

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 6 | 3 | 6 | 5 | 8 | 0 | 4 |
| 4 | 2 | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | K | 4 | 2 | M | 0 | 0 | 1 |

Název IČO

Karlovarská krajská nemocnice a.s.



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

1.5.2016

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)

4 2 0 0 8 9 6 2

NÁZEV PRACOVISTĚ

Lůžkové oddělení KV

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 0 9

VARIABILNÍ SYMBOL

2 6 0 6 2

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
|--------------|-----------|---------------|------------|--------|
| Karlovy Vary | Bezručova | 19 | 1185 | 360 01 |

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

7 H 1

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

4 0

POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ**AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | 2 | 0 |
| | | | 0 |

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLŮ

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

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

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

Péče na ošetrovatelských lůžkách

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

Hospicová péče

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

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

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

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

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

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 | 5 | 0 | 2 | OD TYPU 02 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 0 | 5 | 3 | 1 | OD TYPU 31 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 0 | 5 | 3 | 2 | OD TYPU 32 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 0 | 5 | 9 | 8 | OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 0 | 5 | 9 | 9 | OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 0 | 8 | 8 | 0 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE = | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 0 | 8 | 8 | 1 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE = | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 5 | 0 | 8 | LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ GINGIVY/SLIZNICE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 0 | 0 | INTRAORÁLNÍ INCIZE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 0 | 1 | ZEVNÍ INCISE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 3 | 1 | SUTURA RÁNY SLIZNICE NAD 5 CM NEBO VÍCE VRSTEV | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 5 | 1 | ODSTRANĚNÍ SLIZNIČNÍ LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ DO 2 CM. | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 4 | 8 | 5 | 2 | ODSTRANĚNÍ SLIZNIČNÍ LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ VĚTŠÍ NEŽ 2 CM. | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 7 | REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.5.2016 | 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) | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 1 | 1 | 0 | ANESTEZIE PŘED BRONCHOSKOPIÍ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 1 | 1 | 3 | FLEXIBILNÍ BRONCHOSKOPIE DIAGNOSTICKÁ NEBO TERAPEUTICKÁ VČETNĚ PREMEDIKACE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 1 | 1 | 7 | CÍLENÁ ASPIRACE ENDOBRONCHIÁLNÍHO MATERIÁLU NEBO KARTÁČKOVÁ (BRUSH) BIOPSIE (PŘÍČTI K CENĚ ZÁKLADNÍHO VÝKONU) | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 1 | 1 | 8 | TRANSBRONCHIÁLNÍ PLICNÍ BIOPSIE - (JEDNO SEZENÍ) (PŘÍČTI K CENĚ ZÁKL. VÝKONU) | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 1 | 1 | 9 | BRONCHOALVEOLÁRNÍ LAVÁŽ (BAL) (PŘÍČTI K CENĚ ZÁKL. VÝKONU) | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 2 | 5 | 1 | 2 | 3 | INSTILACE LÉČEBNÝCH A DIAGNOSTICKÝCH PŘÍPRAVKŮ DO DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST (PŘÍČTI K CENĚ ZÁKL. VÝKONU) | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 3 | 1 | 1 | 3 | 0 | PŘIJETÍ DOPROVODU DÍTĚTE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | OPERACE CYSTY NEBO HEMANGIOMU NEBO LIPOMU NEBO PILONIDÁLNÍ CYSTY | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 1 | 1 | ABSCES NEBO HEMATOM SUBKUTANNÍ, PILONIDÁLNÍ, INTRAMUSKULÁRNÍ - INCIZE, DRENÁŽ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 1 | 5 | EXSTIRPACE JEDNOSTRANNÉHO CYSTICKÉHO HYGROMU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 1 | 9 | OŠETŘENÍ A OBVAZ ROZSÁHLÉ RÁNY V CELKOVÉ ANESTEZII | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 2 | 5 | SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 1 | 3 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 1 | 5 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 2 | 3 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM^2, BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 2 | 5 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE NAD 10 CM^2, BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 2 | 9 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 3 | 5 | AUTOTRANSPLANTACE KOŽNÍM ŠTĚPEM V PLNÉ TLOUŠTCE DO 20 CM^2 | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 4 | 7 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM^2 | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 4 | 0 | 9 | MODELACE A PŘITAŽENÍ ODSTÁLÉHO BOLTCE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 2 | 1 | 3 | OŠETŘENÍ ZLOMENIN ČELISTI KOSTNÍM STEHEM | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 4 | 2 | 3 | RESEKCE DOLNÍ ČELISTI BEZ PŘERUŠENÍ KONTINUITY - JEDEN SEXTANT | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 6 | 1 | 1 | EXCIZE LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ NAD 4 CM | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 6 | 1 | 3 | EXCIZE LÉZE V ÚSTNÍ DUTINĚ - OD 2 CM DO 4 CM | 1.5.2016 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 6 | 5 | 6 | 1 | 7 | KLÍNOVITÁ NEBO KVADRATICKÁ EXCIZE DOLNÍHO NEBO HORNÍHO RTU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 5 | 9 | 3 | 6 | REPOZICE ZLOMENINY ZYGOMATIKOMAXILÁRNÍHO KOMPLEXU EXTRAORÁLNÍM PŘÍSTUPEM | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | TÓNOVÁ AUDIOMETRIE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 1 | 1 | 5 | VYŠETŘENÍ SEMISPONTÁNNÍCH VESTIBULÁRNÍCH JEVŮ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 1 | 2 | 5 | VYŠETŘENÍ SPONTÁNNÍHO VESTIBULÁRNÍHO NYSTAGMU A VESTIBULOSPINÁLNÍCH JEVŮ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 1 | 2 | 9 | VYŠETŘENÍ SLUCHU ŘEČÍ A LADIČKAMI | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 2 | 1 | 1 | BIOPSIE Z NOSU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 2 | 1 | 3 | ENDOSKOPIE PARANASÁLNÍ DUTINY | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 3 | 1 | 1 | LARYNGOSKOPIE PŘÍMÁ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 3 | 1 | 3 | NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE ZVĚTŠOVACÍ ENDOSKOPICKOU OPTIKOU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 3 | 1 | 5 | LARYNGOSKOPIE NEBO EPIFARYNGOSKOPIE FLEXIBILNÍ OPTIKOU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 3 | 1 | 7 | NASOEPIFARYNGOSKOPIE RIGIDNÍ OPTIKOU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 3 | 1 | 9 | ESOFAGOSKOPIE RIGIDNÍ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 1 | 5 | OPERAČNÍ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 1 | 9 | RESEKCE BOLTCE S PRIMÁRNÍ SUTUROU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 2 | 1 | RESEKCE BOLTCE S POSUNEM KOŽNÍHO LALOKU MÍSTNĚ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 2 | 3 | INCIZE A DRENÁŽ BOLTCE PRO PERICHONDRIITU NEBO HEMATOM | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 2 | 5 | LOKÁLNÍ ODSTRANĚNÍ POLYPU ZE ZVUKOVODU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 3 | 3 | PARACENTÉZA BUBÍNKU EVENTUÁLNĚ S ASPIRACÍ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 3 | 5 | PARACENTÉZA VČETNĚ ASPIRACE SE ZAVEDENÍM DRENÁŽE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 3 | 7 | MASTOIDEKTOMIE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 3 | 9 | TYMPANOMASTOIDEKTOMIE NEBO ATTIKOANTROTOMIE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 4 | 1 | REVIZE PO ATTIKOANTROMASTOIDEKTOMII | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 4 | 4 | ZÁKRYT PERFORACE V BUBÍNKU PROTÉZKOU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 4 | 5 | MYRINGOPLASTIKA | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 4 | 7 | TYMPANOPLASTIKA S OSSIKULOPLASTIKOU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 5 | 1 | TYMPANOTOMIE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 6 | 3 | KATETRIZACE EUSTACHOVY TUBY JEDNOSTRANNÁ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 5 | 6 | 5 | POLITZERACE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 1 | 4 | ANEMIZACE S ODSÁVÁNÍM Z VEDLEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 1 | 5 | EXCIZE JEDNOHO NOSNÍHO POLYPU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 1 | 7 | EXCIZE VÍCEČETNÝCH NOSNÍCH POLYPŮ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 2 | 1 | ELEKTROKOAGULACE NOSNÍ SLIZNICE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 2 | 5 | PŘEDNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 2 | 7 | ZADNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PRO EPISTAXI | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 2 | 9 | ODSTRANĚNÍ ZADNÍ NOSNÍ TAMPONÁDY | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 3 | 1 | EXCIZE Z NAZOFARYNGU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 3 | 3 | DRENÁŽ HEMATOMU NEBO ABSCEU NOSNÍHO SEPTA | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 3 | 5 | MUKOTOMIE NEBO KONCHEKTOMIE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 3 | 9 | ENDOSKOPICKÁ OPERACE V NOSNÍ DUTINĚ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 4 | 1 | SUBMUKÓZNÍ RESEKCE NOSNÍ PŘEPÁŽKY | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 5 | 1 | SEPTOPLASTIKA | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 5 | 3 | ZAVŘENÁ REPOZICE FRAKTURY KŮSTEK NOSNÍCH | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 6 | 1 | VÝPLACH ČELISTNÍ DUTINY | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 6 | 3 | PUNKCE ČELISTNÍ DUTINY A VÝPLACH JEDNOSTRANNĚ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 6 | 5 | FENESTRACE ČELNÍ DUTINY | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 7 | 1 | MAXILÁRNÍ INTRANAZÁLNÍ ANTROSTOMIE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 7 | 3 | CALDWELL-LUCOVA OPERACE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 6 | 7 | 7 | ETMOIDEKTOMIE ENDONAZÁLNÍ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 1 | 3 | NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE S ODSTRANĚNÍM LÉZE NEBO CIZÍHO TĚLESA HYPOFARYNGU NEBO LARYNGU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 1 | 7 | TRACHEOTOMIE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 7 | 1 | 7 | 1 | 9 | VÝMĚNA TRACHEOSTOMICKÉ KANYLY | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 2 | 9 | ODSTRANĚNÍ POLYPU NEBO JINÉHO NOVOTVARU Z HRTANU NEBO HYPOFARYNGU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 3 | 3 | LARYNGEKTOMIE TOTÁLNÍ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 4 | 7 | ČÁSTEČNÁ EXSTIRPACE KRČNÍCH UZLIN | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 4 | 9 | BLOKOVÁ DISEKCE KRČNÍCH UZLIN | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 5 | 1 | EXENTERACE KRČNÍCH UZLIN JEDNOSTRANNÁ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 5 | 8 | LATERÁLNÍ FARYNGOTOMIE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 6 | 0 | TRANSYOIDNÍ FARYNGOTOMIE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 6 | 1 | EXSTIRPACE STŘEDNÍ KRČNÍ CYSTY NEBO PÍŠTĚLE VČETNĚ RESEKCE JAZYLKY | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 6 | 3 | TONZILEKTOMIE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 6 | 5 | ADENOTOMIE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 6 | 9 | EXSTIRPACE SUBMANDIBULÁRNÍ NEBO SUBLINGUÁLNÍ ŽLÁZY | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 7 | 1 | PAROTIDEKTOMIE TOTÁLNÍ KONZERVATIVNÍ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 7 | 5 | PAROTIDEKTOMIE LATERÁLNÍ KONZERVATIVNÍ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 7 | 7 | PŘÍUŠNÍ ŽLÁZA - EXCIZE MALÉHO TUMORU, EVENT. BIOPSIE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 8 | 7 | INCIZE, DRENÁŽ PERITONZILÁRNÍHO EVENTUÁLNĚ FARYNGEÁLNÍHO ABSCEU NEBO HEMATOMU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 8 | 9 | DILATACE PO INCIZI PERITONZILÁRNÍHO ABSCEU | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 9 | 1 | EXSTIRPACE LATERÁLNÍ KRČNÍ CYSTY | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 7 | 9 | 8 | RESEKCE PROCESSUS STYLOIDEUS ELONGATUS, VČETNĚ TONZILEKTOMIE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 8 | 2 | 3 | POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 3 | 0 | 1 | 3 | TESTY NA AGRAVACI A SIMULACI | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 3 | 0 | 1 | 5 | SPECIÁLNÍ AUDIOMETRICKÉ TESTY | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 3 | 0 | 1 | 7 | ORIENTAČNÍ IMPEDANCMETRIE | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 3 | 0 | 1 | 9 | VYŠETŘENÍ IMPEDANCE STŘEDOUŠNÍ A STŘEDOUŠNÍCH REFLEXŮ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 3 | 0 | 2 | 7 | VÝPOČET ZTRÁT SLUCHU V PROCENTECH DLE FOWLERA | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 4 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTORINOLARYNGOLOGEM | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 4 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTORINOLARYNGOLOGEM | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 9 | 9 | 8 | 0 | (VZP) PACIENT S DIAGNOSTIKOVANÝM POLYTRAUMATEM S ISS>=15 HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZARÍZENÍ | 1.5.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 9 | 9 | 8 | 1 | (VZP) PACIENT HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZARÍZENÍ PRO ÚRAZOVÉ DIAGNÓZY (KROMĚ POLYTRAUMAT), KTERÉ PATŘÍ DO PÉČE TRAUMACENTRA | 1.5.2016 | 31.12.2017 |

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)

| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|--------------|----------|----------|
|------|------------|--------------|----------|----------|

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

Tento formulář je účinný od 1.5.2016 a nahrazuje formulář, který byl účinný od 1.5.2014.

S účinností od 1.5.2014 je z číselníku vyřazen výkon 09544 REGULAČNÍ POPLATEK ZA KAŽDÝ DEN LŮŽKOVÉ PÉČE -- POPLATEK UHRAZEN.

S účinností od 1.5.2016 je odsmlován výkon 15900.