

IČO	0	0	0	6	4	1	7	3	Záčíslí IČO										
IČZ smluvního ZZ	1	0	0	0	2	0	0	0											
Číslo smlouvy	2	4	1	0	M	0	2	0											
Název IČO	Fakultní nemocnice Královské Vinohrady																		

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> součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C (část smluvní)
--------	--

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	1	0	0	0	2	0	3	8
NÁZEV PRACOVISTĚ	Oddělení maxilofaciální chirurgie							
ČÍSLO PRIMARIÁTU	0	0	0	0	0	0	2	2
VARIABILNÍ SYMBOL								(jen je-li přidělen v SZS)

ADRESA PRACOVISTĚ				
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Praha 10	Šrobárova	50	1150	100 34

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	6	F	5
SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL			

DALŠÍ ODBORNOSTI	Odbornost	Smluvní lékový paušál
------------------	-----------	-----------------------

KVALIFIKACE VEDOUČÍHO 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 VEDOUČÍHO LÉKAŘE NA PRACOVISTĚ

Počet dnů v týdnu	5			
Počet hodin v týdnu			1	2

## POČET LŮŽEK PRACOVISTĚ

### AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

			9

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

### NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLŮ


(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	74,00
	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	24,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	96,00
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	50,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	224,00
	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	200,00
	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	4	0	4	2	KONZILIÁRNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM (VČETNĚ VYŠETŘENÍ ÚSTNÍ SLIZNICE)	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	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	2	1	KONTRASTNÍ RTG VYŠETŘENÍ SLINNÉ ŽLÁZY	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	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	0	APEXIFIKACE	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	3	1	2	VÝPLŇ KOŘENOVÁ DOČASNÉHO ZUBU - KAŽDÝ KANÁLEK	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	4	5	0	LOKÁLNÍ FLUORIDACE (S VYSUŠENÍM NEBO BEZ VYSUŠENÍ)	1.1.2025	31.12.2029	
	0	4	5	0	0	TERAPIE AKUTNÍCH STAVŮ V ONEMOCNĚNÍ PARODONTU	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	3	UDRŽOVACÍ TERAPIE PARODONTU - I. TYP	1.1.2025	31.12.2029	
	0	4	5	0	4	UDRŽOVACÍ TERAPIE PARODONTU - II. TYP.	1.1.2025	31.12.2029	
	0	4	5	0	5	KONZERVAČNĚ CHIRURGICKÁ LÉČBA VYBRANÝCH FOREM PARODONTOPATÍÍ	1.1.2025	31.12.2029	
	0	4	5	0	6	ARTIKULACE CHRUPU	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	GINGIVIEKTOMIE, 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	4	2	PŘECHODNÁ DLAHA S PREPARACÍ - 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 PŘEDSÍNĚ 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	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 PŘEDEHRÁTÍM 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	1	0	PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA V ORDINACI	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	5	1	1	1	ANALÝZA TELERENTGENOVÉHO SNÍMKU LBI	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	1	2	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	1	3	1	KRVÁCIVOST PODLE DUKE	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	1	PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	6	4	PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY	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
	5	1	8	8	1	MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM	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	4	7	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM^2	1.1.2025	31.12.2029
	6	1	1	4	8	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM^2 - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘÍČTI	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	0	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM OD 10 DO 20 CM^2 - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘÍČTI	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	5	2	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 20 CM^2 - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘÍČTI	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	2	2	1	0	UVOLŇUJÍCÍ NÁŘEZY NA OBLIČEJI A KRKU	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
	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	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 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 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 ČERVENĚ 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 (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	ALVEOLO TOMIE 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	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 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	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	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	1	8	2	3	POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT	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
	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	8	1	8	(DRG) LOKALIZACE ENDOPROTÉZY - ČELISTNÍ KLOUB	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	8	2	9	(DRG) TYP VÝKONU - IMPLANTACE	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	8	3	0	(DRG) TYP VÝKONU - REIMPLANTACE	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	8	3	1	(DRG) TYP VÝKONU - EXTRAKCE	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	8	3	2	(DRG) TYP VÝKONU - EXTRAKCE A SPACER	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	8	3	3	(DRG) TYP VÝKONU - REVIZE BEZ VÝKONU NA PROTÉZE	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	9	2	7	(DRG) DÉLKA TRVÁNÍ INVAZIVNÍ UPV	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) DOBŘE 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 ZÁŘÍZENÍ	1.1.2025	31.12.2029
	9	9	9	8	1	(VZP) PACIENT HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZÁŘÍZENÍ 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. 1810M007 referenční údaje.

===

Poskytovatel garantuje, že je vybaven lůžky pro 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.