

IČO	2	7	5	2	0	5	3	6
IČZ smluvního ZZ	6	5	0	0	1	0	0	0
Číslo smlouvy	2	4	6	5	M	0	0	1

Název IČO Nemocnice Pardubického kraje, a.s.

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 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

Typ B PRACOVISŤE – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)	6	5	0	0	1	3	8	1
PRACOVISŤE JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVISŤE	Intervenční radiologie					
VARIABILNÍ SYMBOL	4	9	0	0	0	0

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE					PSČ	Poř.
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné			
Pardubice	Kyjevská		44		532 03	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE	8	1	0
PRACOVISŤE JE HRAZENO FORMOU KKVP	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

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

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2017	31.12.2029	8,00

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	10:00		
Úterý	08:00	10:00		
Středa	08:00	10:00		
Čtvrtek	08:00	09:00		
Pátek	08:00	09:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

8

(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	155,00
	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	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)	104,00
	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

1

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	<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
	Kolín	0204
	Pardubický kraj	053
	Chrudim	0531
	Pardubice	0532

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 PRACOVIŠTI (seznam č.1)																												
s. 1	Rodné číslo (bez lomítka)										Příjmení	Jméno	Titul	Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapa cita	Fun. lic.1	Fun. lic.2	Fun. lic.3	Fun. lic.4	Fun. lic.5	Fun. lic.6	Fun. lic.7	Fun. lic.8	Fun. lic.9	Fun. li.10
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.4.2019	31.12.2029	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		L3	O	1.1.2019	31.12.2029	1,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	L3	O	1.1.2017	31.12.2029	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		L3	O	1.10.2019	31.12.2029	6,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.4.2019	31.12.2029	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		L3	O	1.4.2019	31.12.2029	20,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		L3	O	1.1.2019	31.12.2029	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.4.2024	31.12.2029	24,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		L3	O	1.10.2023	31.12.2029	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	7	6	0	4	(DRG) BIOPSIE JATER, TRANSJUGULÁRNĚ							1.1.2025		31.12.2029				
	0	7	6	0	5	(DRG) BIOPSIE KOSTNÍ DŘENĚ, PERKUTÁNNĚ							1.1.2025		31.12.2029				
	0	7	6	0	6	(DRG) BIOPSIE LEDVINY, PERKUTÁNNÍM JUGULÁRNÍM PŘÍSTUPEM							1.1.2025		31.12.2029				
	0	7	6	0	7	(DRG) BIOPSIE PERIFERNÍHO NERVU, PERKUTÁNNĚ							1.1.2025		31.12.2029				
	0	7	6	0	8	(DRG) DEKOMPRESIE DISKU V OBLASTI BEDERNÍ PÁTEŘE, PERKUTÁNNĚ							1.1.2025		31.12.2029				
	0	7	6	0	9	(DRG) DESTRUKCE DISKU V OBLASTI HRUDNÍ A NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE, PERKUTÁNNĚ							1.1.2025		31.12.2029				
	0	7	6	1	0	(DRG) DESTRUKCE JATERNÍ LÉZE, PERKUTÁNNĚ							1.1.2025		31.12.2029				
	0	7	6	1	1	(DRG) DESTRUKCE JATERNÍ LÉZE, TRANSARTERIÁLNĚ							1.1.2025		31.12.2029				
	0	7	6	1	2	(DRG) DESTRUKCE KRČNÍHO SYMPATICKÉHO PLEXU, PERKUTÁNNĚ							1.1.2025		31.12.2029				
	0	7	6	1	3	(DRG) DESTRUKCE LÉZE OBRATLE KRČNÍ PÁTEŘE, PERKUTÁNNĚ							1.1.2025		31.12.2029				
	0	7	6	1	4	(DRG) DESTRUKCE LÉZE PANKREATU, PERKUTÁNNĚ							1.1.2025		31.12.2029				
	0	7	6	1	5	(DRG) DESTRUKCE LÉZE PLÍCE, PERKUTÁNNĚ							1.1.2025		31.12.2029				
	0	7	6	1	6	(DRG) DESTRUKCE LÉZE SLEZINY, PERKUTÁNNĚ							1.1.2025		31.12.2029				
	0	7	6	1	7	(DRG) DESTRUKCE PARENCHYMOVÉ LÉZE LEDVINY, PERKUTÁNNĚ							1.1.2025		31.12.2029				
	0	7	6	1	8	(DRG) DILATACE URETERU, PERKUTÁNNĚ							1.1.2025		31.12.2029				
	0	7	6	1	9	(DRG) DISSEKTOMIE V OBLASTI BEDERNÍ PÁTEŘE, PERKUTÁNNĚ							1.1.2025		31.12.2029				
	0	7	6	2	0	(DRG) DRENÁŽ ŽLUČNÍKU, PERKUTÁNNĚ							1.1.2025		31.12.2029				
	0	7	6	2	1	(DRG) NEFROSTOMIE, PERKUTÁNNĚ							1.1.2025		31.12.2029				
	0	7	6	2	2	(DRG) PUNKCE ŽLUČNÍKU, PERKUTÁNNĚ							1.1.2025		31.12.2029				
	0	7	6	2	3	(DRG) TRANSHEPATICKÁ DILATACE ŽLUČOVODU SE ZAVEDENÍM STENTU, PERKUTÁNNĚ							1.1.2025		31.12.2029				
	0	7	6	2	4	(DRG) TRANSHEPATICKÁ DILATACE ŽLUČOVODU, PERKUTÁNNĚ							1.1.2025		31.12.2029				
	0	7	6	2	5	(DRG) TRANSHEPATICKÉ ODSTRANĚNÍ KONKREMENTU ZE ŽLUČOVODU, PERKUTÁNNĚ							1.1.2025		31.12.2029				
	0	7	6	2	8	(DRG) ÚPRAVA NEFROSTOMIE, PERKUTÁNNĚ							1.1.2025		31.12.2029				
	0	7	6	2	9	(DRG) ZAVEDENÍ HRUDNÍHO DRĚNU DO PLEURÁLNÍ DUTINY, PERKUTÁNNĚ							1.1.2025		31.12.2029				
	0	7	6	3	0	(DRG) DRENÁŽ PLEURÁLNÍ DUTINY, PERKUTÁNNĚ							1.1.2025		31.12.2029				
	0	7	6	3	1	(DRG) BIOPSIE MEDIASTINA, PERKUTÁNNĚ							1.1.2025		31.12.2029				
	0	7	6	3	2	(DRG) DRENÁŽ ABSCEU JATER, PERKUTÁNNĚ							1.1.2025		31.12.2029				
	0	7	6	3	3	(DRG) PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATICKÁ ZEVNĚ - VNITŘNÍ DRENÁŽ, PERKUTÁNNĚ							1.1.2025		31.12.2029				
	0	7	6	3	4	(DRG) PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATICKÁ ZEVNÍ DRENÁŽ, PERKUTÁNNĚ							1.1.2025		31.12.2029				

	0	7	6	3	5	(DRG) EXTERNÍ DRENÁŽ PANKREATU, TRANSKUTÁNNÍM PŘÍSTUPEM	1.1.2025	31.12.2029
	0	7	6	3	6	(DRG) PUNKCE CYSTY LEDVINY, PERKUTÁNNĚ	1.1.2025	31.12.2029
	0	7	6	3	7	(DRG) BIOPSIE BŘIŠNÍ NEBO HRUDNÍ STĚNY, NEBO MĚKKÝCH TKÁNÍ, PERKUTÁNNĚ	1.1.2025	31.12.2029
	0	7	6	3	8	(DRG) BIOPSIE KOSTI NEBO KLOUBU, PERKUTÁNNĚ	1.1.2025	31.12.2029
	0	7	6	3	9	(DRG) BIOPSIE LYMFATICKÉ UZLINY, PERKUTÁNNĚ	1.1.2025	31.12.2029
	0	7	6	4	0	(DRG) BIOPSIE MLÉČNÉ ŽLÁZY, PERKUTÁNNĚ	1.1.2025	31.12.2029
	0	7	6	4	1	(DRG) BIOPSIE PARENCHYMATÓZNÍHO ORGÁNU, PERKUTÁNNĚ	1.1.2025	31.12.2029
	0	7	6	4	2	(DRG) BIOPSIE PLEURY NEBO PERITONEA, PERKUTÁNNĚ	1.1.2025	31.12.2029
	0	7	6	4	3	(DRG) BIOPSIE SLINNÉ ŽLÁZY, PERKUTÁNNĚ	1.1.2025	31.12.2029
	0	7	6	4	4	(DRG) BIOPSIE SVALU, ŠLACHY NEBO FASCIE, PERKUTÁNNĚ	1.1.2025	31.12.2029
	0	7	6	4	5	(DRG) DESTRUKCE LÉZE KOSTI, PERKUTÁNNĚ	1.1.2025	31.12.2029
	0	7	6	4	6	(DRG) PERKUTÁNNÍ AUGMENTACE KOSTI (KOSTNÍM) CEMENTEM	1.1.2025	31.12.2029
	0	7	6	4	7	(DRG) PERKUTÁNNÍ BALÓNKOVÁ REPOZICE OBRATLE S NÁSLEDNÝM VYPLNĚNÍM CEMENTEM	1.1.2025	31.12.2029
	0	7	6	4	8	(DRG) PERKUTÁNNÍ BALÓNKOVÁ REPOZICE OBRATLE SE ZAVEDENÍM SPINÁLNÍHO STENTU S NÁSLEDNÝM VYPLNĚNÍM CEMENTEM	1.1.2025	31.12.2029
	0	7	6	4	9	(DRG) SKLEROTIZACE INTRAABDOMINÁLNÍ CYSTY, PERKUTÁNNĚ	1.1.2025	31.12.2029
	0	7	6	5	0	(DRG) SKLEROTIZACE LYMFANGIOMU, INJEKČNĚ PERKUTÁNNĚ	1.1.2025	31.12.2029
	0	7	6	5	1	(DRG) ZNAČENÍ LYMFATICKÉ UZLINY LOKALIZAČNÍM DRÁTKEM, PERKUTÁNNĚ	1.1.2025	31.12.2029
	0	7	6	5	2	(DRG) ZNAČENÍ ORGÁNOVÉ LÉZE LOKALIZAČNÍM DRÁTKEM, PERKUTÁNNĚ	1.1.2025	31.12.2029
	0	7	6	5	3	(DRG) DRENÁŽ KOLEKCE ORGÁNU, PERKUTÁNNĚ	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	1	3	5	UZ VÝŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	1	3	7	UZ VÝŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	1	3	9	UZ VÝŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	2	2	5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM^2 - 30 CM^2	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	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	1	1	4	0	ZAVEDENÍ PERIFERNĚ ZAVEDENÉHO CENTRÁLNÍHO KATETRU - PICC	1.1.2025	31.12.2029
	1	5	2	5	0	SONO EPIGASTRIA S UŽITÍM BAREVNÉHO MAPOVÁNÍ A DVOUROZMĚRNÝM DOPPLEROVSKÝM VÝŠETŘENÍM CĚV ABDOMINÁLNÍ OBLASTI	1.1.2025	31.12.2029
	5	1	6	3	1	RFA - RADIOFREKVENČNÍ ABLACE METASTÁZ ČI PRIMÁRNÍCH NÁDORŮ - JEDNO LOŽISKO	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	1	6	1	CHOLANGIOGRAFIE PEROPERAČNÍ NEBO T-DRÉNEM	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	1	8	1	ARTROGRAFIE, TENOGRAFIE, BURSOGRAFIE	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	1	8	9	FISTULOGRAFIE	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	1	9	1	KRČNÍ A/NEBO HRUDNÍ MYELOGRAFIE	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	1	9	2	LUMBOSAKRÁLNÍ RADIKULOGRAFIE	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	1	9	3	SIALOGRAFIE - JEDNA ŽLÁZA	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	1	9	5	VENTRIKULOGRAFIE MOZKOVÁ, CELÝ VÝKON	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	1	9	6	MOZKOVÁ CISTERNOGRAFIE - KONTRASTNÍ VÝŠETŘENÍ, CELÝ VÝKON	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	1	9	8	SKIASKOPIE	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	1	9	9	SKIASKOPICKÁ KONTROLA DIAGNOSTICKÝCH A LÉČEBNÝCH VÝKONŮ RADIODIAGNOSTIKEM	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	3	1	1	INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT)	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	3	1	3	PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	3	1	7	SELEKTIVNÍ TROMBOLÝZA	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	3	1	9	ZAVEDENÍ FILTRU DO DOLNÍ DUTÉ ŽÍLY	1.1.2025	31.12.2029

	8	9	3	2	1	EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z CÉVNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	3	2	3	TERAPEUTICKÁ EMBOLIZACE V CÉVNÍM ŘEČIŠTI	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	3	2	5	PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCESU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	3	2	7	KONTROLNÍ NÁSTŘIK DRENÁŽNÍHO KATÉTRU	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	3	2	9	PERKUTÁNNÍ EXTRAKCE REZIDUÁLNÍCH KONKREMENTŮ ZE ŽLUČOVÝCH CEST KANÁLEM PO T-DRÉNU	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	3	3	1	ZAVEDENÍ STENTU DO TEPENNÉHO ČI ŽILNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	3	3	3	PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ŽLUČOVÝCH CEST (EV. ZAVEDENÍ STENTU)	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	3	6	1	PERKUTÁNNÍ VERTEBROPLASTIKA - ZPEVNĚNÍ OBRATLOVÉHO TĚLA KOSTNÍM CEMENTEM	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	3	6	2	MECHANICKÁ ATEREKTOMIE/TROMBEKTOMIE PERIFERNÍCH CÉV	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	4	0	9	ZAVEDENÍ STENTGRAFTU DO NEKORONÁRNÍHO TEPENNÉHO NEBO ŽILNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	4	1	1	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	4	1	5	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFII (BEZ VÝMĚNY CÉVKY)	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	4	1	7	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFII (S VÝMĚNOU CÉVKY)	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	4	1	9	PUNKČNÍ ANGIOGRAFIE	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	4	2	1	MĚŘENÍ TLAKU PŘI ANGIOGRAFII	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	4	2	3	PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ ANGIOPLASTIKA	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	4	4	1	KATETRIZACE JATERNÍCH ŽIL	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	4	4	3	ŽÍLY DOLNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ (ASCENDENTNÍ), CELÝ VÝKON	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	4	4	5	ŽÍLY HORNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ, CELÝ VÝKON	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	4	4	7	LYMFOGRAFIE, CELÝ VÝKON	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	4	4	9	PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATICKÁ PORTOGRAFIE KATETREM	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	4	5	1	SPLENOPORTOGRAFIE	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	4	5	3	PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATÁLNÍ CHOLANGIOGRAFIE	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	4	5	5	PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	5	1	3	UZ VYŠETŘENÍ HORNÍ POLOVINY BŘICHA	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	5	1	4	UZ VYŠETŘENÍ DOLNÍ POLOVINY BŘICHA	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	5	1	5	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	5	1	7	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	8	1	3	KONZULTACE NÁLEZU RENTGENOLOGEM CÍLENÁ	1.1.2025	31.12.2029
	9	0	9	3	0	(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ POTAHOVANÉHO STENTU (DES) V MNOŽSTVÍ >=3 DO KORONÁRNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.1.2025	31.12.2029
	9	0	9	3	1	(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ POTAHOVANÉHO STENTU (DES) V MNOŽSTVÍ <=2 DO KORONÁRNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.1.2025	31.12.2029
	9	0	9	3	2	(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ NEPOTAHOVANÉHO STENTU V MNOŽSTVÍ >= 3 DO KORONÁRNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.1.2025	31.12.2029
	9	0	9	3	3	(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ NEPOTAHOVANÉHO STENTU V MNOŽSTVÍ <= 2 DO KORONÁRNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.1.2025	31.12.2029
	9	0	9	5	2	(DRG) EXTRAKCE TROMBU NEBO EMBOLU ENDOVASKULÁRNÍ CESTOU	1.1.2025	31.12.2029
	9	0	9	5	3	(DRG) VÍCESEGMENTÁLNÍ ANGIOPLASTIKA ENDOVASKULÁRNÍ CESTOU	1.1.2025	31.12.2029
	9	0	9	5	4	(DRG) KRITICKÁ KONČETINOVÁ ISCHEMIE	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	7	4	7	(DRG) ZAVEDENÍ TUNELIZOVANÉHO PLEURÁLNÍHO KATÉTRU	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	9	3	9	(DRG) CHEMICKÁ ABLACE TUMORU	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	9	4	0	(DRG) IREVERZIBILNÍ ELEKTROPORACE TUMORU	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	9	4	1	(DRG) MIKROVLNNÁ ABLACE TUMORU	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	9	4	2	(DRG) KRYOABLACE TUMORU	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	9	4	3	(DRG) FOKUSOVANÝ UZ TUMORU VYSOKÉ INTENZITY	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	9	4	4	(DRG) LASEROVÁ ABLACE TUMORU	1.1.2025	31.12.2029

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

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
------	------------	--------------	----------	----------

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)									
s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	A000000581	RTG tomograf počítačový CT v ceně 25 mil. Kč	RTG počítačový tomograf (CT)	HCB1013725	1	Toshiba		1.1.2025	31.12.2029
	A000000581	RTG tomograf počítačový CT v ceně 25 mil. Kč	RTG počítačový tomograf (CT)	1KC2262176	1	Toshiba	RTG Počítačový tomograf multidetektorový (CT)	1.1.2025	31.12.2029
	C000000042	Angiografická jednotka v ceně 45 mil. Kč	Angiografický a kardioangiografický přístroj	722028271	1	GE Medical Systems		1.1.2025	31.12.2029
	C000000557	RTG jednotka angiografická/koronarografická v ceně 45 mil. Kč	Angiografický a kardioangiografický přístroj	85-7185-CMH	1	GE Medical Systems		1.1.2025	31.12.2029
	F000000572	RTG přístroj skiagrafický 5 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj	STR144	1	Hanspauss		1.1.2025	31.12.2029
	F000000573	RTG přístroj skiaskopický + skiagrafický 10 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj	722200	2	GE Medical Systems		1.1.2025	31.12.2029
	F000000576	RTG přístroj skiaskopický 10 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj	722200	1	GE Medical Systems		1.1.2025	31.12.2029
	F000000577	RTG přístroj skiaskopický +vyvolávací automat v ceně 10 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj	722200	1	GE Medical Systems		1.1.2025	31.12.2029
	S000000595	Sonograf II. typu 3 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	STR022	1	GE Medical Systems		1.1.2025	31.12.2029
	S000000596	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky v ceně 7 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	STR022	1	GE Medical Systems		1.1.2025	31.12.2029
	S000000597	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky v ceně 5,5 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	STR022	1	GE Medical Systems		1.1.2025	31.12.2029
	0000000529	Radiofrekvenční systém v ceně 1,2 mil. Kč		A071865	1	RITA Medical Systems	generátor radiofrekvenční	1.1.2025	31.12.2029
	0000000598	Sonograf s průtok. barev. Dopplerem	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	STR022	1	GE Medical Systems		1.1.2025	31.12.2029
	0000000600	Sonograf cena 1 mil. Kč	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	STR022	1	GE Medical Systems		1.1.2025	31.12.2029
	0000000846	Injektor CT kontrastní látky v ceně 0,75 mil. Kč		-	1	n		1.1.2025	31.12.2029
	0000000847	Přístroj pro mechanickou atero/trombektomii		-	1	n		1.1.2025	31.12.2029

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

s. 7	Skupina	Kód	Název	Smluvní cena	Datum od	Datum do
------	---------	-----	-------	--------------	----------	----------

NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY

(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

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

SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5)											
s.5	Registrační značka (SPZ)	A (1,x,X)	B (1,x,X)	C (1,x,X)	D (1,x,X)	E (1,x,X)	F (1,x,X)	G (1,x,X)	Tovární značka	Datum od	Datum do

SUMÁŘ ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY – nevyplňuje ZZ

Skupina	Název	Celkem			
A	pro přepravu zdravotnických odborníků, krve a krevních derivátů				0
B	pro dopravu raněných, nemocných a rodiček				0
C	pro rychlou zdravotnickou pomoc bez lékaře (RZP)				0
D	pro rychlou lékařskou pomoc (RLP)				0
E	pro RLP v setkávacím režimu (tzv. rendez - vous) systém				0
F	pro přepravu nedonošených novorozenců				0
G	pro poskytování LSPP				0
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem				0

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností od 1.1.2025 nahrazuje formulář z 1.4.2024.

Poskytovatel zdravotních služeb garantuje, že uvedené přístrojové vybavení odpovídá platné legislativě (je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů) a odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení.