

IČO

0	0	0	9	8	8	9	2
8	9	3	0	1	0	0	0
2	M	8	9	M	0	0	2

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO

Fakultní nemocnice Olomouc



**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 8.10.10 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.10.2016

Datum uplatnění do

31.12.2017

Formulář obsahuje část



Smluvní i informativní



Jen smluvní



Jen informativní

Typ CC

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

8 9 3 0 1 2 5 1

NÁZEV PRACOVISTĚ

Standardní lůžková péče

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 2 5

VARIABILNÍ SYMBOL

2 5 1 1

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Olomouc	I.P.Pavlova	6	185	775 20

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

6 F 5

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

DALŠÍ ODBORNOSTI

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

**KVALIFIKACE VEDOUcíHO LÉKAŘE PRACOVISTĚ**

Specializovaná způsobilost v oboru	
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	
Osvědčení ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře	

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO LÉKAŘE NA PRACOVISTĚ**

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

1 6

POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ

AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

		1	3
			0

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

			0
			0

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

			0
			0

Péče na ošetrovatelských lůžkách

Hospicová péče

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	0,00
	L2	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu na základě certifikátu o absolvování základního kmene. Symbol L2 se použije také u lékařů, kteří doposud nesplňují podmínky absolvování základního kmene, avšak nejpozději do 31. 12. 2007 byli zařazeni do specializačního vzdělávání	0,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
VNP (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	K3	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.	0,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	0,00
	K1	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	0,00
JOP (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)	J2	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání	0,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	0,00
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	0,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	0,00
	DI	Pracovník dopravy – Dispečer	
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	

NEJVYŠŠÍ KÓD INTENZIVNÍ PÉČE, PRO KTERÝ 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
	0	0	6	0	2	OD TYPU 02 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	1.10.2016	31.12.2017
	0	0	6	9	8	OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA	1.10.2016	31.12.2017
	0	0	6	9	9	OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ	1.10.2016	31.12.2017
	0	0	8	8	0	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =	1.10.2016	31.12.2017
	0	0	8	8	1	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =	1.10.2016	31.12.2017

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)								
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	4	0	4	0	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM / NEBO KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ÚSTNÍ SLIZNICE NEBO LÉČEBNÝ PLÁN SLIZNIČNÍCH ONEMOCNĚNÍ	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	0	4	2	KONZILIÁRNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM (VČETNĚ VYŠETŘENÍ ÚSTNÍ SLIZNICE)	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	1	1	0	INTRAORÁLNÍ RTG	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	1	2	0	EXTRAORÁLNÍ RTG SNÍMEK ČELISTI	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	1	2	1	KONTRASTNÍ RTG VYŠETŘENÍ SLINNÉ ŽLÁZY	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	1	3	0	ZHOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	1	3	1	VYHODNOCENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	1	4	0	TELERTG SNÍMEK LBI	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	3	0	1	ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - KOŘENOVÁ VÝPLŇ - KAŽDÝ KANÁLEK - KONVENČNÍ POSTUP	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	4	0	0	SVODNÁ ANESTEZIE	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	4	1	0	INJEKČNÍ ANESTESIE	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	5	1	1	RETNÍ FRENULEKTOMIE	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	5	1	5	PROHLoubENÍ VESTIBULA	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	6	0	0	EXTRAKCE PROSTÁ RESORBOVANÉHO ZUBU	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	6	1	0	EXTRAKCE PROSTÁ NERESORBOVANÉHO ZUBU	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	6	3	0	EXTRAKCE ZUBU KOMPLIKOVANÁ	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	6	4	0	CHIRURGICKÉ VYBAVENÍ ZUBU NEKOMPLIKOVANÉ	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	6	5	0	CHIRURGICKÉ VYBAVENÍ ZUBU KOMPLIKOVANÉ	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	7	0	0	KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ V DENTOALVEOLÁRNÍ CHIRURGII	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	7	1	0	SUTURA EXTRAKČNÍ RÁNY - NA ZUB	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	7	2	0	ŠTAVENÍ POZDNÍHO POSTEXTRAKČNÍHO KRVÁCENÍ	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	7	3	0	REVIZE EXTRAKČNÍ RÁNY	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	7	4	0	ODSTRANĚNÍ SEKVESTRU	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	7	5	0	PRIMÁRNÍ UZÁVĚR OROANTRÁLNÍ KOMUNIKACE	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	7	6	0	ANTROTOMIE	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	8	0	0	INTRAORÁLNÍ INCIZE	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	8	0	1	ZEVNÍ INCISE	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	8	1	0	AMPUTACE KOŘENOVÉHO HROTU - FRONTÁLNÍ ZUB	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	8	1	1	AMPUTACE KOŘENOVÉHO HROTU - PREMOLÁR, MOLÁR	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	8	1	2	AMPUTACE - DALŠÍ KOŘEN Z JEDNOHO PŘÍSTUPU	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	8	1	3	PEROPERAČNÍ PLNĚNÍ	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	8	1	6	EXSTIRPACE ODONTOGENNÍ CYSTY DO 1 CM	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	8	1	7	EXSTIRPACE ODONTOGENNÍ CYSTY VĚTŠÍ NEŽ 1 CM	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	8	2	0	DEKAPSULACE	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	8	2	1	PATEFAKCE	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	8	2	2	TUNELIZACE	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	8	2	5	REPOZICE SUBLUX. ZUBU ČI FRAKTURY ALVEOLU, SEXT.	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	8	2	6	REPLANTACE ZUBU NEBO FRAKTURY ALVEOLU - SEXTANT	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	8	2	7	FIXACE ZKRÁCENOU DRÁTĚNOU DLAHOU	1.10.2016	31.12.2017

	0	4	8	3	0	SUTURA RÁNY SLIZNICE DO 5 CM, 1 VRSTVA	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	8	3	1	SUTURA RÁNY SLIZNICE NAD 5 CM NEBO VÍCE VRSTEV	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	8	3	2	KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ ZLOMENIN ČELISTÍ	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	8	4	0	PRAEPROTETICKÁ ÚPRAVA ALVEOLU - SEXTANT	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	8	4	1	PRAEPROTETICKÁ ÚPRAVA ALVEOLU VĚTŠÍHO ROZSAHU	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	8	4	2	EXCISE VLAJÍČÍHO HŘEBENE - SEXTANT	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	8	4	4	ODSTRANĚNÍ RUŠIVÝCH VLIVŮ VAZIVOVÝCH PRUHŮ	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	8	4	5	NEOFORMACE ÚSTNÍ PŘEDSÍNĚ BEZ POUŽITÍ AUTOTRANSPLANTÁTU	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	8	4	6	CHIRURGICKÁ ÚPRAVA PROTÉZNÍHO LOŽE	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	8	5	0	ODSTRANĚNÍ UZDIČKY JAZYKA	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	8	5	3	ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z VÝVODU SLINNÉ ŽLÁZY	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	8	6	0	IMOBILIZACE ČELISTÍ	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	8	7	0	MANUÁLNÍ REPOZICE LUXACE TMK	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	8	8	0	SVALOVÉ CVIČENÍ S PŘEDEHŘÁTÍM VE STOMATOLOGII	1.10.2016	31.12.2017
	0	4	9	0	0	SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY, ZA KAŽDOU PILÍŘOVOU KONSTRUKCI	1.10.2016	31.12.2017
	0	9	1	2	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	1.10.2016	31.12.2017
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.10.2016	31.12.2017
	0	9	2	2	5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)	1.10.2016	31.12.2017
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.10.2016	31.12.2017
	0	9	2	3	1	ZAVEDENÍ KATÉTRU PRO INTRAARTERIÁLNÍ PERFÚZI	1.10.2016	31.12.2017
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.10.2016	31.12.2017
	0	9	2	4	5	ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU	1.10.2016	31.12.2017
	0	9	2	5	1	PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY	1.10.2016	31.12.2017
	0	9	5	4	1	APLIKACE LÉČIVA DO PORTU A PRŮPLACH PORTU	1.10.2016	31.12.2017
	0	9	5	4	7	REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN	1.10.2016	31.12.2017
	0	9	5	5	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.10.2016	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)	1.10.2016	31.12.2017
	6	1	1	2	3	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM <sup>2</sup> , BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU	1.10.2016	31.12.2017
	6	1	1	2	5	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE NAD 10 CM <sup>2</sup> , BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU	1.10.2016	31.12.2017
	6	1	1	4	7	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM <sup>2</sup>	1.10.2016	31.12.2017
	6	1	1	4	9	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM OD 10 DO 20 CM <sup>2</sup>	1.10.2016	31.12.2017
	6	1	1	5	1	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 20 CM <sup>2</sup>	1.10.2016	31.12.2017
	6	1	1	6	7	TRANSPOZICE FASCIOKUTÁNNÍHO LALOKU	1.10.2016	31.12.2017
	6	1	1	6	9	TRANSPOZICE MUSKULÁRNÍHO LALOKU	1.10.2016	31.12.2017
	6	1	1	7	3	VOLNÝ PŘENOS SVALOVÉHO A SVALOVĚ KOŽNÍHO LALOKU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	1.10.2016	31.12.2017
	6	1	1	7	5	VOLNÝ PŘENOS VASKULARIZOVANÉ KOSTI, PŘENOS PRSTU Z NOHY NA RUKU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	1.10.2016	31.12.2017
	6	1	3	1	3	UZÁVĚR VESTIBULONASÁLNÍ KOMUNIKACE	1.10.2016	31.12.2017
	6	1	3	1	7	IMPLANTACE KOSTI DO DEFEKTU ČELISTI U ROZŠTĚPOVÉ VADY	1.10.2016	31.12.2017
	6	1	4	2	3	RINOPLASTIKA - SEDLOVITÝ NOS (L-ŠTĚP, VČETNĚ ODBĚRŮ)	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	1	1	3	DIAGNOSTICKÁ EXCIZE TVRDÝCH TKÁNÍ	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	2	1	1	OŠETŘENÍ ZLOMENINY ČELISTI DESTIČKOVOU ŠROUBOVANOU DLAHOU	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	2	1	3	OŠETŘENÍ ZLOMENIN ČELISTI KOSTNÍM STEHEM	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	2	1	5	DENTÁLNÍ DRÁTĚNÁ DLAHA Z VOLNÉ RUKY - JEDNA ČELIST	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	2	1	6	ODSTRANĚNÍ DENTÁLNÍ DRÁTĚNÉ DLAHY Z VOLNÉ RUKY - JEDNA ČELIST	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	2	1	9	KOMPLEXNÍ OŠETŘENÍ VĚTŠÍCH OBLIČEJOVÝCH DEFEKTŮ	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	2	2	1	ZÁVĚSY STŘEDNÍ OBLIČEJOVÉ ETÁŽE DRÁTĚNÉ PŘI ZLOMENINÁCH - JEDNA STRANA	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	3	1	1	MANDIB. NEBO MAXIL. ŠTÍTKOVÁ OSTEOTOMIE PŘI HYPOPLASII - OSTEOTOMIE HORNÍ ČELISTI LE FORT I	1.10.2016	31.12.2017

	6	5	3	1	3	OSTEOTOMIE VĚTVY DOLNÍ ČELISTI - JEDNA STRANA	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	3	1	5	OSTEOTOMIE MANDIBULÁRNÍ RETROGNÁTNÍ JAKÁKOLIV	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	3	1	7	OSTEOTOMIE HORNÍCH ČELISTÍ - 1 SEGMENT	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	3	1	9	ZADNÍ DENTOALVEOLÁRNÍ OSTEOTOMIE MAXILLA - OBĚ STRANY	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	3	2	1	KOREKCE BRADY - OSTEOTOMIE (VČETNĚ ZVĚTŠENÍ BRADY PROTÉZOU)	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	3	2	3	OSTEKTOMIE TĚLA MANDIBULY PROSTÁ - JEDNA STRANA	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	3	2	5	OSTEKTOMIE TĚLA DOLNÍ ČELISTI INLAYOVÁ - JEDNA STRANA	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	3	2	7	SAGITÁLNÍ OSTEOTOMIE VĚTVY MANDIBULY - JEDNA STRANA	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	3	2	9	ORBITÁLNÍ KRANIÁLNÍ OSTEOTOMIE INTRAKRANIÁLNÍ PŘÍSTUP	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	3	3	1	OSTEOTOMIE HORNÍ ČELISTI LE FORT I U ROZŠTĚPOVÝCH PACIENTŮ - 1 SEGMENT	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	3	3	3	OSTEOTOMIE HORNÍ ČELISTI LE FORT I. U ROZŠTĚPOVÝCH PACIENTŮ - 2 SEGMENTY	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	3	3	5	OSTEOTOMIE HORNÍ ČELISTI LE FORT U PACIENTŮ S OBOUSTRANNÝM ROZŠTĚPEM - 3 SEGMENTY	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	3	3	7	NASO-MAXILÁRNÍ OSTEOTOMIE BEZ LE FORT I.	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	3	3	9	OSTEOTOMIE HORNÍ ČELISTI LE FORT II.	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	3	4	1	OSTEOTOMIE LE FORT III.	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	3	4	3	OSTEOTOMIE LE FORT III. A SUBKRANIÁLNÍ KOREKCE HYPERTELORISMU	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	3	4	5	OSTEOTOMIE LE FORT III. A LE FORTE I.	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	3	4	7	OSTEOTOMIE TĚLA MANDIBULY - JEDNA STRANA	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	4	1	1	RESEKCE TEMPOROMANDIBULÁRNÍ ANKYLÓZY JEDNOSTRANNĚ S INTERPOZICÍ	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	4	1	3	BLOKOVÁ RESEKCE POLOVINY OBLIČEJE	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	4	1	5	RESEKCE HORNÍ ČELISTI TOTÁLNÍ (JEDNOSTRANNÁ)	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	4	1	7	RESEKCE DOLNÍ ČELISTI S PŘERUŠENÍM KONTINUITY - JEDEN SEXTANT	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	4	1	9	RESEKCE KLOUBNÍHO VÝBĚŽKU DOLNÍ ČELISTI	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	4	2	1	HORIZONTÁLNÍ RESEKCE ČERVENĚ DOLNÍHO NEBO HORNÍHO RTU	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	4	2	3	RESEKCE DOLNÍ ČELISTI BEZ PŘERUŠENÍ KONTINUITY - JEDEN SEXTANT	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	4	2	5	RESEKCE HORNÍ ČELISTI PALATOALVEOLÁRNÍ (JEDNOSTRANNÁ)	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	4	2	7	RESEKCE HORNÍ ČELISTI SUBTOTÁLNÍ (JEDNOSTRANNÁ)	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	4	2	9	TOTÁLNÍ RESEKCE RTU	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	5	1	1	REKONSTRUKČNÍ OPERACE JAZYKA	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	5	1	2	ESOFAGOSTOMIE PUNKČNÍ	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	5	1	3	PŘÍPRAVA FASCIÁLNÍHO A PERIKRANIÁLNÍHO LALOKU K REKONSTRUKCI	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	5	1	5	REKONSTRUKCE MANDIBULY SE ŠTĚPEM A EVENT. IMPLANTÁTEM OBOUSTRANNÁ PARCIÁLNÍ	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	5	1	7	REKONSTRUKCE MANDIBULY ŠTĚPEM EVENT. IMPLANTÁTEM JEDNOSTRANNÁ TOTÁLNÍ	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	5	1	9	REKONSTRUKCE DEFEKTU MANDIBULY S PŘERUŠENÍM KONTINUITY IMPLANTÁTEM	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	5	2	1	REKONSTRUKCE DEFEKTU DOLNÍ ČELISTI BEZ PŘERUŠENÍ KONTINUITY KOSTI	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	5	2	5	REKONSTRUKCE FOSSY GLENOIDALIS A ZYGOMAT. OBLÓUKU	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	5	2	7	REKONSTRUKCE TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	6	1	1	EXCIZE LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ NAD 4 CM	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	6	1	3	EXCIZE LÉZE V ÚSTNÍ DUTINĚ - OD 2 CM DO 4 CM	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	6	1	7	KLÍNOVITÁ NEBO KVADRATICKÁ EXCIZE DOLNÍHO NEBO HORNÍHO RTU	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	6	1	9	EXCIZE HYPERPLASTICKÉ SLIZNICE ALVEOLÁRNÍHO VÝBĚŽKU (VLAJÍČÍHO HŘEBENE) - VÍCE NEŽ JEDEN SEXTANT	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	1	1	ARTROGRAFIE TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	1	3	ALVEOLOTOMIE DOLNÍ ČELISTI 1 SEGMENT	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	1	5	ARTROPLASTIKA TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU JEDNOSTRANNÁ	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	1	7	ARTROSKOPIE TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	1	9	CIRKUMMANDIBULÁRNÍ A TRANSALVEOLÁRNÍ FIXACE Z LABORATORNĚ ZHOTOVENÉ PRYSKYŘIČNÉ DLAHY NEBO ZUBNÍ NÁHRADY	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	2	0	ODBĚR KOSTNÍHO ŠTĚPU Z PÁNVE	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	2	2	ODBĚR KOSTNÍHO ŠTĚPU ZE ŽEBRA	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	2	3	EGALIZACE ALVEOLÁRNÍHO VÝBĚŽKU ČELISTI NAD JEDEN SEXTANT	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	2	4	ODBĚR CHONDRÁLNÍHO A KOSTOCHONDRÁLNÍHO ŠTĚPU ZE ŽEBRA	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	2	6	ODBĚR KOSTNÍHO ŠTĚPU Z KALVY	1.10.2016	31.12.2017



	6	5	9	2	7	NEOFORMACE ÚSTNÍ PŘEDSÍNĚ S AUTOTRANSPLANTACÍ DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	2	9	ANTROGRAFIE	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	3	1	CYSTOGRAFIE	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	3	3	TRANSPOZICE VÝVODU VELKÉ SLINNÉ ŽLÁZY	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	3	5	REPOZICE A FIXACE ZLOMENINY ZYGOMATIKOMAXILÁRNÍHO KOMPLEXU	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	3	6	REPOZICE ZLOMENINY ZYGOMATIKOMAXILÁRNÍHO KOMPLEXU EXTRAORÁLNÍM PŘÍSTUPEM	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	3	7	KATETRIZACE A. CAROTIS EXTERNA PRO PROTINÁDOROVOU CHEMOTERAPII	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	3	9	HEMIMANDIBULEKTOMIE S EXARTIKULACÍ	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	4	3	UVOLNĚNÍ NADOČNICOVÉHO OBLOUKU	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	4	5	ZVĚTŠENÍ BRADY KOSTÍ, CHRUPAVKOU	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	4	7	KOREKCE HYPERTELORISMU OSTEOTOMIE MEDIÁLNÍ A LATERÁLNÍ STĚNY OČNICE	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	4	9	OŠETŘENÍ KOLEMČELISTNÍHO ZÁNĚTU A DRENÁŽ	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	5	1	GLOSEKTOMIE PARCIÁLNÍ	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	5	3	OPERACE RANULY	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	5	7	MARSUPIALIZACE KOSTNÍ CYSTY	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	5	9	AUTOGENNÍ IMPLANTACE	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	6	1	KOREKCE ENOFTALMU POSTTRAUMAT. EXTRAKRANIÁLNĚ	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	6	3	SEKVESTROTOMIE	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	6	5	ORBITÁLNÍ DYSTOPIE INTRAKRANIÁLNĚ	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	6	9	KOREKCE HYPERTELORISMU OSTEOTOMIÍ MEDIÁLNÍCH STĚN OČNIC	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	7	1	KOREKCE HYPERTELORISMU SUBKRANIÁLNÍ - U OSTEOTOMIE	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	7	3	KOREKCE HYPERTELORISMU INTRAKRANIÁLNÍ	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	7	5	LATERÁLNÍ KANTOPLASTIKA JEDNOSTRANNÁ	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	7	7	MEDIÁLNÍ TRANSNASÁLNÍ KANTOPEXE JEDNOSTRANNÁ	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	7	9	REMODELACE ČELA	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	8	1	OBOUSTRANNÁ KOREKCE TREACHER-COLLINS SY	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	8	3	NEOFORMACE ÚSTNÍ PŘEDSÍNĚ S KOSTNÍM ŠTĚPEM	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	8	5	ORBITÁLNÍ DYSTOPIE EXTRAKRANIÁLNĚ	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	9	1	EXSTIRPACE KOSTNÍ CYSTY NAD 1 CM	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	9	3	EXSTIRPACE KOSTNÍHO TUMORU	1.10.2016	31.12.2017
	6	5	9	9	5	EXSTIRPACE DISKU TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU	1.10.2016	31.12.2017
	7	1	6	2	9	ODSTRANĚNÍ ZADNÍ NOSNÍ TAMPONÁDY	1.10.2016	31.12.2017
	7	1	6	5	3	ZAVŘENÁ REPOZICE FRAKTURY KŮSTEK NOSNÍCH	1.10.2016	31.12.2017
	7	1	6	5	7	TRANSANTRÁLNÍ REPOZICE FRAKTURY SPODINY OČNICE (BLOW-OUT)	1.10.2016	31.12.2017
	7	1	6	6	0	ODSTRANĚNÍ VZPĚRY PO OPERACI BLOW OUT FRACTURE	1.10.2016	31.12.2017
	7	1	6	7	3	CALDWELL-LUCOVA OPERACE	1.10.2016	31.12.2017
	7	1	6	8	3	LIGATURA A. ETHMOIDALIS ANT.	1.10.2016	31.12.2017
	7	1	7	1	7	TRACHEOTOMIE	1.10.2016	31.12.2017
	7	1	7	4	7	ČÁSTEČNÁ EXSTIRPACE KRČNÍCH UZLIN	1.10.2016	31.12.2017
	7	1	7	5	3	UZÁVĚR OROANTRÁLNÍ KOMUNIKACE	1.10.2016	31.12.2017
	7	1	7	5	5	UZÁVĚR ANTROALVEOLÁRNÍ KOMUNIKACE	1.10.2016	31.12.2017
	7	1	7	6	1	EXSTIRPACE STŘEDNÍ KRČNÍ CYSTY NEBO PÍŠTĚLE VČETNĚ RESEKCE JAZYLKY	1.10.2016	31.12.2017
	7	1	7	6	7	SIALOLITEKTOMIE	1.10.2016	31.12.2017
	7	1	7	6	9	EXSTIRPACE SUBMANDIBULÁRNÍ NEBO SUBLINGUÁLNÍ ŽLÁZY	1.10.2016	31.12.2017
	7	1	7	7	1	PAROTIDEKTOMIE TOTÁLNÍ KONZERVATIVNÍ	1.10.2016	31.12.2017
	7	1	7	7	3	PAROTIDEKTOMIE RADIKÁLNÍ	1.10.2016	31.12.2017
	7	1	7	7	5	PAROTIDEKTOMIE LATERÁLNÍ KONZERVATIVNÍ	1.10.2016	31.12.2017
	7	1	7	7	7	PŘÍUŠNÍ ŽLÁZA - EXCIZE MALÉHO TUMORU, EVENT. BIOPSIE	1.10.2016	31.12.2017
	7	1	7	7	9	REKONSTRUKCE DUCTUS STENONI	1.10.2016	31.12.2017
	7	1	7	8	1	SONDÁŽ, DILATACE, VÝPLACH SLINNÉ ŽLÁZY	1.10.2016	31.12.2017
	7	1	7	8	7	INCIZE, DRENÁŽ PERITONZILÁRNÍHO EVENTUÁLNĚ FARYNGEÁLNÍHO ABSCESU NEBO HEMATOMU	1.10.2016	31.12.2017
	7	1	7	8	9	DILATACE PO INCIZI PERITONZILÁRNÍHO ABSCESU	1.10.2016	31.12.2017
	7	1	7	9	1	EXSTIRPACE LATERÁLNÍ KRČNÍ CYSTY	1.10.2016	31.12.2017

	7	1	8	1	3	LIGATURA A. MAXILLARIS INT.	1.10.2016	31.12.2017
	7	1	8	1	5	EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU HLAVY A KRKU DO 10 CM	1.10.2016	31.12.2017
	7	1	8	1	7	EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU HLAVY A KRKU NAD 10 CM	1.10.2016	31.12.2017
	7	1	8	1	9	INTRAARTERIÁLNÍ PERFÚZE V ORL OBLASTI	1.10.2016	31.12.2017
	7	5	3	1	9	LATERÁLNÍ OSTEOPLASTICKÁ ORBITOTOMIE	1.10.2016	31.12.2017
	7	5	3	7	3	PROSTÁ EXENTERACE OČNICE	1.10.2016	31.12.2017
	7	5	3	7	7	DEKOMPRESIE 1 - 2 STĚN OČNICE	1.10.2016	31.12.2017
	7	5	3	8	1	REKOSTRUKCE SPODINY OČNICE	1.10.2016	31.12.2017
	9	9	9	8	0	(VZP) PACIENT S DIAGNOSTIKOVANÝM POLYTRAUMATEM S ISS>=15 HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ	1.10.2016	31.12.2017
	9	9	9	8	1	(VZP) PACIENT HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ PRO ÚRAZOVÉ DIAGNÓZY (KROMĚ POLYTRAUMAT), KTERÉ PATŘÍ DO PÉČE TRAUMACENTRA	1.10.2016	31.12.2017
	9	9	9	8	2	(VZP) PACIENT KLASIFIKOVANÝ LZZ NA ZÁKLADĚ POZITIVNÍ TRIÁŽE JAKO INDIKOVANÝ PRO PÉČI V TRAUMACENTRU	1.10.2016	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

viz platný číselník a metodika VZP - "Z" kódy

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář CC nahrazuje s účinností od 1.10.2016 formulář CC s datem uplatnění od 1.5.2014.

Změny byly provedeny v těchto částech:

-seznam nasmlouvaných výkonů 2b, doplněny výkony 61169,61167,61173,61175,71629,71683,71819.

Výkony 61169,61167,61173,61175,71629,71683,71819, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.10.2016, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

\*\*\*\*\*

k 30.04.2014 ukončena platnost výkonu 09544: regulační poplatek za každý den lůžkové péče-poplatek uhrazen. Převezeny výkony do seznamu 2b-další výkony

- seznam nasmlouvaných kódů, další výkony: převedeny výkony ze seznamu 2a-základní soubor výkonů.

\*\*\*\*\*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

0	1	.	1	0	.	2	0	1	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Typ CC

**PRACOVIŠTĚ LŮŽKOVÉ PÉČE**  
součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C  
(část informativní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0	0	0	0	0	0	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP)

8	9	3	0	1	2	5	1
---	---	---	---	---	---	---	---

**SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)**

s.	Rodné číslo (bez lomítka)	Příjmení	Jméno	Titul	Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapa cita	Fun. lic.1	Fun. lic.2	Fun. lic.3	Fun. lic.4	Fun. lic.5	Fun. lic.6	Fun. lic.7	Fun. lic.8	Fun. lic.9	Fun. li.10
1																			

**SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (seznam č. 3)**

s.	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
3									