

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 6 | 4 | 1 | 6 | 5 |
| 0 | 2 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | A | 0 | 2 | M | 0 | 0 | 5 |

Název IČO

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

**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 2 0 0 4 2 0 0

NÁZEV PRACOVISŤE

Lůžka stomatochirurgická A

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 2 2

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA PRACOVISŤE**

| Město / Obec | Ulice       | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    |
|--------------|-------------|---------------|------------|--------|
| Praha 2      | U Nemocnice |               | 2          | 128 08 |

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

6 F 5

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

DALŠÍ ODBORNOSTI

Odbornost

Smluvní lékový  
paušál**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

8

## POČET LŮŽEK PRACOVISTĚ

### AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  | 2 | 1 |
|  |  |   |   |

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

### NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

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

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

Hospicová péče

### DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

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

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

## SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVISTĚ INTENZIVNÍ, DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ NEBO NÁSLEDNÉ PÉČE v hodinách péče za týden (úvazek 1,0 = 40 hod / týden) (včetně vedoucího lékaře)

| Skupina  | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři   | L3                   | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 158,00   |
|  | 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 | 16,00    |
|  | L1                   | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání  | 44,00    |
| 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  | 0,00     |
| 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  | 104,00   |
|  | S3                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí   | 328,00   |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 184,00   |
|  | 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  | 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 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)  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 0 6 3 1  | OD TYPU 31 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 0 6 3 2  | OD TYPU 32 - 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 0 1 0  | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM STOMATOLOGEM  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 0 2 0  | OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM STOMATOLOGEM  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 0 3 0  | CÍLENÉ AKUTNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM STOMATOLOGEM  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 0 4 0  | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM / NEBO KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ÚSTNÍ SLIZNICE NEBO LÉČEBNÝ PLÁN SLIZNÍČNÍCH ONEMOCNĚNÍ | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 0 4 1  | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM (VČETNĚ VYŠETŘENÍ ÚSTNÍ SLIZNICE)  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 0 4 2  | KONZILIÁRNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM (VČETNĚ VYŠETŘENÍ ÚSTNÍ SLIZNICE)  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 0 5 1  | KYRETÁŽ - NA ZUB  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 0 5 5  | FUNKČNÍ ANALÝZA STOMATOGNÁTNIHO SYSTÉMU.  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 1 1 0  | INTRAORÁLNÍ RTG   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 1 2 0  | EXTRAORÁLNÍ RTG SNÍMEK ČELISTI  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 1 2 1  | KONTRASTNÍ RTG VYŠETŘENÍ SLINNÉ ŽLÁZY   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 1 3 0  | ZHOOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 1 3 1  | VYHODNOCENÍ ORTOPANTOMOGRAMU  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 1 4 0  | TELERTG SNÍMEK LBI  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 2 0 1  | VÝPLŇ STÁLÉHO ZUBU - JEDNA PLOŠKA   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 2 0 2  | VÝPLŇ STÁLÉHO ZUBU - DVĚ A VÍCE PLOŠEK (VČ. REKONSTRUKCE RŮŽKU) - STANDARDNÍ MATERIÁL                             | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 2 0 3  | REKONSTRUKCE KORUNKY - PREMOLÁR, MOLÁR - STANDARDNÍ MATERIÁL  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 2 0 4  | DOSTAVBA PLASTICKÁ - REKONSTRUKCE KORUNKY - FRONTÁLNÍ ÚSEK - STANDARD.MATERIÁL                                    | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 2 0 5  | FOTOKOMPOZIT - JEDNA PLOŠKA - STANDARDNÍ MATERIÁL   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 2 0 6  | FOTOKOMPOZIT - DVĚ PLOŠKY - STANDARDNÍ MATERIÁL   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 2 0 8  | FOTOKOMPOZIT - TŘI A VÍCE PLOŠEK, REKONSTRUKCE RŮŽKU, REKONSTRUKCE KORUNKY - STANDARDNÍ MATERIÁL                  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 2 5 1  | VÝPLŇ DOČASNÉHO ZUBU, JEDNA PLOŠKA - STANDARDNÍ MATERIÁL  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 2 5 2  | VÝPLŇ DOČASNÉHO ZUBU, DVĚ A VÍCE PLOŠEK - STANDARDNÍ MATERIÁL   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 3 0 0  | ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - VSTUPNÍ - KAŽDÝ ZUB   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 3 0 1  | ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - KOŘENOVÁ VÝPLŇ - KAŽDÝ KANÁLEK - KONVENČNÍ POSTUP   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 3 1 0  | APEXIFIKACE   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 3 1 1  | AMPUTACE DŘENĚ DOČASNÉHO ZUBU S PLNĚNÍM   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 3 1 2  | VÝPLŇ KOŘENOVÁ DOČASNÉHO ZUBU - KAŽDÝ KANÁLEK   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 4 0 0  | SVODNÁ ANESTEZIE  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 4 1 0  | INJEKČNÍ ANESTESIE  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 4 5 0  | LOKÁLNÍ FLUORIDACE (S VYSUŠENÍM NEBO BEZ VYSUŠENÍ)  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 5 0 0  | TERAPIE AKUTNÍCH STAVŮ V ONEMOCNĚNÍ PARODONTU   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 5 0 1  | KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ PARODONTU - I. TYP   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 5 0 2  | KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ PARODONTU - II. TYP  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 4 5 0 3  | UDRŽOVACÍ TERAPIE PARODONTU - I. TYP  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 0 | 4 | 5 | 0 | 4 | UDRŽOVACÍ TERAPIE PARODONTU - II. TYP.   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 | 4 | 5 | 0 | 5 | KONZERVAČNĚ CHIRURGICKÁ LÉČBA VYBRANÝCH FOREM PARODONTOPATIÍ   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 | 4 | 5 | 0 | 6 | ARTIKULACE CHRUPU  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 | 4 | 5 | 0 | 8 | LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ GINGIVY/SLIZNICE  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 | 4 | 8 | 7 | 0 | MANUÁLNÍ REPOZICE LUXACE TMK   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 | 4 | 8 | 8 | 0 | SVALOVÉ CVIČENÍ S PŘEDEHŘÁTÍM VE STOMATOLOGII  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 | 4 | 9 | 0 | 0 | SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY, ZA KAŽDOU PILÍŘOVOU KONSTRUKCI  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 | 4 | 9 | 1 | 0 | PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA V ORDINACI   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 | 4 | 9 | 5 | 0 | OPRAVA NEBO ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI   | 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 | 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 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM   | 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 |
|  | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | MONITOROVÁNÍ EKG - MIMO JIP  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 1 | 1 | 3 | 7 | ODBĚR FASCIÁLNÍHO ŠTĚPU Z FASCIA LATA  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 1 | 3 | 1 | 5 | REOPERACE PATRA  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 1 | 4 | 3 | 1 | STATICODYNAMICKÝ FASC. ZÁVĚS U PARÉZY N. FACIALIS  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 2 | 8 | 4 | 0 | SPECIALIZOVANÁ PÉČE O ROZSÁHLOU DEKUBITÁLNÍ PLOCHU   | 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 | 9 | 9 | 9 | (VZP) TOTÁLNÍ ENDOPROTÉZA TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU - 1 STRANA  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 2 | 1 | 3 | ENDOSKOPIE PARANASÁLNÍ DUTINY  | 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 | 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 | 3 | 7 | EXCIZE INTRANAZÁLNÍ LÉZE Z LATERÁLNÍ RINOTOMIE   | 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 | 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 | 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 | 7 | 9 | ZEVNÍ ETMOIDEKTOMIE  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 7 | 1 | 9 | VÝMĚNA TRACHEOSTOMICKÉ KANYLY  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 7 | 2 | 3 | UZAVŘENÍ PERZISTUJÍCÍHO TRACHEOTOMICKÉHO KANÁLU  | 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 | 6 | 1 | EXSTIRPACE STŘEDNÍ KRČNÍ CYSTY NEBO PÍŠTĚLE VČETNĚ RESEKCE JAZYKY  | 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 | 8 | 1 | 1 | LIGATURA A. CAROTIS EXT.   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 5 | 3 | 6 | 9 | DRENÁŽ ABSCEU ORBITY   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 7 | 5 | 3 | 7 | 5 | PŘEDNÍ ORBITOTOMIE   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 8 | 8 | 2 | 0 | ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII   | 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   |
|------|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
|      | 0          | 4 | 5 | 1 | 1 | RETNÍ FRENULEKTOMIE                                   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 5 | 1 | 5 | PROHLoubENÍ VESTIBULA                                 | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 5 | 2 | 1 | GINGIVEKTOMIE, GINGIVOPLASTIKA - NA ZUB               | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 5 | 3 | 1 | ODKLOPENÍ MUKOPERIOSTÁLNÍHO LALOKU, FRONTÁLNÍ SEXTANT | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 5 | 3 | 2 | OPERACE S ODKLOPENÍM - LATERÁLNÍ SEXTANT              | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 5 | 3 | 5 | ODEBRÁNÍ A ZAJIŠTĚNÍ PŘENOSU TRANSPLANTÁTU            | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 5 | 3 | 6 | CHIRURGIE VOLNÝCH ŠTĚPŮ Z MĚKKÝCH TKÁNÍ               | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 5 | 4 | 1 | PŘECHODNÁ DLAHA BEZ PREPARACE - NA ZUB                | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 5 | 4 | 2 | PŘECHODNÁ DLAHA S PREPARACÍ - NA ZUB                  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 5 | 6 | 0 | MĚŘENÍ GALVANICKÝCH PROUDŮ                            | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 6 | 0 | 0 | EXTRAKCE PROSTÁ RESORBOVANÉHO ZUBU                    | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 6 | 1 | 0 | EXTRAKCE PROSTÁ NERESORBOVANÉHO ZUBU                  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 6 | 3 | 0 | EXTRAKCE ZUBU KOMPLIKOVANÁ                            | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 6 | 4 | 0 | CHIRURGICKÉ VYBAVENÍ ZUBU NEKOMPLIKOVANÉ              | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 6 | 5 | 0 | CHIRURGICKÉ VYBAVENÍ ZUBU KOMPLIKOVANÉ                | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 7 | 0 | 0 | KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ V DENTOALVEOLÁRNÍ CHIRURGII    | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 7 | 1 | 0 | SUTURA EXTRAKČNÍ RÁNY - NA ZUB                        | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 7 | 2 | 0 | STAVENÍ POZDNÍHO POSTEXTRAKČNÍHO KRVÁCENÍ             | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 7 | 3 | 0 | REVIZE EXTRAKČNÍ RÁNY                                 | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 7 | 4 | 0 | ODSTRANĚNÍ SEKVESTRU                                  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 7 | 5 | 0 | PRIMÁRNÍ UZÁVĚR OROANTRÁLNÍ KOMUNIKACE                | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 7 | 6 | 0 | ANTROTOMIE  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 8 | 0 | 0 | INTRAORÁLNÍ INCIZE                                    | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 8 | 0 | 1 | ZEVNÍ INCISE  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 8 | 1 | 0 | AMPUTACE KOŘENOVÉHO HROTU - FRONTÁLNÍ ZUB             | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 8 | 1 | 1 | AMPUTACE KOŘENOVÉHO HROTU - PREMOLÁR, MOLÁR           | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 8 | 1 | 2 | AMPUTACE - DALŠÍ KOŘEN Z JEDNOHO PŘÍSTUPU             | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 8 | 1 | 3 | PEROPERAČNÍ PLNĚNÍ                                    | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 8 | 1 | 6 | EXSTIRPACE ODONTOGENNÍ CYSTY DO 1 CM                  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 8 | 1 | 7 | EXSTIRPACE ODONTOGENNÍ CYSTY VĚTŠÍ NEŽ 1 CM           | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 8 | 1 | 9 | AUTOTRANSPLANTACE ZUBU                                | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 8 | 2 | 0 | DEKAPSULACE   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 8 | 2 | 1 | PATEFAKCE   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 8 | 2 | 2 | TUNELIZACE  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 8 | 2 | 3 | TUNELIZACE S AKTIVNÍM TAHEM                           | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 8 | 2 | 4 | ALVEOLÁRNÍ OSTEOTOMIE                                 | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 4 | 8 | 2 | 5 | REPOZICE SUBLUX. ZUBU ČI FRAKTURY ALVEOLU, SEXT.      | 1.1.2016 | 31.12.2017 |



|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 0 | 4 | 8 | 2 | 6 | REPLANTACE ZUBU NEBO FRAKTURY ALVEOLU - SEXTANT   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 | 4 | 8 | 2 | 7 | FIXACE ZKRÁCENOU DRÁTĚNOU DLAHOU  | 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 | 3 | 1 | SUTURA RÁNY SLIZNICE NAD 5 CM NEBO VÍCE VRSTEV  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 | 4 | 8 | 3 | 2 | KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ ZLOMENIN ČELISTÍ   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 | 4 | 8 | 4 | 0 | PRAEPROTETICKÁ ÚPRAVA ALVEOLU - SEXTANT   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 | 4 | 8 | 4 | 1 | PRAEPROTETICKÁ ÚPRAVA ALVEOLU VĚTŠÍHO ROZSAHU   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 | 4 | 8 | 4 | 2 | EXCISE VLAJÍČÍHO HŘEBENE - SEXTANT  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 | 4 | 8 | 4 | 3 | EXCISE VLAJÍČÍHO HŘEBENE VĚTŠÍHO ROZSAHU  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 | 4 | 8 | 4 | 4 | ODSTRANĚNÍ RUŠIVÝCH Vlivů VAZIVOVÝCH PRUHŮ  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 | 4 | 8 | 4 | 5 | NEOFORMACE ÚSTNÍ PŘEDSÍŇ BEZ POUŽITÍ AUTOTRANSPLANTÁTU  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 | 4 | 8 | 4 | 6 | CHIRURGICKÁ ÚPRAVA PROTÉZNÍHO LOŽE  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 | 4 | 8 | 5 | 0 | ODSTRANĚNÍ UZDIČKY JAZYKA   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 | 4 | 8 | 5 | 1 | ODSTRANĚNÍ SLIZNÍČNÍ LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ DO 2 CM.   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 | 4 | 8 | 5 | 2 | ODSTRANĚNÍ SLIZNÍČNÍ LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ VĚTŠÍ NEŽ 2 CM.  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 | 4 | 8 | 5 | 3 | ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z VÝVODU SLINNÉ ŽLÁZY  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 | 4 | 8 | 5 | 4 | EXSTIRPACE MUKOKELY SLIZNICE DUTINY ÚSTNÍ   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 | 4 | 8 | 5 | 5 | ODSTRANĚNÍ PODJAZYKOVÉ RETENČNÍ SLINNÉ CYSTY  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0 | 4 | 8 | 6 | 0 | IMOBILIZACE ČELISTÍ   | 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 | 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 |
|  | 5 | 6 | 1 | 3 | 5 | KRANIOPLASTIKA AKRYLÁTOVÁ, PLEXISKLOVÁ, KOVOVÁ NEBO KOSTNÍ PLOTĚNKOU  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 1 | 3 | 7 | KRANIEKTOMIE V PRŮBĚHU ŠVU U KRANIOSTENÓZY  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 4 | 1 | 4 | MIKROCHIRURGICKÁ SUTURA NERVU S AUTOTRANSPLANTÁTEM  | 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 | 1 | 5 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM                                   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 1 | 1 | 2 | 1 | CĚVNÍ ANASTOMOSA MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 1 | 1 | 2 | 3 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM <sup>2</sup> , 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 | 3 | RADIKÁLNÍ EXCIZE MALIGNÍHO MELANOBLASTOMU   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 1 | 1 | 3 | 5 | AUTOTRANSPLANTACE KOŽNÍM ŠTĚPEM V PLNĚ TLOUŠTCE DO 20 CM <sup>2</sup>   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 1 | 1 | 4 | 7 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM <sup>2</sup>   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 1 | 1 | 4 | 9 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM OD 10 DO 20 CM <sup>2</sup>   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 1 | 1 | 5 | 1 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 20 CM <sup>2</sup>  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 1 | 1 | 5 | 5 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM PŘÍMÝM ZE VZDÁLENÉHO MÍSTA (JEDNOSTOPKOVÝ, TUBULOVANÝ, DVÍRKOVÝ, DELAY LALOK) | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 1 | 1 | 6 | 1 | ZHOVOVNÍ DVOUSTOPKOVÉHO TUBULOVANÉHO LALOKU   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 1 | 1 | 6 | 3 | PŘENOS NEBO ODPOJENÍ STOPKY KOŽNÍHO LALOKU  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 1 | 1 | 6 | 5 | ROZPROSTŘENÍ NEBO MODELACE LALOKU   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 1 | 1 | 6 | 7 | TRANSPOZICE FASCIOKUTÁNNÍHO LALOKU  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 1 | 1 | 6 | 9 | TRANSPOZICE MUSKULÁRNÍHO LALOKU   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 1 | 1 | 7 | 1 | VOLNÝ PŘENOS KOŽNÍHO A FASCIOKUTÁNNÍHO LALOKU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU                                     | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 1 | 1 | 7 | 3 | VOLNÝ PŘENOS SVALOVÉHO A SVALOVĚ KOŽNÍHO LALOKU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU                                   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 1 | 1 | 7 | 5 | VOLNÝ PŘENOS VASKULARIZOVANÉ KOSTI, PŘENOS PRSTU Z NOHY NA RUKU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU                   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 1 | 3 | 1 | 3 | UZÁVĚR VESTIBULONASÁLNÍ KOMUNIKACE  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 1 | 3 | 1 | 7 | IMPLANTACE KOSTI DO DEFEKTU ČELISTI U ROZŠTĚPOVÉ VADY   | 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 | 2 | 2 | 1 | 0 | UVOLŇUJÍCÍ NÁŘEZY NA OBLIČEJI A KRKU  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 2 | 4 | 1 | 0 | ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ - DLAŇ, DORSUM RUKY, NOHY NEBO DO 1% POVRCHU TĚLA   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 2 | 5 | 2 | 0 | XENOTRANSPLANTACE 1 - 5% POVRCHU TĚLA   | 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 | 6 | 4 | 0 | ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 1 - 5 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA                               | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 2 | 8 | 1 | 0 | ODBĚR KOŽNÍHO ŠTĚPU V PLNĚ TLOUŠŤCE DO ROZSAHU 20 CM^2                                      | 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 | OSTEOTOMIE TĚLA MANDIBULY PROSTÁ - JEDNA STRANA   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 5 | 3 | 2 | 5 | OSTEOTOMIE 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 ANKYLÓZY 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 ČERVENĚ 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. OBLÓUKU   | 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 | 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 | ALVEOLOTOMIE 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 | 1 | OPERACE MUKOKELY SLIZNICE DUTINY ÚSTNÍ   | 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 | 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 |
|  | 6 | 5 | 9 | 9 | 8 | (VZP) REKONTSTRUKCE ČELISTI INDIVIDUÁLNÍ REKONSTRUKČNÍ DLAHOU  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 6 | 8 | 1 | 3 | ODSTRANĚNÍ OSTEOSYNTETICKÉHO MATERIÁLU   | 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 | 7 | 3 | CALDWELL-LUCOVA OPERACE  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 7 | 1 | 7 | TRACHEOTOMIE   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 7 | 4 | 7 | ČÁSTEČNÁ EXSTIRPACE KRČNÍCH UZLIN  | 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 | 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 | 7 | INCIZE, DRENÁŽ PERITONZILÁRNÍHO EVENTUÁLNĚ FARYNGEÁLNÍHO ABSCESU NEBO HEMATOMU | 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 | 2 | 3 | POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT                             | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 5 | 3 | 1 | 9 | LATERÁLNÍ OSTEOPLASTICKÁ ORBITOTOMIE   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 5 | 3 | 7 | 3 | PROSTÁ EXENTERACE OČNICE   | 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 |

| 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 od 1.12.2014 do 31.12.2015.  
Aktualizace seznamu výkonů - zařazen signální kód VZP 65998.

=====

K 1.12.2014 - smluvní strany se výslovně dohodly, že výkon 65527 je nasmlouván s účinností od 1.12.2014 za podmínky, že pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období.