

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |             |           |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|-----------|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO              | 0 | 0 | 0 | 6 | 4 | 1 | 9 | 0 | Záčíslí IČO |           |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IČZ smluvního ZZ | 0 | 4 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 |             |           |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Číslo smlouvy    | 2 | 4 | 0 | 4 | N | 0 | 6 | 3 |             | Název IČO | Fakultní Thomayerova nemocnice |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 8.11.11 / 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 type="radio"/> Smluvní i informativní | <input checked="" type="radio"/> Jen smluvní | <input type="radio"/> Jen informativní |
|------------------------|--|--|--|

|        |  |
|--------|--|
| Typ CC | <b>PRACOVISTĚ LŮŽKOVÉ PÉČE</b><br>součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C<br>(část smluvní) |
|--------|--|

|                                      |              |   |   |   |   |   |   |                            |
|--------------------------------------|--------------|---|---|---|---|---|---|----------------------------|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 0            | 4 | 0 | 0 | 5 | 2 | 8 | 9                          |
| NÁZEV PRACOVISTĚ                     | Lůžková část |   |   |   |   |   |   |                            |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU                     | 0            | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5                          |
| VARIABILNÍ SYMBOL                    |              |   |   |   |   |   |   | (jen je-li přidělen v SZZ) |

|                   |          |               |            |        |
|-------------------|----------|---------------|------------|--------|
| ADRESA PRACOVISTĚ |          |               |            |        |
| Město / Obec      | Ulice    | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    |
| Praha 4           | Vídeňská |               | 800        | 140 59 |

|                                      |   |   |   |
|--------------------------------------|---|---|---|
| HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ  | 5 | F | 2 |
| SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL |   |   |   |

| DALŠÍ ODBORNOSTI | <table><tr><th colspan="3">Odbornost</th><th colspan="3">Smluvní lékový paušál</th></tr><tr><td>3</td><td>F</td><td>1</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>5</td><td>F</td><td>6</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>6</td><td>F</td><td>1</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>6</td><td>F</td><td>6</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>7</td><td>F</td><td>7</td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |   |                       |  |  |  | Odbornost |  |  | Smluvní lékový paušál |  |  | 3 | F | 1 |  |  |  | 5 | F | 6 |  |  |  | 6 | F | 1 |  |  |  | 6 | F | 6 |  |  |  | 7 | F | 7 |  |  |  |
|------------------|--|---|-----------------------|--|--|--|-----------|--|--|-----------------------|--|--|---|---|---|--|--|--|---|---|---|--|--|--|---|---|---|--|--|--|---|---|---|--|--|--|---|---|---|--|--|--|
| Odbornost        |  |   | Smluvní lékový paušál |  |  |  |           |  |  |                       |  |  |   |   |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |
| 3                | F  | 1 |                       |  |  |  |           |  |  |                       |  |  |   |   |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |
| 5                | F  | 6 |                       |  |  |  |           |  |  |                       |  |  |   |   |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |
| 6                | F  | 1 |                       |  |  |  |           |  |  |                       |  |  |   |   |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |
| 6                | F  | 6 |                       |  |  |  |           |  |  |                       |  |  |   |   |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |
| 7                | F  | 7 |                       |  |  |  |           |  |  |                       |  |  |   |   |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |

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

Počet hodin v týdnu

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

## POČET LŮŽEK PRACOVISTĚ

### AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  | 4 | 8 |
|  |  |   | 0 |

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

### NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

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

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

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

Péče na ošetrovatelských lůžkách

Hospicová péče

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

### DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

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

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

## SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVISTI 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   | 160,00   |
|  | 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 | 100,00   |
|  | L1                   | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání  | 64,00    |
| VNP<br>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut) | K3                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí. 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  | 4,00     |
| JOP<br>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)                  | J2                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání  | 0,00     |
|  | J1                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru  | 0,00     |
| NLZP<br>(nelékařský zdravotnický pracovník)                  | S4                   | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí  | 0,00     |
|  | S3                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí   | 413,00   |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 140,00   |
|  | S1                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 32,00    |
|  | SBM                  | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity  | 256,00   |
|  | 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   |  |
|  |            |   |   |   |   |   |          |            |  |
| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)           |            |   |   |   |   |   |          |            |  |
| s.2b   | 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 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 2 | 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY   | 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 | 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 | 3 | UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY  | 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 | 1 | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ   | 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 | 1 | 1 | 0 | ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ DIAGNOSTICKÁ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
|  | 1          | 5 | 1 | 3 | 5 | DIAGNOSTIKA A NECHIRURGICKÁ TERAPIE PÍŠTĚLÍ ABDOMINÁLNÍ OBLASTI   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
|  | 1          | 5 | 3 | 7 | 4 | NECÍLENÁ JATERNÍ BIOPSIE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
|  | 1          | 5 | 4 | 0 | 2 | REKTOSKOPIE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
|  | 2          | 9 | 4 | 1 | 0 | ODBĚR MOZKOMÍŠNÍHO MOKU LUMBÁLNÍ NEBO SUBOKCIPITÁLNÍ PUNKCÍ NEBO PUNKCÍ PŘES FONTANELU                                      | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
|  | 2          | 9 | 5 | 1 | 0 | OBSTŘÍK PERIFERNÍHO NERVU   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
|  | 2          | 9 | 5 | 2 | 0 | KOŘENOVÝ OBSTŘÍK  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
|  | 3          | 1 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
|  | 3          | 1 | 0 | 5 | 0 | NUTNÁ SPOLUPRÁCE DĚTSKÉHO LÉKAŘE PŘI NÁROČNÝCH RTG NEBO JINÝCH VYŠETŘENÍCH  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
|  | 3          | 1 | 1 | 2 | 0 | PUNKCE SUBDURÁLNÍHO PROSTORU PŘES VELKOU FONTANELU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
|  | 3          | 1 | 1 | 3 | 0 | PŘIJETÍ DOPROVODU DÍTĚTE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
|  | 3          | 4 | 3 | 1 | 0 | KATETRIZACE UMBILIKÁLNÍ TEPNY NEBO ŽÍLY   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
|  | 3          | 4 | 4 | 5 | 0 | (DRG) PORODNÍ HMOTNOST NOVOROZENCE POD 750 GRAMŮ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
|  | 3          | 4 | 4 | 5 | 1 | (DRG) PORODNÍ HMOTNOST NOVOROZENCE OD 750 DO 999 GRAMŮ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
|  | 3          | 4 | 4 | 5 | 2 | (DRG) PORODNÍ HMOTNOST NOVOROZENCE OD 1000 DO 1499 GRAMŮ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
|  | 3          | 4 | 4 | 5 | 3 | (DRG) PORODNÍ HMOTNOST NOVOROZENCE OD 1500 DO 1999 GRAMŮ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
|  | 3          | 4 | 4 | 5 | 4 | (DRG) PORODNÍ HMOTNOST NOVOROZENCE OD 2000 DO 2499 GRAMŮ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
|  | 3          | 4 | 4 | 5 | 5 | (DRG) PORODNÍ HMOTNOST NOVOROZENCE NAD 2499 GRAMŮ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
|  | 4          | 4 | 2 | 3 | 1 | AUTOTRANSPLANTACE KOŽNÍM ŠTĚPEM DO 2 CENTIMETRŮ ČTVERECNÍCH   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
|  | 4          | 4 | 2 | 4 | 5 | SNESENÍ MNOHOČETNÝCH MOLUSEK  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
|  | 5          | 1 | 4 | 1 | 3 | FUNKČNÍ PROKTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
|  | 5          | 1 | 4 | 2 | 3 | MINIMÁLNÍ ANÁLNÍ VÝKON  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |
|  | 5          | 1 | 8 | 2 | 1 | CHIRURGICKÉ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 5 | 1 | 8 | 5 | 1 | FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA - RUKA, PŘEDLOKTÍ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 1 | 8 | 5 | 3 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - PRSTŮ, RUKY, ZÁPĚSTÍ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 1 | 8 | 5 | 7 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - CELÁ HORNÍ KONČETINA  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 1 | 8 | 6 | 1 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - NOHA, BÉREC   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 1 | 8 | 6 | 5 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ CELÉ DOLNÍ KONČETINY  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 1 | 8 | 6 | 7 | PŘIPEVNĚNÍ NÁŠLAPNÉHO PODPATKU NA STÁVAJÍCÍ SÁDROVÝ OBVAZ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 1 | 8 | 6 | 9 | SEJMUTÍ CIRKULÁRNÍ SÁDROVÉ FIXACE NA KONČETINÁCH   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 1 | 8 | 7 | 0 | DOTOČENÍ SÁDROVÉHO OBVAZU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 1 | 8 | 7 | 1 | FIXACE ZLOMENINY KLÍČKU DELBETOVÝMI KRUHY  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 1 | 8 | 7 | 5 | PŘILOŽENÍ MĚKKÉHO OBVAZU (ZINKOKLIH, ŠKROBOVÝ OBVAZ) NA DOLNÍ NEBO HORNÍ KONČETINU                             | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 1 | 8 | 7 | 7 | PŘILOŽENÍ LÉČEBNĚ POMŮCKY - ORTÉZY   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 2 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM CHIRURGEM  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 2 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM CHIRURGEM   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 2 | 0 | 8 | 9 | FIXAČNÍ POLYMEROVÁ DLAHA - RUKA, PŘEDLOKTÍ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 2 | 0 | 9 | 1 | CIRKULÁRNÍ POLYMEROVÝ OBVAZ - PRSTŮ, RUKY, ZÁPĚSTÍ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 2 | 0 | 9 | 3 | FIXAČNÍ POLYMEROVÁ DLAHA - CELÁ HORNÍ KONČETINA  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 2 | 0 | 9 | 5 | CIRKULÁRNÍ POLYMEROVÝ OBVAZ - CELÁ HORNÍ KONČETINA   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 2 | 0 | 9 | 7 | FIXAČNÍ POLYMEROVÁ DLAHA - NOHA, BÉREC   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 2 | 0 | 9 | 9 | CIRKULÁRNÍ POLYMEROVÝ OBVAZ - NOHA, BÉREC  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 2 | 1 | 0 | 1 | FIXAČNÍ POLYMEROVÁ DLAHA - CELÁ DOLNÍ KONČETINA  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 2 | 1 | 0 | 3 | CIRKULÁRNÍ POLYMEROVÝ OBVAZ - CELÁ DOLNÍ KONČETINA   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 2 | 1 | 0 | 5 | POLYMEROVÁ SPIKA KYČELNÍ OBOUSTRANNÁ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 2 | 1 | 0 | 7 | POLYMEROVÁ SPIKA KYČELNÍ JEDNOSTRANNÁ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 2 | 1 | 0 | 9 | SEJMUTÍ CIRKULÁRNÍ POLYMEROVÉ FIXACE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 2 | 1 | 1 | 9 | TRAKČNÍ LÉČBA ZLOMENIN U DĚTÍ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 3 | 4 | 1 | 1 | NÁPLASTOVÁ FIXACE ZLOMENINY KOSTNÍHO ČLÁNKU NEBO MEZIČLÁNKOVÉ LUXACE PRSTCŮ NOHY                               | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 3 | 5 | 1 | 1 | SUTURA ŠLACHY EXTENZORU - MIMO RUKU A ZÁPĚSTÍ A KOLENO   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 3 | 5 | 1 | 3 | SUTURA ŠLACHY EXTENZORU - MIMO RUKU A ZÁPĚSTÍ - PŘÍČTI ZA KAŽDÝ DALŠÍ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 3 | 5 | 1 | 5 | SUTURA ŠLACHY EXTENSORU RUKY A ZÁPĚSTÍ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 6 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEUROCHIRURGEM   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 6 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEUROCHIRURGEM  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 6 | 4 | 2 | 1 | IMPLANTACE ELEKTRONICKÉHO STIMULÁTORU NERVUS VAGUS PRO LÉČBU EPILEPSIE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 6 | 4 | 5 | 0 | MULTIMODÁLNÍ 24HODINOVÁ NEUROMONITORACE  | 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 | 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 | 3 | 2 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA VÍCE NEŽ 10 CM - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘÍČTI   | 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 | 2 | 1 | 1 | REKONSTRUKCE ŠLACHOVÉHO POUTKA   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 2 | 5 | NEUROLÝZA  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 4 | 5 | FENESTRACE ŠLACHOVÉ POCHVY   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 4 | 7 | OPERACE KARPÁLNÍHO TUNELU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 4 | 0 | 9 | MODELACE A PŘITAŽENÍ ODSTÁLÉHO BOLTCE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 2 | 1 | 0 | 0 | PŘEVAZ POPÁLENINY V ROZSAHU DO 1 % POVRCHU TĚLA  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 2 | 1 | 1 | 0 | PŘEVAZ POPÁLENINY V ROZSAHU OD 1 % DO 10 % POVRCHU TĚLA  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 2 | 1 | 2 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ (NOS, TVÁŘ, RET, UCHO, SKALP, KRK, VÍČKO)                                       | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 2 | 1 | 3 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ PRSTU RUKY, NOHY NEBO PLOCHA DO 10 CM <sup>2</sup>                              | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 2 | 1 | 4 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ DORSA RUKY NEBO NOHY NEBO POPÁLENINY NAD 10 CM <sup>2</sup> DO 1 % POVRCHU TĚLA | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 2 | 1 | 5 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, OSTATNÍ DO 5 % POVRCHU TĚLA  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 4 | 3 | 1 | 1 | OPERAČNÍ LÉČENÍ SYNECHIE VULVY   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ORTOPEDEM   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 6 | 6 | 1 | 3 | 3 | UDRŽOVÁNÍ PROPLACHOVÉ LAVÁŽE ZA JEDEN DEN  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 2 | 1 | 7 | SPIKA RAMENE, ABDUKČNÍ FIXACE - SÁDROVÁ - PROVEDENÁ LÉKAŘEM                                  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 2 | 3 | 5 | TORAKOLUMBÁLNÍ KORZET - PROVEDENÝ LÉKAŘEM  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 2 | 3 | 9 | SEJMUTÍ SÁDROVÉHO KORZETU NEBO SPIKY   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 4 | 1 | 1 | AMPUTACE PRSTU RUKY NEBO ČLÁNKU PRSTU - ZA PRVNÍ PRST  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 4 | 1 | 7 | ARTRODÉZA MALÝCH KLOUBŮ RUKY A NOHY - JEDNOHO  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 4 | 2 | 3 | ODSTRANĚNÍ EXOSTÓZY DORZA RUKY   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 4 | 3 | 1 | REKONSTRUKCE / OSTEOTOMIE FALANGY, METAKARPU - PRVNÍ REKONSTRUKCE                            | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 4 | 5 | 3 | EXSTIRPACE HLAVIČKY RADIA, NEBO RADIÁLNÍ STYLOIDEKTOMIE, NEBO EXSTIRPACE DISTÁLNÍ ČÁSTI ULNY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 6 | 9 | 5 | EXCIZE / EXSTIRPACE FALANGY NA NOZE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 6 | 9 | 7 | EXCIZE / EXSTIRPACE HLAVIČKY METATARZU - JEDNA   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 6 | 9 | 9 | EXCIZE / EXSTIRPACE FALANGY NA NOZE NEBO HLAVIČKY METATARZU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘÍČTI          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 7 | 1 | 7 | EXCIZE / EXSTIRPACE SEZAMSKÉ KOSTI NOHY  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 7 | 3 | 5 | REKONSTRUKCE HALLUCES VALGI - VÝKON NA KOSTI   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 8 | 1 | 3 | ODSTRANĚNÍ OSTEOSYNTETICKÉHO MATERIÁLU   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 8 | 2 | 3 | ODSTRANĚNÍ ZEVNÍHO FIXATÉRU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 8 | 2 | 5 | UPRAVENÍ ZEVNÍHO FIXATÉRU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 8 | 3 | 3 | ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z RÁNY  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 8 | 3 | 5 | INCIZE A DRENÁŽ ŠLACHOVÉ POCHVY  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 8 | 3 | 7 | EXSTIRPACE BURZY NEBO GANGLIA - POVRCHOVÁ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 8 | 3 | 9 | EXSTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - POVRCHOVĚ ULOŽENÝCH  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 8 | 4 | 9 | OPERACE EPIKONDYLITIDY   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 8 | 6 | 7 | EXCIZE A EXSTIRPACE SVALOVÉ - JEDNODUCHÉ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 8 | 7 | 1 | EXSTIRPACE BURZY - HLUBOKÁ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 8 | 7 | 3 | TENOTOMIE ZAVŘENÁ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 8 | 8 | 1 | EXCIZE / EXSTIRPACE EXOSTÓZY   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 8 | 9 | 7 | EXCIZE / EXSTIRPACE BAKEROVY CYSTY   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 8 | 9 | 9 | TENOTOMIE ZAVŘENÁ - MIMO RUKY - KAŽDÁ DALŠÍ - PŘÍČTI K TENOTOMII ZAVŘENÉ                     | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 9 | 1 | 5 | DEKOMPRESIE FASCIÁLNÍHO LOŽE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 9 | 2 | 7 | REVIZE ŠLACHOVÝCH POCHEV   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 9 | 5 | 0 | OSTEOTOMIE PRVNÍHO PAPRSKU NOHY  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 9 | 5 | 2 | REKONSTRUKCE 2. AŽ 5. PAPRSKU NOHY   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 9 | 5 | 3 | REKONSTRUKCE 2. AŽ 5. PAPRSKU NOHY   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 9 | 5 | 4 | REKONSTRUKCE DEFORMITY PRSTU NOHY  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 9 | 5 | 8 | INCIZE/EXCIZE PLANTÁRNÍ APONEURÓZY NEBO ABLACE OSTRUHY PATNÍ KOSTI                           | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 5 | 2 | 3 | INCIZE A DRENÁŽ BOLTCE PRO PERICHONDRIITU NEBO HEMATOM                                       | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 6 | 1 | 1 | 3 | ELEKTROMYOGRAFIE (EV. PŘÍČTI K ZÁKL. URODYNAMICKÉMU VÝKONU)                                  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 6 | 1 | 1 | 4 | ELEKTROMYOGRAFIE S NÁCVIKEM MIKCE (EV. PŘÍČTI K ZÁKL. URODYNAMICKÉMU VÝKONU)                 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 6 | 1 | 1 | 5 | FARMAKOLOGICKÝ URODYNAMICKÝ TEST   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 6 | 1 | 1 | 7 | PERFÚZNÍ PYELOMANOMETRIE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 6 | 1 | 2 | 1 | NEFROSTOMOGRAM (JEN KLINICKÝ VÝKON)  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 6 | 1 | 2 | 3 | URETROCYSTOGRAFIE (JEN KLINICKÝ VÝKON BEZ RTG)   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 6 | 1 | 2 | 5 | UROFLOWMETRIE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 6 | 1 | 2 | 7 | CYSTOMETRIE PLNÍCÍ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 6 | 1 | 2 | 9 | SYNCHRONNÍ URODYNAMICKÝ ZÁZNAM   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 6 | 1 | 3 | 1 | URETRÁLNÍ TLAKOVÝ PROFIL   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 6 | 1 | 3 | 3 | KALIBRACE URETRY ŽENY  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 6 | 2 | 3 | 3 | ASPIRACE HYDROKELY   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 6 | 2 | 5 | 1 | BIOPSIE VARLETE OBOUSTRANNÁ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 6 | 3 | 1 | 9 | FRENULOPLASTIKA JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 6 | 3 | 9 | 7 | INCIZE A DRENÁŽ PERIURETRÁLNÍHO ABSCEU, HEMATOMU   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 6 | 4 | 2 | 5 | REPOZICE PARAFIMOZY NEBO UVOLNĚNÍ PREPUCIA, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ                          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |



|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 7 | 7 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM UROLOGEM   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 8 | 8 | 3 | 0 | ZAVEDENÍ INTRAJEJUNÁLNÍ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 8 | 8 | 5 | 0 | IMPLANTACE PORTU  | 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 | 7 | 7 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA JEDNÉ ELEKTRODY PRO VAGOVOU NEUROSTIMULACI                                 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 0 | 9 | 7 | 8 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DVOU NEBO VÍCE ELEKTROD PRO VAGOVOU NEUROSTIMULACI                         | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 0 | 9 | 7 | 9 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO VAGOVOU NEUROSTIMULACI                     | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 0 | 9 | 8 | 0 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA NEDOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO VAGOVOU NEUROSTIMULACI                   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 0 | 9 | 8 | 1 | (DRG) REVIZE ELEKTRODY NEBO PRODLUŽOVACÍHO KABELU PRO VAGOVOU NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU)     | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 0 | 9 | 8 | 2 | (DRG) JINÁ REVIZE SYSTÉMU PRO VAGOVOU NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU)                             | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 7 | 4 | 7 | (DRG) ZAVEDENÍ TUNELIZOVANÉHO PLEURÁLNÍHO KATETRU   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 7 | 4 | 8 | (DRG) STRIPPING BRÁNICE - JEDNA POLOVINA  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 8 | 0 | 0 | (DRG) ENDOSONOGRFICKY NAVIGOVANÁ ALKOHOLIZACE GANGLION COELIACUM  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 8 | 3 | 7 | (DRG) ARTROSKOPICKÁ STABILIZACE RAMENE NEBO REKONSTRUKCE ROTÁTOROVÉ MANŽETY                             | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 8 | 8 | 1 | (DRG) KOMPLETNÍ LYMFADENEKTOMIE PRO ZHOUBNÝ NOVOTVAR ŽENSKÝCH POHLAVNÍCH ORGÁNŮ - LAPAROSKOPICKY        | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 8 | 8 | 2 | (DRG) KOMPLETNÍ LYMFADENEKTOMIE PRO ZHOUBNÝ NOVOTVAR ŽENSKÝCH POHLAVNÍCH ORGÁNŮ - OTEVŘENÝ PŘÍSTUP      | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 8 | 8 | 3 | (DRG) ČÁSTEČNÁ LYMFADENEKTOMIE PRO ZHOUBNÝ NOVOTVAR ŽENSKÝCH POHLAVNÍCH ORGÁNŮ - LAPAROSKOPICKY         | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 8 | 8 | 4 | (DRG) ČÁSTEČNÁ LYMFADENEKTOMIE PRO ZHOUBNÝ NOVOTVAR ŽENSKÝCH POHLAVNÍCH ORGÁNŮ - OTEVŘENÝ PŘÍSTUP       | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 8 | 8 | 5 | (DRG) UVOLNĚNÍ NERVOVÝCH STRUKTUR V MALÉ PÁNVI - LAPAROSKOPICKY   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 8 | 8 | 6 | (DRG) UVOLNĚNÍ NERVOVÝCH STRUKTUR V MALÉ PÁNVI - OTEVŘENÝ PŘÍSTUP                                       | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 8 | 8 | 7 | (DRG) ODSTRANĚNÍ PÍŠTĚLE ŽENSKÝCH POHLAVNÍCH ORGÁNŮ U PACIENTKY SE ZAVEDENÝM IMPLANTÁTEM V PÁNEVNÍM DNU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 9 | 0 | 0 | (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE DO 24. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ                                      | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 9 | 0 | 1 | (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 25. TÝDNE + 0. DNE DO 27. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ                | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 9 | 0 | 2 | (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 28. TÝDNE + 0. DNE DO 30. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ                | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 9 | 0 | 3 | (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 31. TÝDNE + 0. DNE DO 33. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ                | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 9 | 0 | 4 | (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 34. TÝDNE + 0. DNE DO 36. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ                | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 9 | 0 | 5 | (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 37. TÝDNE + 0. DNE TĚHOTENSTVÍ                                      | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 9 | 2 | 9 | (DRG) DĚLKA TRVÁNÍ HFNO   | 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 | 1 | 9 | 9 | 9 | (DRG) APLIKACE PROTOKOLU ERAS  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 9 | 9 | 1 | 5 | (VZP) SARS-COV-2 POZITIVNÍ PACIENT INDIKOVANÝ K APLIKACI MONOKLONÁLNÍCH PROTILÁTEK NEBO ANTIVIROTIK                          | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|  | 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

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1. 1. 2025.  
PZS přebírá ze smlouvy č. 1804N004 referenční údaje.

Výkon 99915 nasmlouván s omezenou platností do 31.12.2025.

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

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