

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	1	7	9	9	0	6
6	1	0	0	4	0	0	0
2	4	6	1	M	0	0	1

Název IČO Fakultní nemocnice Hradec Králové


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05 / 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

☐ Smluvní i informativní
 ☒ Jen smluvní
 ☐ Jen informativní

Typ CB PRACOVISTĚ – PŘÍJMOVÁ AMBULANCE S NEPŘETRŽITÝM PROVOZEM
 nebo **PRACOVISTĚ OPERAČNÍ SÁL(Y)**
součást lůžkového oddělení - primariátu uvedeného ve formuláři typu C (část smluvní)

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

NÁZEV PRACOVISTĚ

ČÍSLO PRIMARIÁTU

VARIABILNÍ SYMBOL

6	1	0	0	4	6	5	5
---	---	---	---	---	---	---	---

NCH operační sál

0	0	0	0	0	0	3	1
---	---	---	---	---	---	---	---

4	4	5	1		
---	---	---	---	--	--

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Hradec Králové	Sokolská		581	500 05

SMLOUVNÍ ODBORNOST/I PRACOVISTĚ V RÁMCI NASMLOUVANÉHO OBORU/Ů PRIMARIÁTU

Smluvní odbornost - hlavní

6	R	5
---	---	---

DALŠÍ SMLOUVNÍ ODBORNOSTI

Odbornost

KVALIFIKACE VEDOUcíHO LÉKAŘE PRACOVISTĚ

Specializovaná způsobilost v oboru	
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO LÉKAŘE NA PRACOVISTĚ

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

2			
			8

ÚDAJE POUZE PRO OPERAČNÍ SÁL

OPERAČNÍ SÁL JE SDÍLENÝ S DALŠÍM PRIMARIÁTEM

☐ Ano

☒ Ne

OPERAČNÍ SÁL PRACUJE V REŽIMU NEPŘETRŽITÉHO PROVOZU

☐ Ano

☒ Ne

PROVOZNÍ HODINY POSKYTOVÁNÍ PÉČE NA OPERAČNÍM SÁLE (hh:m)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	Poznámka		
Pondělí	07:00	15:30					
Úterý	07:00	15:30					
Středa	07:00	15:30					
Čtvrtek	07:00	15:30					
Pátek	07:00	15:30					
Sobota							
Neděle							

KAPACITA OPERAČNÍHO SÁLU

Počet operačních stolů

		1
--	--	---

Počet dospávacích lůžek

		0
--	--	---

Dospávací lůžka jsou sdílena s dalším operačním sálem

☐ Ano

☒ Ne

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI POUZE NA OPERAČNÍM SÁLE – DLE KATEGORIÍ – (úvazek 1 = 40 hodin / týden, lékaři se neuvádějí)

Kategorie pracovníka	Kapacita v hodinách
Jiný VŠ pracovník	88,00
S4	0,00
S3	62,32
S2	57,68
SBM - Zdravotnický pracovník pod odborným dohledem - bez maturity	120,00

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)										
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do		
SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – výkony na operačních sálech (seznam č. 2d)										
s.2d	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do		
	0	4	0	1	0	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM STOMATOLOGEM	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	0	3	0	CÍLENÉ AKUTNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM STOMATOLOGEM	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	0	4	0	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM / NEBO KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ÚSTNÍ SLIZNICE NEBO LÉČEBNÝ PLÁN SLIZNÍČNÍCH ONEMOCNĚNÍ	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	0	4	1	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM (VČETNĚ VYŠETŘENÍ ÚSTNÍ SLIZNICE)	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	0	4	2	KONZILIÁRNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM (VČETNĚ VYŠETŘENÍ ÚSTNÍ SLIZNICE)	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	0	4	9	ODSTRANĚNÍ ZUBNÍHO KAMENE - PROFYLAKTICKÉ	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	0	5	1	KYRETÁŽ - NA ZUB	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	0	5	5	FUNKČNÍ ANALÝZA STOMATOGNÁTNÍHO SYSTÉMU	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	1	2	0	EXTRAORÁLNÍ RTG SNÍMEK ČELISTI	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	1	4	0	TELERTG SNÍMEK LBI	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	2	0	1	VÝPLŇ STÁLÉHO NEBO DOČASNÉHO ZUBU - JEDNA PLOŠKA	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	2	0	2	VÝPLŇ STÁLÉHO NEBO DOČASNÉHO ZUBU - DVĚ A VÍCE PLOŠEK (VČ. REKONSTRUKCE RŮŽKU)	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	2	0	3	REKONSTRUKCE KORUNKY - PREMOLÁR, MOLÁR - STANDARDNÍ MATERIÁL	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	2	0	4	DOSTAVBA PLASTICKÁ - REKONSTRUKCE KORUNKY - FRONTÁLNÍ ÚSEK - STANDARD.MATERIÁL	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	2	0	5	FOTOKOMPOZIT - JEDNA PLOŠKA - STANDARDNÍ MATERIÁL	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	2	0	6	FOTOKOMPOZIT - DVĚ PLOŠKY - STANDARDNÍ MATERIÁL	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	2	0	8	FOTOKOMPOZIT - TŘI A VÍCE PLOŠEK, REKONSTRUKCE RŮŽKU, REKONSTRUKCE KORUNKY - STANDARDNÍ MATERIÁL	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	2	5	1	VÝPLŇ DOČASNÉHO ZUBU, JEDNA PLOŠKA - STANDARDNÍ MATERIÁL	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	2	5	2	VÝPLŇ DOČASNÉHO ZUBU, DVĚ A VÍCE PLOŠEK - STANDARDNÍ MATERIÁL	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	3	0	0	ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - VSTUPNÍ - KAŽDÝ ZUB	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	3	0	1	ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - KOŘENOVÁ VÝPLŇ - KAŽDÝ KANÁLEK - KONVENČNÍ POSTUP	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	3	1	1	AMPUTACE DŘENĚ DOČASNÉHO ZUBU S PLNĚNÍM	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	4	0	0	SVODNÁ ANESTEZIE	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	4	1	0	INJEKČNÍ ANESTESIE	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	5	0	1	KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ PARODONTU - I. TYP	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	5	0	2	KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ PARODONTU - II. TYP	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	5	0	8	LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ GINGIVY/SLIZNICE	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	5	1	1	RETNÍ FRENULEKTOMIE	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	5	1	5	PROHLOUBENÍ VESTIBULA	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	5	2	1	GINGIVEKTOMIE, GINGIVOPLASTIKA - NA ZUB	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	5	3	1	ODKLOPENÍ MUKOPERIOSTÁLNÍHO LALOKU, FRONTÁLNÍ SEXTANT	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	5	3	2	OPERACE S ODKLOPENÍM - LATERÁLNÍ SEXTANT	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	5	3	5	ODEBRÁNÍ A ZAJIŠTĚNÍ PŘENOSU TRANSPLANTÁTU	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	5	3	6	CHIRURGIE VOLNÝCH ŠTĚPŮ Z MĚKKÝCH TKÁNÍ	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	5	4	1	PŘECHODNÁ DLAHA BEZ PREPARACE - NA ZUB	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	5	6	0	MĚŘENÍ GALVANICKÝCH PROUDŮ	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	6	0	0	EXTRAKCE PROSTÁ RESORBOVANÉHO ZUBU	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	6	1	0	EXTRAKCE PROSTÁ NERESORBOVANÉHO ZUBU	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	6	3	0	EXTRAKCE ZUBU KOMPLIKOVANÁ	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	6	4	0	CHIRURGICKÉ VYBAVENÍ ZUBU NEKOMPLIKOVANÉ	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	6	5	0	CHIRURGICKÉ VYBAVENÍ ZUBU KOMPLIKOVANÉ	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	7	0	0	KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ V DENTOALVEOLÁRNÍ CHIRURGII	1.1.2025	31.12.2029		
	0	4	7	1	0	SUTURA EXTRAKČNÍ RÁNY - NA ZUB	1.1.2025	31.12.2029		

	0	4	7	2	0	STAVENÍ POZDNÍHO POSTEXTRAKČNÍHO KRVÁCENÍ	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	7	3	0	REVIZE EXTRAKČNÍ RÁNY	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	7	4	0	ODSTRANĚNÍ SEKVESTRU	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	7	5	0	PRIMÁRNÍ UZÁVĚR OROANTRÁLNÍ KOMUNIKACE	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	7	6	0	ANTROTOMIE	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	0	0	INTRAORÁLNÍ INCIZE	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	0	1	ZEVNÍ INCISE	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	1	0	AMPUTACE KOŘENOVÉHO HROTU - FRONTÁLNÍ ZUB	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	1	1	AMPUTACE KOŘENOVÉHO HROTU - PREMOLÁR, MOLÁR	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	1	2	AMPUTACE - DALŠÍ KOŘEN Z JEDNOHO PŘÍSTUPU	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	1	3	PEROPERAČNÍ PLNĚNÍ	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	1	6	EXSTIRPACE ODONTOGENNÍ CYSTY DO 1 CM	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	1	7	EXSTIRPACE ODONTOGENNÍ CYSTY VĚTŠÍ NEŽ 1 CM	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	1	9	AUTOTRANSPLANTACE ZUBU	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	2	0	DEKAPSULACE	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	2	1	PATEFAKCE	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	2	2	TUNELIZACE	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	2	3	TUNELIZACE S AKTIVNÍM TAHEM	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	2	4	ALVEOLÁRNÍ OSTEOTOMIE	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	2	5	REPOZICE SUBLUX. ZUBU ČI FRAKTURY ALVEOLU, SEXT.	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	2	6	REPLANTACE ZUBU NEBO FRAKTURY ALVEOLU - SEXTANT	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	2	7	FIXACE ZKRÁCENOU DRÁTĚNOU DLAHOU	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	3	1	SUTURA RÁNY SLIZNICE NAD 5 CM NEBO VÍCE VRSTEV	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	3	2	KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ ZLOMENIN ČELISTÍ	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	4	0	PRAEPROTETICKÁ ÚPRAVA ALVEOLU - SEXTANT	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	4	1	PRAEPROTETICKÁ ÚPRAVA ALVEOLU VĚTŠÍHO ROZSAHU	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	4	2	EXCISE VLAJÍČÍHO HŘEBENE - SEXTANT	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	4	3	EXCISE VLAJÍČÍHO HŘEBENE VĚTŠÍHO ROZSAHU	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	4	4	ODSTRANĚNÍ RUŠIVÝCH VLIVŮ VAZIVOVÝCH PRUHŮ	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	4	5	NEOFORMACE ÚSTNÍ PŘEDSÍŇ BEZ POUŽITÍ AUTOTRANSPLANTÁTU	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	4	6	CHIRURGICKÁ ÚPRAVA PROTÉZNÍHO LOŽE	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	5	0	ODSTRANĚNÍ UZDIČKY JAZYKA	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	5	1	ODSTRANĚNÍ SLIZNÍČNÍ LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ DO 2 CM	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	5	2	ODSTRANĚNÍ SLIZNÍČNÍ LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ VĚTŠÍ NEŽ 2 CM	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	5	3	ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z VÝVODU SLINNÉ ŽLÁZY	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	5	4	EXSTIRPACE MUKOKELY SLIZNICE DUTINY ÚSTNÍ	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	6	0	IMOBILIZACE ČELISTÍ	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	7	0	MANUÁLNÍ REPOZICE LUXACE TMK	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	8	8	0	SVALOVÉ CVIČENÍ S PŘEDEHŘÁTÍM VE STOMATOLOGII	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	9	0	0	SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY, ZA KAŽDOU PILÍŘOVOU KONSTRUKCI	1.1.2025	31.12.2029
	0	4	9	5	0	OPRAVA NEBO ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	1	2	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	2	3	1	ZAVEDENÍ KATÉTRU PRO INTRAARTERIÁLNÍ PERFÚZI	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	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	4	5	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK ZA POHOTOVOSTNÍ SLUŽBU - POPLATEK UHRAZEN	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	4	7	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNÍ OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN	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
	0	9	9	9	0	OŠETŘENÍ OSOB VE VÝKONU ZABEZPEČOVACÍ DETENCE, VE VÝKONU VAZBY NEBO VE VÝKONU TRESTU ODNĚTÍ SVOBODY	1.1.2025	31.12.2029
	1	0	1	5	6	(VZP) OPERACE KARPÁLNÍHO TUNELU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.2029
	5	6	1	3	1	OPAKOVANÁ KRANIOTOMIE PRO POOPERAČNÍ HEMATOM NEBO INFEKCI	1.1.2025	31.12.2029
	5	6	1	5	1	TREPANACE PRO EXTRACEREBRÁLNÍ HEMATOM NEBO KRANIOTOMIE	1.1.2025	31.12.2029
	5	6	2	1	5	ODSTRANĚNÍ PLOTĚNKY NEBO OSTEOFYTU TRANSLIGAMENTÓSNĚ NEBO Z HEMILAMINEKTOMIE (JEDEN SEGMENT)	1.1.2025	31.12.2029
	5	6	3	2	4	DEKOMPRESIE OSTATNÍCH VELKÝCH A STŘEDNÍCH NERVŮ	1.1.2025	31.12.2029
	5	6	4	1	9	POUŽITÍ OPERAČNÍHO MIKROSKOPU Á 15 MINUT	1.1.2025	31.12.2029
	5	6	4	3	5	SPINÁLNÍ A KRANIÁLNÍ NAVIGACE Á 15 MIN.	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	3	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM ² , BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU	1.1.2025	31.12.2029
	6	1	1	2	5	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE NAD 10 CM ² , BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU	1.1.2025	31.12.2029
	6	1	1	4	7	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM ²	1.1.2025	31.12.2029
	6	1	1	4	9	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM OD 10 DO 20 CM ²	1.1.2025	31.12.2029
	6	1	1	5	1	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 20 CM ²	1.1.2025	31.12.2029
	6	1	2	4	7	OPERACE KARPÁLNÍHO TUNELU	1.1.2025	31.12.2029
	6	1	3	1	3	UZÁVĚR VESTIBULONASÁLNÍ KOMUNIKACE	1.1.2025	31.12.2029
	6	1	3	1	7	IMPLANTACE KOSTI DO DEFEKTU ČELISTI U ROZŠTĚPOVÉ VADY	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	1	1	1	DIAGNOSTICKÁ EXCIZE Z ÚSTNÍ DUTINY	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	1	1	3	DIAGNOSTICKÁ EXCIZE TVRDÝCH TKÁNÍ	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	1	1	5	DIAGNOSTICKÁ PUNKCE MĚKKÝCH TKÁNÍ	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	1	5	1	SUBPERIOSTÁLNÍ IMPLANTÁT - JEDNA ČELIST	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	1	5	3	ODSTRANĚNÍ SUBPERIOSTÁLNÍHO IMPLANTÁTU - JEDNA ČELIST	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	2	1	1	OŠETŘENÍ ZLOMENINY OBLIČEJOVÝCH KOSTÍ DESTIČKOVOU ŠROUBOVANOU DLAHOU - 2 OBLIČEJOVÉ ETÁŽE	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	2	1	3	OŠETŘENÍ ZLOMENIN ČELISTI KOSTNÍM STEHEM	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	2	1	5	ZHOTOVENÍ DENTÁLNÍ DRÁTĚNÉ DLAHY NEBO ZAVEDENÍ VRUTŮ PRO INTERMAXILÁRNÍ FIXACI	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	2	1	6	ODSTRANĚNÍ DENTÁLNÍ DRÁTĚNÉ DLAHY Z VOLNÉ RUKY - JEDNA ČELIST	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	2	1	7	PROVIZORNÍ OŠETŘENÍ ZLOMENINY ČELISTI DRÁTĚNÝMI VAZBAMI	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	2	1	9	KOMPLEXNÍ OŠETŘENÍ VĚTŠÍCH OBLIČEJOVÝCH DEFEKTŮ	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	2	2	1	ZÁVĚSY STŘEDNÍ OBLIČEJOVÉ ETÁŽE DRÁTĚNÉ PŘI ZLOMENINÁCH - JEDNA STRANA	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	3	1	1	MANDIB. NEBO MAXIL. ŠTÍTKOVÁ OSTEOTOMIE PŘI HYPOPLASII - OSTEOTOMIE HORNÍ ČELISTI LE FORT I	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	3	1	3	OSTEOTOMIE VĚTVE DOLNÍ ČELISTI - JEDNA STRANA	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	3	1	5	OSTEOTOMIE MANDIBULÁRNÍ RETROGNÁTNÍ JAKÁKOLIV	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	3	1	7	OSTEOTOMIE HORNÍCH ČELISTÍ - 1 SEGMENT	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	3	1	9	ZADNÍ DENTOALVEOLÁRNÍ OSTEOTOMIE MAXILLA - OBĚ STRANY	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	3	2	1	KOREKCE BRADY - OSTEOTOMIE (VČETNĚ ZVĚŠENÍ BRADY PROTÉZOU)	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	3	2	3	OSTEKTOMIE TĚLA MANDIBULY PROSTÁ - JEDNA STRANA	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	3	2	5	OSTEKTOMIE TĚLA DOLNÍ ČELISTI INLAYOVÁ - JEDNA STRANA	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	3	2	7	SAGITÁLNÍ OSTEOTOMIE VĚTVE MANDIBULY - JEDNA STRANA	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	3	2	9	ORBITÁLNÍ KRANIÁLNÍ OSTEOTOMIE INTRAKRANIÁLNÍ PŘÍSTUP	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	3	3	1	OSTEOTOMIE HORNÍ ČELISTI LE FORT I U ROZŠTĚPOVÝCH PACIENTŮ - 1 SEGMENT	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	3	3	3	OSTEOTOMIE HORNÍ ČELISTI LE FORT I. U ROZŠTĚPOVÝCH PACIENTŮ - 2 SEGMENTY	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	3	3	5	OSTEOTOMIE HORNÍ ČELISTI LE FORT U PACIENTŮ S OBOUSTRANNÝM ROZŠTĚPEM - 3 SEGMENTY	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	3	3	7	NASO-MAXILÁRNÍ OSTEOTOMIE BEZ LE FORT I.	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	3	3	9	OSTEOTOMIE HORNÍ ČELISTI LE FORT II.	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	3	4	1	OSTEOTOMIE LE FORT III.	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	3	4	3	OSTEOTOMIE LE FORT III. A SUBKRANIÁLNÍ KOREKCE HYPERTELORISMU	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	3	4	5	OSTEOTOMIE LE FORT III. A LE FORTE I.	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	3	4	7	OSTEOTOMIE TĚLA MANDIBULY - JEDNA STRANA	1.1.2025	31.12.2029

	6	5	4	1	1	RESEKCE TEMPOROMANDIBULÁRNÍ ANKYLÓZY JEDNOSTRANNĚ S INTERPOZICÍ	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	4	1	3	BLOKOVÁ RESEKCE POLOVINY OBLIČEJE	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	4	1	5	RESEKCE HORNÍ ČELISTI TOTÁLNÍ (JEDNOSTRANNÁ)	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	4	1	7	RESEKCE DOLNÍ ČELISTI S PŘERUŠENÍM KONTINUITY - JEDEN SEXTANT	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	4	1	9	RESEKCE KLOUBNÍHO VÝBĚŽKU DOLNÍ ČELISTI	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	4	2	1	HORIZONTÁLNÍ RESEKCE ČERVENÉ DOLNÍHO NEBO HORNÍHO RTU	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	4	2	3	RESEKCE DOLNÍ ČELISTI BEZ PŘERUŠENÍ KONTINUITY - JEDEN SEXTANT	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	4	2	5	RESEKCE HORNÍ ČELISTI PALATOALVEOLÁRNÍ (JEDNOSTRANNÁ)	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	4	2	7	RESEKCE HORNÍ ČELISTI SUBTOTÁLNÍ (JEDNOSTRANNÁ)	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	4	2	9	TOTÁLNÍ RESEKCE RTU	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	5	1	1	REKONSTRUKČNÍ OPERACE JAZYKA	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	5	1	2	ESOFAGOSTOMIE PUNKČNÍ	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	5	1	3	PŘÍPRAVA FASCIÁLNÍHO A PERIKRANIÁLNÍHO LALOKU K REKONSTRUKCI	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	5	1	5	REKONSTRUKCE MANDIBULY SE ŠTĚPEM A EVENT. IMPLANTÁTEM OBOUSTRANNÁ PARCIÁLNÍ	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	5	1	7	REKONSTRUKCE MANDIBULY ŠTĚPEM EVENT. IMPLANTÁTEM JEDNOSTRANNÁ TOTÁLNÍ	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	5	1	9	REKONSTRUKCE DEFEKTU MANDIBULY S PŘERUŠENÍM KONTINUITY IMPLANTÁTEM	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	5	2	1	REKONSTRUKCE DEFEKTU DOLNÍ ČELISTI BEZ PŘERUŠENÍ KONTINUITY KOSTI	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	5	2	5	REKONSTRUKCE FOSSY GLENOIDALIS A ZYGOMAT. OBLOUKU	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	5	2	7	REKONSTRUKCE TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU	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	6	1	7	KLÍNOVITÁ NEBO KVADRATICKÁ EXCIZE DOLNÍHO NEBO HORNÍHO RTU	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	6	1	9	EXCIZE HYPERPLASTICKÉ SLIZNICE ALVEONÁRNÍHO VÝBĚŽKU (VLAJÍČÍHO HŘEBENE) - VÍCE NEŽ JEDEN SEXTANT	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	1	1	ARTROGRAFIE TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	1	3	ALVEOLOTOMIE DOLNÍ ČELISTI 1 SEGMENT	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	1	5	ARTROPLASTIKA TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU JEDNOSTRANNÁ	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	1	7	ARTROSKOPIE TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	1	9	CIRKUMMANDIBULÁRNÍ A TRANSALVEOLÁRNÍ FIXACE Z LABORATORNĚ ZHOVENÉ PRYSKYŘIČNÉ DLAHY NEBO ZUBNÍ NÁHRADY	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	2	0	ODBĚR KOSTNÍHO ŠTĚPU Z PÁNVE	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	2	2	ODBĚR KOSTNÍHO ŠTĚPU ZE ŽEBRA	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	2	3	EGALIZACE ALVEOLÁRNÍHO VÝBĚŽKU ČELISTI NAD JEDEN SEXTANT	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	2	4	ODBĚR CHONDRÁLNÍHO A KOSTOCHONDRÁLNÍHO ŠTĚPU ZE ŽEBRA	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	2	6	ODBĚR KOSTNÍHO ŠTĚPU Z KALVY	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	2	7	NEOFORMACE ÚSTNÍ PŘEDSÍNĚ S AUTOTRANSPLANTACÍ DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	2	9	ANTROGRAFIE	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	3	1	CYSTOGRAFIE	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	3	3	TRANSPOZICE VÝVODU VELKÉ SLINNÉ ŽLÁZY	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	3	6	REPOZICE ZLOMENINY ZYGOMATIKOMAXILÁRNÍHO KOMPLEXU EXTRAORÁLNÍM PŘÍSTUPEM	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	3	7	KATETRIZACE A. CAROTIS EXTERNA PRO PROTINÁDOROVOU CHEMOTERAPII	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	3	9	HEMIMANDIBULEKTOMIE S EXARTIKULACÍ	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	4	1	OPERACE MUKOKELY SLIZNICE DUTINY ÚSTNÍ	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	4	3	UVOLNĚNÍ NADOČNICOVÉHO OBLOUKU	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	4	5	ZVĚTŠENÍ BRADY KOSTÍ, CHRUPAVKOU	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	4	7	KOREKCE HYPERTELORISMU OSTEOTOMIE MEDIÁLNÍ A LATERÁLNÍ STĚNY OČNICE	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	4	9	OŠETŘENÍ KOLEMČELISTNÍHO ZÁNĚTU A DRENÁŽ	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	5	1	GLOSEKTOMIE PARCIÁLNÍ	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	5	3	OPERACE RANULY	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	5	7	MARSUPIALIZACE KOSTNÍ CYSTY	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	5	9	AUTOGENNÍ IMPLANTACE	1.1.2025	31.12.2029

	6	5	9	6	1	KOREKCE ENOFTALMU POSTTRAUMAT. EXTRAKRANIÁLNĚ	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	6	3	SEKVESTROTOMIE	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	6	5	ORBITÁLNÍ DYSTOPIE INTRAKRANIÁLNĚ	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	6	7	KRYOTERAPIE	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	6	9	KOREKCE HYPERTELORISMU OSTEOTOMIÍ MEDIÁLNÍCH STĚN OČNÍC	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	7	1	KOREKCE HYPERTELORISMU SUBKRANIÁLNÍ - U OSTEOTOMIE	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	7	3	KOREKCE HYPERTELORISMU INTRAKRANIÁLNÍ	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	7	5	LATERÁLNÍ KANTOPLASTIKA JEDNOSTRANNÁ	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	7	7	MEDIÁLNÍ TRANSNASÁLNÍ KANTOPEXE JEDNOSTRANNÁ	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	7	9	REMODELACE ČELA	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	8	1	OBOUSTRANNÁ KOREKCE TREACHER-COLLINS SY	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	8	3	NEOFORMACE ÚSTNÍ PŘEDSÍNĚ S KOSTNÍM ŠTĚPEM	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	8	5	ORBITÁLNÍ DYSTOPIE EXTRAKRANIÁLNĚ	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	9	1	EXSTIRPACE KOSTNÍ CYSTY NAD 1 CM	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	9	3	EXSTIRPACE KOSTNÍHO TUMORU	1.1.2025	31.12.2029
	6	5	9	9	5	EXSTIRPACE DISKU TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU	1.1.2025	31.12.2029
	6	6	8	1	3	ODSTRANĚNÍ OSTEOSYNTETICKÉHO MATERIÁLU	1.1.2025	31.12.2029
	7	1	6	2	9	ODSTRANĚNÍ ZADNÍ NOSNÍ TAMPONÁDY	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	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	7	3	CALDWELL-LUCOVA OPERACE	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	7	TRACHEOTOMIE	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	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	7	9	REKONSTRUKCE DUCTUS STENONI	1.1.2025	31.12.2029
	7	1	7	8	1	SONDÁŽ, DILATACE, VÝPLACH SLINNÉ ŽLÁZY	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	5	3	1	9	LATERÁLNÍ OSTEOPLASTICKÁ ORBITOTOMIE	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	3	7	7	DEKOMPRESIE 1 - 2 STĚN OČNICE	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	3	8	1	REKONSTRUKCE SPODINY OČNICE	1.1.2025	31.12.2029
	9	0	9	5	9	(DRG) ÚPRAVA ŽILNÍHO NEBO TEPENNÉHO ALOŠTĚPU	1.1.2025	31.12.2029
	9	0	9	6	1	(DRG) ORTOPEDICKÁ OPERACE PRO AGRESIVNÍ BENIGNÍ NOVOTVAR	1.1.2025	31.12.2029
	9	0	9	6	2	(DRG) ORTOPEDICKÁ OPERACE PRO MALIGNÍ NOVOTVAR	1.1.2025	31.12.2029
	9	0	9	6	3	(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA JEDNÉ ELEKTRODY PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI PERKUTÁNNÍ CESTOU	1.1.2025	31.12.2029
	9	0	9	6	4	(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI	1.1.2025	31.12.2029
	9	0	9	6	5	(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA NEDOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI	1.1.2025	31.12.2029
	9	0	9	6	6	(DRG) REVIZE ELEKTRODY NEBO PRODLUŽOVACÍHO KABELU PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU)	1.1.2025	31.12.2029
	9	0	9	6	7	(DRG) JINÁ REVIZE SYSTÉMU PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU)	1.1.2025	31.12.2029

	9	0	9	6	8	(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA JEDNÉ ELEKTRODY PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI CHIRURGICKOU CESTOU	1.1.2025	31.12.2029
	9	0	9	6	9	(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DVOU NEBO VÍCE ELEKTROD PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI PERKUTÁNNÍ CESTOU	1.1.2025	31.12.2029
	9	0	9	7	0	(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DVOU NEBO VÍCE ELEKTROD PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI CHIRURGICKOU CESTOU	1.1.2025	31.12.2029
	9	0	9	7	1	(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA JEDNÉ ELEKTRODY PRO SAKRÁLNÍ NEUROSTIMULACI	1.1.2025	31.12.2029
	9	0	9	7	2	(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DVOU NEBO VÍCE ELEKTROD PRO SAKRÁLNÍ NEUROSTIMULACI	1.1.2025	31.12.2029
	9	0	9	7	3	(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO SAKRÁLNÍ NEUROSTIMULACI	1.1.2025	31.12.2029
	9	0	9	7	4	(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA NEDOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO SAKRÁLNÍ NEUROSTIMULACI	1.1.2025	31.12.2029
	9	0	9	7	5	(DRG) REVIZE ELEKTRODY NEBO PRODLUŽOVACÍHO KABELU PRO SAKRÁLNÍ NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU)	1.1.2025	31.12.2029
	9	0	9	7	6	(DRG) JINÁ REVIZE SYSTÉMU PRO SAKRÁLNÍ NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU)	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	7	1	1	(DRG) ENDOSKOPICKÁ VENTRIKULOCISTERNOSTOMIE	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	7	3	0	(DRG) NEUREKTOMIE NERVUS VESTIBULARIS	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	7	3	1	(DRG) SAKOTOMIE	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	7	3	2	(DRG) HEMIGLOSEKTOMIE	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	7	3	3	(DRG) TOTÁLNÍ GLOSEKTOMIE	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	7	8	3	(DRG) PEROPERAČNÍ MONITORING FUNKCE NERVŮ	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	7	8	9	(DRG) OPERACE PO PŘEDCHOZÍ RADIOTERAPII	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	9	5	6	(DRG) BIOPSIE SENTINELOVÉ UZLINY	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	9	6	0	(DRG) TERAPEUTICKÁ HYPOTERMIE	1.1.2025	31.12.2029

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

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

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tato příloha je platná a účinná od 1.1.2025.

Poskytovatel zdravotních služeb garantuje, že níže 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.