

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 7 | 6 | 6 | 1 | 9 | 8 | 9 |
| 8 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 4 | 8 | 2 | M | 0 | 0 | 1 |

Název IČO

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA 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

☒ Smluvní i informativní☐ Jen smluvní☐ Jen informativní

Typ CC

PRACOVISTĚ LŮŽKOVÉ PÉČE

součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C

(část smluvní)

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

NÁZEV PRACOVISTĚ

ČÍSLO PRIMARIÁTU

VARIABILNÍ SYMBOL

8 2 0 0 1 8 9 3

ÚČOCH - akutní lůžka

0 0 0 0 0 0 0 4

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA PRACOVISTĚ

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

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

| | | |
|---|---|---|
| 6 | H | 5 |
| | | |

DALŠÍ ODBORNOSTI

| Odbornost | Smluvní lékový paušál |
|-----------|-----------------------|
| | |

KVALIFIKACE VEDOUcíHO LÉKAŘE PRACOVISTĚ

| | |
|---|--|
| 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 PRACOVISTĚ

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

| |
|-----|
| 5 |
| |
| 3 2 |

POČET LŮŽEK PRACOVISTĚ

AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | 8 |
| | | | |

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

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

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

Hospicová péče

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

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

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 (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) | 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 | 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 |
| | 6 | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 6 | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM | 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 | 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 | 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 | 2 | KONZILIÁRNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM (VČETNĚ VYŠETŘENÍ ÚSTNÍ SLIZNICE) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 4 | 1 | 1 | 0 | INTRAORÁLNÍ RTG | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 4 | 1 | 2 | 0 | EXTRAORÁLNÍ RTG SNÍMEK ČELISTI | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 4 | 1 | 3 | 0 | ZHOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 4 | 1 | 3 | 1 | VYHODNOCENÍ ORTOPANTOMOGRAMU | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 VLAJČÍHO HŘEBENE - SEXTANT | 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 | 3 | ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z VÝVODU SLINNÉ ŽLÁZY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 4 | 8 | 5 | 5 | ODSTRANĚNÍ PODJAZYKOVÉ RETENČNÍ SLINNÉ CYSTY | 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 | 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 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG) | 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 | 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 | 1 | APLIKACE LÉČIVA DO PORTU A PRŮPLACH PORTU | 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 |
| | 3 | 1 | 1 | 3 | 0 | PŘIJETÍ DOPROVODU DÍTĚTE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 5 | 1 | 6 | 2 | 7 | POUŽITÍ ELEKTROKAUTERU Á 10 MINUT | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 5 | 1 | 8 | 1 | 9 | OŠETŘENÍ A OBVAZ ROZSÁHLÉ RÁNY V CELKOVÉ ANESTEZII | 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 | 1 | 7 | 5 | VOLNÝ PŘENOS VASKULARIZOVANÉ KOSTI, PŘENOS PRSTU Z NOHY NA RUKU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU | 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 | 1 | 4 | 2 | 3 | RINOPLASTIKA - SEDLOVITÝ NOS (L-ŠTĚP, VČETNĚ ODBĚRU) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 6 | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 6 | 5 | 1 | 1 | 3 | DIAGNOSTICKÁ EXCIZE TVRDÝCH TKÁNÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| 6 | 5 | 2 | 1 | 0 | OŠETŘENÍ ZLOMENINY OBLIČEJOVÝCH KOSTÍ DESTIČKOVOU ŠROUBOVANOU DLAHOU - 1 OBLIČEJOVÁ ETÁŽ | 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 | 2 | OŠETŘENÍ ZLOMENINY OBLIČEJOVÝCH KOSTÍ DESTIČKOVOU ŠROUBOVANOU DLAHOU - 3 OBLIČEJOVÉ ETÁŽE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 6 | 5 | 2 | 1 | 5 | ZHOVOVENÍ DENTÁLNÍ DRÁTĚNÉ DLAHY NEBO ZAVEDENÍ VRUTŮ PRO INTERMAXILÁRNÍ FIXACI | 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 ZVĚTŠENÍ 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 ANKYLOZY 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 | 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 (VLAJČÍHO 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 ZHOTOVENÉ 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 | 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 | 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 | 9 | KOREKCE HYPERTELORISMU OSTEOTOMIÍ MEDIÁLNÍCH STĚN OČNIC | 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 |
| | 7 | 1 | 3 | 3 | 3 | VIDEOENDOSKOPIE V UMĚLE NAVOZENÉM SPÁNKU (DISE) | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 3 | PROSTÁ EXENTERACE OČNICE | 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 | REKOSTRUKCE SPODINY OČNICE | 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 | 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 | 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 ZAŘÍZENÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 9 | 9 | 8 | 1 | (VZP) PACIENT HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ PRO ÚRAZOVÉ DIAGNÓZY (KROMĚ POLYTRAUMAT), KTERÉ PATŘÍ DO PÉČE TRAUMACENTRA | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 9 | 9 | 8 | 2 | (DRG) PACIENT KLASIFIKOVANÝ LZZ NA ZÁKLADĚ POZITIVNÍ TRIÁŽE JAKO INDIKOVANÝ PRO PÉČI V TRAUMACENTRU | 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.

Výkony 04819 a 04855, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.4.2022 na IČP 82001893 odb. 6H5, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

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

Výkon 71333, který je nasmlouván na IČP 82001893 odb. 6H5 s účinností od 1.1.2023, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Dostupnost:

1. 90098 RTG zubní - intraorální KODAK 2000 TKX 1004
2. 83233 RTG zubní - panoramatický AVANTEX DC C 92002
3. 9023100 Přístroj elektrochirurgický ALSATOM SU 140/D MPC 4701
4. 8323200 Mikromotor chirurgický Physio Dispenser 6000 2727
5. 21574 Mikromotor chirurgický VIVA MATE 6000218
6. 26886 Mikromotor chirurgický Mini Uniko 51221
7. 91042 Mikromotor chirurgický Electric Pen Drive 1227 IPXO
8. 9060100 Parní sterilizátor UNISTERI 336/1 B 011011
9. 9059600 Horkovzdušný sterilizátor STERICELL 222 BLUE B 081875
10. 8252300 Odsávačka ADELA 096-97
11. ARO 33387 Defibrilátor Power Heart A 373683
12. ARO 83562 Anesteziologický přístroj GENTLEMAN MAV 3 010512 A
13. 83628 soubor.steril.kontejnerů WAGNER 0
14. 90673 křeslo stomatologické ARCADIA P 2008M050
15. 90968 Stůl operační RAMED 912
16. 18214 Amalgamátor Dental MIX 0
17. 18215 Amalgamátor Dental MIX 0
18. 18216 Amalgamátor Dental MIX 0
19. 23133 Amalgamátor Dental MIX 0
20. 90135 svářečka obalů průběžná HYGOPAC T004672

Celkový nasmlouváný počet lůžek v rámci primariátu je nepřekročitelný.