

IČO

0 0 0 2 3 8 8 4

IČZ smluvního ZZ

0 5 0 0 4 0 0 0

Název IČO

Číslo smlouvy

2 A 0 5 M 0 0 4

Nemocnice Na Homolce


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 7.07.07 / 4_05
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2016

Datum uplatnění do

31.12.2017

Formulář obsahuje část

☐ Smluvní i informativní☒ Jen smluvní☐ Jen informativní

Typ CC

PRACOVISŤE LŮŽKOVÉ PÉČE
součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C
(část smluvní)

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

0 5 0 0 4 5 9 2

NÁZEV PRACOVISŤE

Otorinolaryngologie-lůžkové oddělení

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 1 0

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA PRACOVISŤE

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
|--------------|-------------|---------------|------------|--------|
| Praha 5 | Roentgenova | 2 | 37 | 150 30 |

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

7 F 1

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

DALŠÍ ODBORNOSTI

| Odbornost | Smluvní lékový paušál |
|-----------|-----------------------|
| 6 F 5 | |

KVALIFIKACE VEDOUcíHO LÉKAŘE PRACOVISŤE

| | |
|---|--|
| 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 PRACOVISŤI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

2 0

POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ

AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

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

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

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

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

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

Hospicová péče

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

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

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI 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 | 90,00 |
| | 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 | 120,00 |
| | 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 | 40,00 |
| | S3 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 200,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 344,00 |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 20,00 |
| | SBM | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity | 80,00 |
| | DI | Pracovník dopravy – Dispečer | |
| | DD | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby | |
| | DZS | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR | |

NEJVYŠŠÍ KÓD INTENZIVNÍ PÉČE, PRO KTERÝ PRACOVIŠTĚ 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) | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 0 | 6 | 9 | 8 | OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 0 | 6 | 9 | 9 | OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 0 | 8 | 8 | 0 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE = | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 0 | 8 | 8 | 1 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE = | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 4 | 1 | 4 | 0 | TELERTG SNÍMEK LBI | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 4 | 8 | 3 | 0 | SUTURA RÁNY SLIZNICE DO 5 CM, 1 VRSTVA | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 4 | 8 | 5 | 0 | ODSTRANĚNÍ UZDIČKY JAZYKA | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 4 | 8 | 8 | 0 | SVALOVÉ CVIČENÍ S PŘEDEHŘÁTÍM VE STOMATOLOGII | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 9 | FRAGILITA KAPILÁR | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 1 | KRVÁČIVOST PODLE DUKE | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG) | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 1 | ZAVEDENÍ KATÉTRU PRO INTRAARTERIÁLNÍ PERFÚZI | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 9 | 2 | 5 | 1 | PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 9 | 5 | 0 | 7 | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 7 | REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 1 | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 1 | 5 | 9 | 0 | 0 | ENDOSKOPICKÁ DILATACE STENÓZ TRÁVICÍ TRUBICE | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 2 | 2 | 3 | 4 | 9 | AUTOTRANSFÚZE PŘI HEMODILUCI (NA OPRÁVNĚNÉM ODDĚLENÍ) | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 2 | 5 | 2 | 3 | 0 | APLIKACE SPECIFICKÉHO NEBO NESPECIFICKÉHO NAZÁLNÍHO PODNĚTU | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 2 | 5 | 2 | 3 | 2 | RHINOMANOMETRIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | OPERACE CYSTY NEBO HEMANGIOMU NEBO LIPOMU NEBO PILONIDÁLNÍ CYSTY | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 5 | 1 | 1 | 1 | 5 | OPERACE KRČNÍHO DIVERTIKLU JÍCNU | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 5 | 1 | 1 | 2 | 3 | BIOPSIE CHIRURGICKÁ TYREOIDEY, EXCIZE DROBNÉHO UZLU, ABSCES ŠTÍTNÉ ŽLÁZY | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 5 | 1 | 1 | 2 | 5 | TYREOIDEKTOMIE TOTÁLNÍ NEBO OBOUSTRANNÁ SUBTOTÁLNÍ | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 5 | 1 | 1 | 2 | 7 | HEMITYREOIDEKTOMIE (TOTÁLNÍ LOBEKTOMIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY) | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 5 | 1 | 1 | 3 | 1 | ODSTRANĚNÍ PARATYREOIDÁLNÍHO TUMORU | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 5 | 1 | 2 | 2 | 6 | ENDOSKOPICKÉ ZAVEDENÍ ENDOPROTÉZY NEBO STENTU JÍCNU A KARDIE BEZ CENY ENDOPROTÉZY - PŘÍČTI K ZÁKLADNÍMU VÝKONU ENDOSKOPIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 5 | 1 | 8 | 1 | 1 | ABSCES NEBO HEMATOM SUBKUTANNÍ, PILONIDÁLNÍ, INTRAMUSKULÁRNÍ - INCIZE, DRENÁŽ | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 5 | 1 | 8 | 2 | 5 | SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 6 | 1 | 1 | 1 | 3 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 6 | 1 | 1 | 2 | 3 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM^2, BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 6 | 1 | 1 | 2 | 5 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE NAD 10 CM^2, BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 6 | 1 | 1 | 2 | 9 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |
| | 6 | 1 | 1 | 3 | 1 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA VÍCE NEŽ 10 CM | 1.1.2016 | 31.12.2017 | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 6 | 1 | 1 | 4 | 1 | ODBĚR NERVOVÉHO ŠTĚPU PRO MIKROCHIRURGICKÉ VÝKONY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 4 | 7 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM^2 | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 4 | 9 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM OD 10 DO 20 CM^2 | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 5 | 1 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 20 CM^2 | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 3 | 1 | 3 | UZÁVĚR VESTIBULONASÁLNÍ KOMUNIKACE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 4 | 0 | 1 | KOREKCE MALÉ VROZENÉ ANOMÁLIE BOLTCE A OKOLÍ (VÝRŮSTKY PŘED BOLTCEM) | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 4 | 2 | 1 | OPERACE TVRDÉHO A MĚKKÉHO NOSU PRO FUNKČNÍ PORUCHU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 4 | 2 | 2 | RINOPLASTIKA - MĚKKÝ NOS | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 4 | 2 | 3 | RINOPLASTIKA - SEDLOVITÝ NOS (L-ŠTĚP, VČETNĚ ODBĚRU) | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 4 | 3 | 1 | STATICKODYNAMICKÝ FASC. ZÁVĚS U PARÉZY N. FACIALIS | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 6 | 1 | 0 | ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU DO 1 % POVRCHU TĚLA | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 8 | 1 | 0 | ODBĚR KOŽNÍHO ŠTĚPU V PLNÉ TLOUŠŤCE DO ROZSAHU 20 CM^2 | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 1 | 1 | 1 | DIAGNOSTICKÁ EXCIZE Z ÚSTNÍ DUTINY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 1 | 1 | 3 | DIAGNOSTICKÁ EXCIZE TVRDÝCH TKÁNÍ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 1 | 5 | 1 | SUBPERIOSTÁLNÍ IMPLANTÁT - JEDNA ČELIST | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 1 | 5 | 3 | ODSTRANĚNÍ SUBPERIOSTÁLNÍHO IMPLANTÁTU - JEDNA ČELIST | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 2 | 1 | 1 | OŠETŘENÍ ZLOMENINY ČELISTI DESTIČKOVOU ŠROUBOVANOU DLAHOU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 2 | 1 | 3 | OŠETŘENÍ ZLOMENIN ČELISTI KOSTNÍM STEHEM | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 2 | 1 | 5 | DENTÁLNÍ DRÁTĚNÁ DLAHA Z VOLNÉ RUKY - JEDNA ČELIST | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 2 | 1 | 6 | ODSTRANĚNÍ DENTÁLNÍ DRÁTĚNÉ DLAHY Z VOLNÉ RUKY - JEDNA ČELIST | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 2 | 1 | 9 | KOMPLEXNÍ OŠETŘENÍ VĚTŠÍCH OBLIČEJOVÝCH DEFEKTŮ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 2 | 2 | 1 | ZÁVĚSY STŘEDNÍ OBLIČEJOVÉ ETÁŽE DRÁTĚNÉ PŘI ZLOMENINÁCH - JEDNA STRANA | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 3 | 1 | 1 | MANDIB. NEBO MAXIL. ŠTÍTKOVÁ OSTEOTOMIE PŘI HYPOPLASII - OSTEOTOMIE HORNÍ ČELISTI LE FORT I | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 3 | 1 | 3 | OSTEOTOMIE VĚTVE DOLNÍ ČELISTI - JEDNA STRANA | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 3 | 1 | 5 | OSTEOTOMIE MANDIBULÁRNÍ RETROGNÁTNÍ JAKÁKOLIV | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 3 | 1 | 7 | OSTEOTOMIE HORNÍCH ČELISTÍ - 1 SEGMENT | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 3 | 1 | 9 | ZADNÍ DENTOALVEOLÁRNÍ OSTEOTOMIE MAXILLA - OBĚ STRANY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 3 | 2 | 1 | KOREKCE BRADY - OSTEOTOMIE (VČETNĚ ZVĚTŠENÍ BRADY PROTÉZOU) | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 3 | 2 | 3 | OSTEKTOMIE TĚLA MANDIBULY PROSTÁ - JEDNA STRANA | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 3 | 2 | 5 | OSTEKTOMIE TĚLA DOLNÍ ČELISTI INLAYOVÁ - JEDNA STRANA | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 3 | 2 | 7 | SAGITÁLNÍ OSTEOTOMIE VĚTVE MANDIBULY - JEDNA STRANA | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 3 | 2 | 9 | ORBITÁLNÍ KRANIÁLNÍ OSTEOTOMIE INTRAKRANIÁLNÍ PŘÍSTUP | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 3 | 3 | 1 | OSTEOTOMIE HORNÍ ČELISTI LE FORT I U ROZŠTĚPOVÝCH PACIENTŮ - 1 SEGMENT | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 3 | 3 | 3 | OSTEOTOMIE HORNÍ ČELISTI LE FORT I. U ROZŠTĚPOVÝCH PACIENTŮ - 2 SEGMENTY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 3 | 3 | 5 | OSTEOTOMIE HORNÍ ČELISTI LE FORT U PACIENTŮ S OBOUSTRANNÝM ROZŠTĚPEM - 3 SEGMENTY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 3 | 3 | 7 | NASO-MAXILÁRNÍ OSTEOTOMIE BEZ LE FORT I. | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 3 | 3 | 9 | OSTEOTOMIE HORNÍ ČELISTI LE FORT II. | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 3 | 4 | 1 | OSTEOTOMIE LE FORT III. | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 3 | 4 | 3 | OSTEOTOMIE LE FORT III. A SUBKRANIÁLNÍ KOREKCE HYPERTELORISMU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 3 | 4 | 5 | OSTEOTOMIE LE FORT III. A LE FORTE I. | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 3 | 4 | 7 | OSTEOTOMIE TĚLA MANDIBULY - JEDNA STRANA | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 4 | 1 | 1 | RESEKCE TEMPOROMANDIBULÁRNÍ ANKYLOZY JEDNOSTRANNĚ S INTERPOZICÍ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 4 | 1 | 3 | BLOKOVÁ RESEKCE POLOVINY OBLIČEJE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 4 | 1 | 5 | RESEKCE HORNÍ ČELISTI TOTÁLNÍ (JEDNOSTRANNÁ) | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 4 | 1 | 7 | RESEKCE DOLNÍ ČELISTI S PŘERUŠENÍM KONTINUITY - JEDEN SEXTANT | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 4 | 1 | 9 | RESEKCE KLOUBNÍHO VÝBĚŽKU DOLNÍ ČELISTI | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 4 | 2 | 1 | HORIZONTÁLNÍ RESEKCE ČERVENÉ DOLNÍHO NEBO HORNÍHO RTU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 4 | 2 | 3 | RESEKCE DOLNÍ ČELISTI BEZ PŘERUŠENÍ KONTINUITY - JEDEN SEXTANT | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 4 | 2 | 5 | RESEKCE HORNÍ ČELISTI PALATOALVEOLÁRNÍ (JEDNOSTRANNÁ) | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 4 | 2 | 7 | RESEKCE HORNÍ ČELISTI SUBTOTÁLNÍ (JEDNOSTRANNÁ) | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 4 | 2 | 9 | TOTÁLNÍ RESEKCE RTU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 6 | 5 | 5 | 1 | 1 | REKONSTRUKČNÍ OPERACE JAZYKA | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 5 | 1 | 2 | ESOFAGOSTOMIE PUNKČNÍ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 5 | 1 | 3 | PŘÍPRAVA FASCIÁLNÍHO A PERIKRANIÁLNÍHO LALOKU K REKONSTRUKCI | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 5 | 1 | 5 | REKONSTRUKCE MANDIBULY SE ŠTĚPEM A EVENT. IMPLANTÁTEM OBOUSTRANNÁ PARCIÁLNÍ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 5 | 1 | 7 | REKONSTRUKCE MANDIBULY ŠTĚPEM EVENT. IMPLANTÁTEM JEDNOSTRANNÁ TOTÁLNÍ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 5 | 1 | 9 | REKONSTRUKCE DEFEKTU MANDIBULY S PŘERUŠENÍM KONTINUITY IMPLANTÁTEM | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 5 | 2 | 1 | REKONSTRUKCE DEFEKTU DOLNÍ ČELISTI BEZ PŘERUŠENÍ KONTINUITY KOSTI | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 5 | 2 | 5 | REKONSTRUKCE FOSSY GLENOIDALIS A ZYGOMAT. OBLOUKU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 5 | 2 | 7 | REKONSTRUKCE TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 6 | 1 | 1 | EXCIZE LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ NAD 4 CM | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 6 | 1 | 3 | EXCIZE LÉZE V ÚSTNÍ DUTINĚ - OD 2 CM DO 4 CM | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 6 | 1 | 5 | EXCIZE LÉZE V ÚSTNÍ DUTINĚ - DO 2 CM (VČETNĚ JAZYKA) | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 6 | 1 | 7 | KLÍNOVITÁ NEBO KVADRATICKÁ EXCIZE DOLNÍHO NEBO HORNÍHO RTU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 6 | 1 | 9 | EXCIZE HYPERPLASTICKÉ SLIZNICE ALVEONÁRNÍHO VÝBĚŽKU (VLAJÍČÍHO HŘEBENE) - VÍCE NEŽ JEDEN SEXTANT | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 1 | 1 | ARTROGRAFIE TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 1 | 3 | ALVEOLO TOMIE DOLNÍ ČELISTI 1 SEGMENT | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 1 | 5 | ARTROPLASTIKA TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU JEDNOSTRANNÁ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 1 | 7 | ARTROSKOPIE TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 1 | 9 | CIRKUMMANDIBULÁRNÍ A TRANSALVEOLÁRNÍ FIXACE Z LABORATORNĚ ZHOTOVENÉ PRYSKYŘIČNÉ DLAHY NEBO ZUBNÍ NÁHRADY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 2 | 0 | ODBĚR KOSTNÍHO ŠTĚPU Z PÁNVE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 2 | 2 | ODBĚR KOSTNÍHO ŠTĚPU ZE ŽEBRA | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 2 | 3 | EGALIZACE ALVEOLÁRNÍHO VÝBĚŽKU ČELISTI NAD JEDEN SEXTANT | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 2 | 4 | ODBĚR CHONDRÁLNÍHO A KOSTOCHONDRÁLNÍHO ŠTĚPU ZE ŽEBRA | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 2 | 6 | ODBĚR KOSTNÍHO ŠTĚPU Z KALVY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 2 | 7 | NEOFORMACE ÚSTNÍ PŘEDSÍNĚ S AUTOTRANSPLANTACÍ DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 2 | 9 | ANTROGRAFIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 3 | 3 | TRANSPOZICE VÝVODU VELKÉ SLINNÉ ŽLÁZY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 3 | 5 | REPOZICE A FIXACE ZLOMENINY ZYGOMATIKOMAXILÁRNÍHO KOMPLEXU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 3 | 6 | REPOZICE ZLOMENINY ZYGOMATIKOMAXILÁRNÍHO KOMPLEXU EXTRAORÁLNÍM PŘÍSTUPEM | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 3 | 7 | KATETRIZACE A. CAROTIS EXTERNA PRO PROTINÁDOROVOU CHEMOTERAPII | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 3 | 9 | HEMIMANDIBULEKTOMIE S EXARTIKULACÍ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 4 | 3 | UVOLNĚNÍ NADOČNICOVÉHO OBLOUKU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 4 | 5 | ZVĚTŠENÍ BRADY KOSTÍ, CHRUPAVKOU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 4 | 7 | KOREKCE HYPERTELORISMU OSTEOTOMIE MEDIÁLNÍ A LATERÁLNÍ STĚNY OČNICE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 4 | 9 | OŠETŘENÍ KOLEMČELISTNÍHO ZÁNĚTU A DRENÁŽ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 5 | 1 | GLOSEKTOMIE PARCIÁLNÍ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 5 | 3 | OPERACE RANULY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 5 | 7 | MARSUPIALIZACE KOSTNÍ CYSTY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 5 | 9 | AUTOGENNÍ IMPLANTACE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 6 | 1 | KOREKCE ENOFTALMU POSTTRAUMAT. EXTRAKRANIÁLNĚ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 6 | 3 | SEKVESTROTOMIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 6 | 5 | ORBITÁLNÍ DYSTOPIE INTRAKRANIÁLNĚ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 6 | 7 | KRYOTERAPIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 7 | 1 | KOREKCE HYPERTELORISMU SUBKRANIÁLNÍ - U OSTEOTOMIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 7 | 3 | KOREKCE HYPERTELORISMU INTRAKRANIÁLNÍ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 7 | 5 | LATERÁLNÍ KANTOPLASTIKA JEDNOSTRANNÁ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 7 | 7 | MEDIÁLNÍ TRANSNASÁLNÍ KANTOPEXE JEDNOSTRANNÁ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 7 | 9 | REMODELACE ČELA | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 8 | 1 | OBOUSTRANNÁ KOREKCE TREACHER-COLLINS SY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 8 | 3 | NEOFORMACE ÚSTNÍ PŘEDSÍNĚ S KOSTNÍM ŠTĚPEM | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 8 | 5 | ORBITÁLNÍ DYSTOPIE EXTRAKRANIÁLNĚ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 6 | 5 | 9 | 9 | 1 | EXSTIRPACE KOSTNÍ CYSTY NAD 1 CM | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 9 | 3 | EXSTIRPACE KOSTNÍHO TUMORU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 9 | 5 | EXSTIRPACE DISKU TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | TÓNOVÁ AUDIOMETRIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 1 | 1 | 3 | KALORICKÝ TEST | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 1 | 1 | 5 | VYŠETŘENÍ SEMISPONTÁNNÍCH VESTIBULÁRNÍCH JEVŮ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 1 | 1 | 9 | GUSTOMETRIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 1 | 2 | 3 | ROTAČNÍ TESTY K VYŠETŘENÍ PORUCH ROVNOVÁHY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 1 | 2 | 5 | VYŠETŘENÍ SPONTÁNNÍHO VESTIBULÁRNÍHO NYSTAGMU A VESTIBULOSPINÁLNÍCH JEVŮ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 1 | 2 | 9 | VYŠETŘENÍ SLUCHU ŘEČÍ A LADIČKAMI | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 2 | 1 | 1 | BIOPSIE Z NOSU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 2 | 1 | 2 | DIAFANOSKOPIE VEDLEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 2 | 1 | 3 | ENDOSKOPIE PARANASÁLNÍ DUTINY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 2 | 1 | 4 | RINOMANOMETRIE JEDNODUCHÁ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 2 | 1 | 6 | OLFAKTOMETRIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 3 | 1 | 1 | LARYNGOSKOPIE PŘÍMÁ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 3 | 1 | 3 | NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE ZVĚTŠOVACÍ ENDOSKOPICKOU OPTIKOU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 3 | 1 | 5 | LARYNGOSKOPIE NEBO EPIFARYNGOSKOPIE FLEXIBILNÍ OPTIKOU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 3 | 1 | 7 | NASOEPIFARYNGOSKOPIE RIGIDNÍ OPTIKOU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 3 | 1 | 9 | ESOFAGOSKOPIE RIGIDNÍ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 4 | 1 | 1 | KRANIOKORPOGRAFIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 1 | 1 | VYJMUTÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 1 | 5 | OPERAČNÍ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 1 | 7 | ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA ZE STŘEDOUŠÍ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 1 | 9 | RESEKCE BOLTCE S PRIMÁRNÍ SUTUROU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 2 | 1 | RESEKCE BOLTCE S POSUNEM KOŽNÍHO LALOKU MÍSTNĚ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 2 | 3 | INCIZE A DRENÁŽ BOLTCE PRO PERICHONDRIITIDU NEBO HEMATOM | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 2 | 5 | LOKÁLNÍ ODSTRANĚNÍ POLYPU ZE ZVUKOVODU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 2 | 7 | EXCIZE JEDNODUCHÉ EXOSTÓZY VE ZVUKOVODU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 2 | 9 | EXCIZE VÍCEČETNÝCH EXOSTÓZ ZVUKOVODU KOMPLIKOVANÁ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 3 | 0 | REKONSTRUKCE ZADNÍ HORNÍ STĚNY ZVUKOVODU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 3 | 1 | PLASTICKÁ OPERACE ATRÉZIE ZVUKOVODU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 3 | 3 | PARACENTÉZA BUBÍNKU EVENTUÁLNĚ S ASPIRACÍ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 3 | 5 | PARACENTÉZA VČETNĚ ASPIRACE SE ZAVEDENÍM DRENÁŽE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 3 | 6 | UZÁVĚR PÍŠTĚLE MASTOIDEÁLNÍ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 3 | 7 | MASTOIDEKTOMIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 3 | 9 | TYMPANOMASTOIDEKTOMIE NEBO ATTIKOANTROTOMIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 4 | 1 | REVIZE PO ATTIKOANTROMASTOIDEKTOMII | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 4 | 3 | OBLITERACE MASTOIDEÁLNÍ DUTINY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 4 | 4 | ZÁKRYT PERFORACE V BUBÍNKU PROTÉZKOU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 4 | 5 | MYRINGOPLASTIKA | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 4 | 7 | TYMPANOPLASTIKA S OSSIKULOPLASTIKOU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 4 | 9 | TYMPANOPLASTIKA S REKONSTRUKCÍ ŘETĚZU KŮSTEK | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 5 | 1 | TYMPANOTOMIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 5 | 3 | TYMPANOTOMIE S ODSTRANĚNÍM STŘEDOUŠNÍHO TUMORU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 5 | 5 | MOBILIZACE TRÉMINKU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 5 | 7 | STAPEDEKTOMIE NEBO STAPEDOTOMIE S PROTÉZKOU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 5 | 9 | DEKOMPRESIE LÍCNÍHO NERVOU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 6 | 1 | DEKOMPRESIE LÍCNÍHO NERVOU S NÁHRADOU ŠTĚPEM | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 6 | 3 | KATETRIZACE EUSTACHOVY TUBY JEDNOSTRANNÁ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 6 | 5 | POLITZERACE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 6 | 7 | DESTRUKCE MEMBRANOSNÍHO LABYRINTU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 7 | 1 | 5 | 6 | 9 | LABYRINTEKTOMIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 7 | 1 | KOCHLEÁRNÍ IMPLANTACE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 7 | 3 | RESEKCE TEMPORÁLNÍ KOSTI | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 7 | 5 | OPERACE NITROLEBNÍ OTOGENNÍ KOMPLIKACE, TROMBÓZY SPLAVU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 7 | 7 | EVAKUACE A DRENÁŽ EPIDURÁLNÍHO NEBO SUBDURÁLNÍHO ABSCEU OTOGENNÍHO NEBO RINOGENNÍHO | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 1 | 1 | VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - JEDNODUCHÉ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 1 | 2 | VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - KOMPLIKOVANÉ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 1 | 3 | INTRAMUKÓZNÍ INJEKCE DO NOSNÍ SLIZNICE JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 1 | 4 | ANEMIZACE S ODSÁVÁNÍM Z VEDLEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 1 | 5 | EXCIZE JEDNOHO NOSNÍHO POLYPU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 1 | 7 | EXCIZE VÍCEČETNÝCH NOSNÍCH POLYPŮ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 1 | 9 | EXSTIRPACE ANTROCHOANÁLNÍHO POLYPU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 2 | 1 | ELEKTROKOAGULACE NOSNÍ SLIZNICE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 2 | 3 | TERAPIE EPISTAXE KAUTERIZACÍ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 2 | 5 | PŘEDNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 2 | 7 | ZADNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PRO EPISTAXI | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 2 | 9 | ODSTRANĚNÍ ZADNÍ NOSNÍ TAMPONÁDY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 3 | 0 | BALÓNKOVÁ NOSNÍ TAMPONÁDA PŘI EPISTAXI PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 3 | 1 | EXCIZE Z NAZOFARYNGU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 3 | 3 | DRENÁŽ HEMATOMU NEBO ABSCEU NOSNÍHO SEPTA | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 3 | 5 | MUKOTOMIE NEBO KONCHEKTOMIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 3 | 7 | EXCIZE INTRANAZÁLNÍ LÉZE Z LATERÁLNÍ RINOTOMIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 3 | 9 | ENDOSKOPICKÁ OPERACE V NOSNÍ DUTINĚ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 4 | 1 | SUBMUKÓZNÍ RESEKCE NOSNÍ PŘEPÁŽKY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 4 | 3 | KOREKCE PERFORACE NOSNÍHO SEPTA | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 4 | 5 | REPARACE NOSNÍ ATREZIE TRANSNAZÁLNĚ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 4 | 7 | OPERACE ATREZIE CHOAN TRANSPALATINÁLNĚ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 4 | 9 | RESEKCE SPINY NEBO KRISTY NOSNÍ PŘEPÁŽKY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 5 | 1 | SEPTOPLASTIKA | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 5 | 3 | ZAVŘENÁ REPOZICE FRAKTURY KŮSTEK NOSNÍCH | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 5 | 5 | OTEVŘENÁ REPOZICE ZLOMENINY NOSNÍCH KŮSTEK | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 5 | 7 | TRANSANTRÁLNÍ REPOZICE FRAKTURY SPODINY OČNICE (BLOW-OUT) | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 6 | 0 | ODSTRANĚNÍ VZPĚRY PO OPERACI BLOW OUT FRACTURE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 6 | 1 | VÝPLACH ČELISTNÍ DUTINY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 6 | 3 | PUNKCE ČELISTNÍ DUTINY A VÝPLACH JEDNOSTRANNĚ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 6 | 5 | FENESTRACE ČELNÍ DUTINY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 6 | 7 | RADIKÁLNÍ OPERACE ČELNÍ DUTINY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 6 | 9 | REKONSTRUKCE PO RADIKÁLNÍ OPERACI ČELNÍCH DUTIN | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 7 | 1 | MAXILÁRNÍ INTRANAZÁLNÍ ANTROSTOMIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 7 | 3 | CALDWELL-LUCOVA OPERACE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 7 | 5 | OPER. SEC. JANSEN-RITTER, OPER. SEC. KILLIAN | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 7 | 7 | ETMOIDEKTOMIE ENDONAZÁLNÍ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 7 | 9 | ZEVNÍ ETMOIDEKTOMIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 8 | 1 | SFENOIDOTOMIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 8 | 3 | LIGATURA A. ETHMOIDALIS ANT. | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 8 | 7 | ZMENŠENÍ NOSNÍ DUTINY PŘI ATROFICKÉ RÝMĚ - OZĚNĚ PODSLIZNIČNÍ INLEÍ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 8 | 9 | ZMENŠENÍ NOSNÍ DUTINY PŘI ATROFICKÉ RÝMĚ - OZĚNĚ VYTVOŘENÍM POLYPU ZE SLIZNICE ČELISTNÍ DUTINY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 1 | 1 | ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z LARYNGU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 1 | 3 | NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE S ODSTRANĚNÍM LÉZE NEBO CIZÍHO TĚLESA HYPOFARYNGU NEBO LARYNGU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 1 | 7 | TRACHEOTOMIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 1 | 9 | VÝMĚNA TRACHEOSTOMICKÉ KANYLY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 2 | 1 | ZAVEDENÍ T KANYLY MONTGOMERYHO, NEBO PODOBNÉ POMŮCKY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 7 | 1 | 7 | 2 | 3 | UZAVŘENÍ PERZISTUJÍCÍHO TRACHEOTOMICKÉHO KANÁLU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 2 | 5 | VYTVOŘENÍ FONAČNÍ PÍŠTĚLE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 2 | 7 | ENDOSKOPICKÁ DILATACE STENÓZ LARYNGU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 2 | 9 | ODSTRANĚNÍ POLYPU NEBO JINÉHO NOVOTVARU Z HRTANU NEBO HYPOFARYNGU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 3 | 1 | LARYNGEKTOMIE ROZŠÍŘENÁ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 3 | 3 | LARYNGEKTOMIE TOTÁLNÍ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 3 | 4 | LARYNGEKTOMIE ČÁSTEČNÁ VERTIKÁLNÍ FRONTOLATERÁLNÍ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 3 | 5 | LARYNGOFISSURA (THYREOTOMIE) VČETNĚ DALŠÍHO ENDOLARYNGEÁLNÍHO VÝKONU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 3 | 7 | LARYNGEKTOMIE ČÁSTEČNÁ - SUPRAGLOTICKÁ HORIZONTÁLNÍ VČETNĚ REKONSTRUKCE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 3 | 9 | ARYTENOIDEKTOMIE ZE VNÍM PŘÍSTUPEM | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 4 | 1 | LARYNGOPLASTIKA, TRACHEOPLASTIKA | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 4 | 2 | OPERACE LARYNGOKÉLY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 4 | 3 | ČÁSTEČNÁ RESEKCE CERVIKÁLNÍ TRACHEY SE SUTUROU END TO END. | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 4 | 5 | KOREKCE RUPTURY TRACHEY TRANSCERVIKÁLNĚ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 4 | 7 | ČÁSTEČNÁ EXSTIRPACE KRČNÍCH UZLIN | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 4 | 9 | BLOKOVÁ DISEKCE KRČNÍCH UZLIN | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 5 | 1 | EXENTERACE KRČNÍCH UZLIN JEDNOSTRANNÁ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 5 | 3 | UZÁVĚR OROANTRÁLNÍ KOMUNIKACE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 5 | 5 | UZÁVĚR ANTROALVEOLÁRNÍ KOMUNIKACE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 5 | 7 | FARYNGEKTOMIE PARCIÁLNÍ - TRANSHYOIDNÍ NEBO LATERÁLNÍ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 5 | 8 | LATERÁLNÍ FARYNGOTOMIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 5 | 9 | FARYNGOLARYNGEKTOMIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 6 | 0 | TRANSHYOIDNÍ FARYNGOTOMIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 6 | 1 | EXSTIRPACE STŘEDNÍ KRČNÍ CYSTY NEBO PÍŠTĚLE VČETNĚ RESEKCE JAZYKY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 6 | 3 | TONZILEKTOMIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 6 | 5 | ADENOTOMIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 6 | 7 | SIALOLITEKTOMIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 6 | 9 | EXSTIRPACE SUBMANDIBULÁRNÍ NEBO SUBLINGUÁLNÍ ŽLÁZY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 7 | 1 | PAROTIDEKTOMIE TOTÁLNÍ KONZERVATIVNÍ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 7 | 3 | PAROTIDEKTOMIE RADIKÁLNÍ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 7 | 5 | PAROTIDEKTOMIE LATERÁLNÍ KONZERVATIVNÍ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 7 | 7 | PŘÍUŠNÍ ŽLÁZA - EXCIZE MALÉHO TUMORU, EVENT. BIOPSIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 7 | 9 | REKONSTRUKCE DUCTUS STENONI | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 8 | 1 | SONDÁŽ, DILATACE, VÝPLACH SLINNÉ ŽLÁZY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 8 | 3 | KRIKO-FARYNGEÁLNÍ MYOTOMIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 8 | 5 | KRIKO-FARYNGEÁLNÍ MYOTOMIE S RESEKCIÍ DIVERTIKLU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 8 | 7 | INCIZE, DRENÁŽ PERITONZILÁRNÍHO EVENTUÁLNĚ FARYNGEÁLNÍHO ABSCEU NEBO HEMATOMU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 8 | 9 | DILATACE PO INCIZI PERITONZILÁRNÍHO ABSCEU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 9 | 1 | EXSTIRPACE LATERÁLNÍ KRČNÍ CYSTY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 9 | 3 | EXSTIRPACE LATERÁLNÍ KRČNÍ PÍŠTĚLE VČETNĚ TONZILEKTOMIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 9 | 5 | EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU PAROTICKÉ KRAJINY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 9 | 7 | KOLÁRNÍ MEDIASTINOTOMIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 9 | 8 | RESEKCE PROCESSUS STYLOIDEUS ELONGATUS, VČETNĚ TONZILEKTOMIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 9 | 9 | LATEROFIXACE, MEDIOFIXACE HLASIVKY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 8 | 1 | 1 | LIGATURA A. CAROTIS EXT. | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 8 | 1 | 3 | LIGATURA A. MAXILLARIS INT. | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 8 | 1 | 5 | EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU HLAVY A KRKU DO 10 CM | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 8 | 1 | 7 | EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU HLAVY A KRKU NAD 10 CM | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 8 | 1 | 9 | INTRAARTERIÁLNÍ PERFÚZE V ORL OBLASTI | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 8 | 2 | 1 | LASER V ORL Á 10 MINUT | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 8 | 2 | 3 | POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 8 | 2 | 5 | KRYOKAUTER V ORL Á 10 MINUT | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 2 | 1 | 1 | 3 | VYŠETŘENÍ PRO KOREKCI SLUCHOVÉ VADY SLUCHADLEM (PRVNÍ) | 1.1.2016 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 7 | 2 | 1 | 1 | 5 | VYŠETŘENÍ PRO APLIKACI SLUCHADLA KONTROLNÍ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 2 | 1 | 2 | 3 | VYŠETŘENÍ OTOAKUSTICKÉ EMISE (OAE) | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 2 | 1 | 2 | 7 | ELEKTROMYOGRAFIE ARTIKULAČNÍHO SVALSTVA | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 2 | 1 | 2 | 9 | ELEKTROMYOGRAFIE HRTANOVÝCH SVALŮ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 2 | 3 | 1 | 3 | ZVĚTŠOVACÍ STROBOSKOPIE NEBO STROBOSKOPIE FLEXIBILNÍ OPTIKOU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 2 | 3 | 2 | 1 | ZHOTOVENÍ OTISKU ZVUKOVODU A BOLTCE PRO VÝROBU INDIVIDUÁLNÍ UŠNÍ VLOŽKY - 1 UCHO | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 2 | 3 | 2 | 3 | OPRAVA INDIVIDUÁLNÍ UŠNÍ VLOŽKY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 3 | 0 | 1 | 1 | SLOVNÍ AUDIOMETRIE DO SLUCHÁTEK NEBO VE VOLNÉM POLI, DISKRIMINAČNÍ TEST | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 3 | 0 | 1 | 3 | TESTY NA AGRAVACI A SIMULACI | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 3 | 0 | 1 | 5 | SPECIÁLNÍ AUDIOMETRICKÉ TESTY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 3 | 0 | 1 | 7 | ORIENTAČNÍ IMPEDANCMETRIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 3 | 0 | 1 | 9 | VYŠETŘENÍ IMPEDANCE STŘEDOUŠNÍ A STŘEDOUŠNÍCH REFLEXŮ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 3 | 0 | 2 | 1 | VYŠETŘENÍ KOROVÝCH EVOKOVANÝCH ODPOVĚDÍ NA ZVUKOVÉ PODNĚTY (CERA) | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 3 | 0 | 2 | 3 | VYŠETŘENÍ KMENOVÝCH EVOKOVANÝCH POTENCIÁLŮ ZVUKOVÝCH (BERA) ZA ÚČELEM STANOVENÍ SLUCHOVÉHO PRAHU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 3 | 0 | 2 | 5 | ELEKTROKOCHLEOGRAFIE NEBO PROMONTORIÁLNÍ STIMULACE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 3 | 0 | 2 | 7 | VÝPOČET ZTRÁT SLUCHU V PROCENTECH DLE FOWLERA | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 3 | 0 | 2 | 9 | RESCREENING SLUCHU U NOVOROZENCŮ / KOJENCŮ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 4 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTORINOLARYNGOLOGEM | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 4 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTORINOLARYNGOLOGEM | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 4 | 1 | 1 | 3 | LARYNGOFISSURA, TRACHEOPLASTIKA U DÍTĚTE DO 10 LET VĚKU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 4 | 1 | 1 | 5 | PERFORACE ATRETICKÉ CHOANY U NOVOROZENCE NEBO KOJENCE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 7 | 7 | DEKOMPRESIE 1 - 2 STĚN OČNICE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 8 | 1 | REKOSTRUKCE SPODINY OČNICE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 2 | 1 | DACRYOCYSTORINOSTOMIE | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 0 | 8 | 8 | 9 | (VZP) ENDOTRACHEÁLNÍ INTUBACE NE PRO ANESTÉZII | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 0 | 8 | 9 | 0 | (VZP) PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 1 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE DO 24 HODIN (MAX. 1 DEN) | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 2 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 24 AŽ MAXIMÁLNĚ 96 HODIN (2-4 DNY) | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 3 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 96 AŽ MAXIMÁLNĚ 240 HODIN (5-10 DNŮ) | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 4 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 240 AŽ MAXIMÁLNĚ 504 HODIN (11-21 DNŮ) | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 5 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 504 AŽ MAXIMÁLNĚ 1008 HODIN (22-42 DNŮ) | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 6 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 1008 AŽ MAXIMÁLNĚ 1800 HODIN (43-75 DNŮ) | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 7 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 1800 HODIN (VÍCE NEŽ 75 DNŮ) | 1.1.2016 | 31.12.2017 |

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

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1.1.2016.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.4.2015 do 31.12.2015.

Aktualizován seznam personálu. Následkem restrukturalizace změna počtu lůžek.

=====

Prodloužena platnost pracoviště do 31.12.2017 s podmínkou plnění VTP.

PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.