARYNGEÁLNÍ MYOTOMIE S RESEKČÍ DIVERTIKLU   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 8 | 7 | INCIZE, DRENÁŽ PERITONZILÁRNÍHO EVENTUÁLNĚ FARYNGEÁLNÍHO ABSCESU NEBO HEMATOMU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 8 | 9 | DILATACE PO INCIZI PERITONZILÁRNÍHO ABSCESU   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 9 | 1 | EXSTIRPACE LATERÁLNÍ KRČNÍ CYSTY  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 9 | 3 | EXSTIRPACE LATERÁLNÍ KRČNÍ PÍŠTĚLE VČETNĚ TONZILEKTOMIE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 7 | 9 | 5 | EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU PAROTICKÉ KRAJINY  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 8 | 1 | 3 | LIGATURA A. MAXILLARIS INT.   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 8 | 1 | 5 | EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU HLAVY A KRKU DO 10 CM  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 8 | 1 | 7 | EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU HLAVY A KRKU NAD 10 CM   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 8 | 2 | 1 | LASER V ORL Á 10 MINUT  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 8 | 2 | 3 | POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 3 | 0 | 1 | 1 | SLOVNÍ AUDIOMETRIE DO SLUCHÁTEK NEBO VE VOLNÉM POLI, DISKRIMINAČNÍ TEST   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 3 | 0 | 1 | 3 | TESTY NA AGRAVACI A SIMULACI  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 3 | 0 | 1 | 5 | SPECIÁLNÍ AUDIOMETRICKÉ TESTY   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 3 | 0 | 1 | 7 | ORIENTAČNÍ IMPEDANCMETRIE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 3 | 0 | 1 | 9 | VYŠETŘENÍ IMPEDANCE STŘEDOUŠNÍ A STŘEDOUŠNÍCH REFLEXŮ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 3 | 0 | 2 | 1 | VYŠETŘENÍ KOROVÝCH EVOKOVANÝCH ODPOVĚDÍ NA ZVUKOVÉ PODNĚTY (CERA)   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 3 | 0 | 2 | 3 | VYŠETŘENÍ KMENOVÝCH EVOKOVANÝCH POTENCIÁLŮ ZVUKOVÝCH (BERA) ZA ÚČELEM STANOVENÍ SLUCHOVÉHO PRAHU                                      | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 3 | 0 | 2 | 4 | VYŠETŘENÍ KMENOVÝCH EVOKOVANÝCH POTENCIÁLŮ ZVUKOVÝCH (BERA) ZA ÚČELEM POSOUZENÍ FUNKCE KMENE MOZKOVÉHO U RETROKOCHLEÁRNÍCH VAD SLUCHU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 3 | 0 | 2 | 8 | SCREENING SLUCHU U NOVOROZENCE - OTOAKUSTICKÉ EMISE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 3 | 0 | 2 | 9 | RESCREENING SLUCHU U NOVOROZENCE (KOJENCE) - OTOAKUSTICKÉ EMISE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 6 | 8 | 0 | 1 | POUŽITÍ TELEVIZNÍHO ŘETĚZCE PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 7 | 3 | 4 | (DRG) ZAVEDENÍ UŠNÍHO IMPLANTÁTU PRO PŘÍMÉ KOSTNÍ VEDENÍ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 7 | 4 | 4 | (DRG) VIDEOSKOPICKÝ VÝKON NA ŠTÍTNÉ ŽLÁZE ČI PŘÍŠTÍTNÝCH TĚLÍSKÁCH  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 9 | 3 | 5 | (DRG) ČASNÁ INDIKACE PALIATIVNÍ PÉČE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 9 | 3 | 6 | (DRG) ZAHÁJENÍ TERMINÁLNÍ PALIATIVNÍ PÉČE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 9 | 3 | 7 | (DRG) PROVEDENÍ NUTRIČNÍHO SCREENINGU - NEGATIVNÍ VÝSLEDEK  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 9 | 3 | 8 | (DRG) PROVEDENÍ NUTRIČNÍHO SCREENINGU - POZITIVNÍ VÝSLEDEK  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 9 | 8 | 1 | (DRG) DOBRĚ DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 9 | 8 | 2 | (DRG) STŘEDNĚ (MÍRNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 9 | 1 | 9 | 8 | 3 | (DRG) NÍZCE (SLABĚ, ŠPATNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 9 | 8 | 4 | (DRG) NEDIFERENCOVANÝ (ANAPLASTICKÝ) ZHOUBNÝ NOVOTVAR  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 9 | 8 | 5 | (DRG) ZHOUBNÝ NOVOTVAR S NEURČENÝM STUPNĚM DIFERENCIACE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 9 | 9 | 0 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU 0   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 9 | 9 | 1 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU I   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 9 | 9 | 2 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU II  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 9 | 9 | 3 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU III   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 9 | 9 | 4 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU IV  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 9 | 9 | 5 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU NEZNÁMO   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 9 | 9 | 5 | 1 | (VZP) BONIFIKAČNÍ KÓD ZA HOSPITALIZACI PACIENTA S MORBIDNÍ OBEZITOU S HMOTNOSTÍ OD 160 KG DO 200 KG V LŮŽKOVÉ PÉČI           | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 9 | 9 | 5 | 2 | (VZP) BONIFIKAČNÍ KÓD ZA HOSPITALIZACI PACIENTA S MORBIDNÍ OBEZITOU S HMOTNOSTÍ NAD 200 KG V LŮŽKOVÉ PÉČI                    | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 9 | 9 | 8 | 0 | (DRG) PACIENT S DIAGNOSTIKOVANÝM POLYTRAUMATEM S ISS>=15 HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZARÍZENÍ                                 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 9 | 9 | 8 | 1 | (VZP) PACIENT HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZARÍZENÍ PRO ÚRAZOVÉ DIAGNÓZY (KROMĚ POLYTRAUMAT), KTERÉ PATŘÍ DO PÉČE TRAUMACENTRA | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – výkony prováděné na operačních sálech (seznam č. 2d) |            |              |          |          |
|---|------------|--------------|----------|----------|
| s.2d  | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |

| SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7) |         |     |       |              |          |          |
|---|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
| s. 7  | Skupina | Kód | Název | Smluvní cena | Datum od | Datum do |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář je účinný od 1.1.2025.

\*\*\*\*\*

Celkový nasmlouvaný počet lůžek v rámci primariátu je nepřekročitelný.

Poskytovatel garantuje, že je vybaven lůžky pro péči o pacienty s nadměrnou tělesnou hmotností nad 160 kg a nad 200 kg.

Výkon 71721, který je nasmlouván na IČP 82001140 odb. 7H1 s účinností od 1.1.2024, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.