

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	7	5	2	0	5	3	6
6	8	0	0	1	0	0	0
4	E	6	8	N	0	0	1

Název IČO

Nemocnice Pardubického kraje, a.s.


**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	1.1.2015
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2015
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)

NÁZEV PRACOVISŤE

ČÍSLO PRIMARIÁTU

VARIABILNÍ SYMBOL

6 8 0 0 1 4 1 9

Urologické oddělení

0 0 0 0 0 0 0 4

2 3 3 1

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA PRACOVISŤE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Svitavy	Kollárova		7	568 02

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

7 H 6

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

Počet hodin v týdnu

5
4 0

POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ**AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče

		2	2
			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)	1.1.2015	31.12.2017
	0	0	5	9	8	OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA	1.1.2015	31.12.2017
	0	0	5	9	9	OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ	1.1.2015	31.12.2017
	0	0	8	8	0	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =	1.1.2015	31.12.2017
	0	0	8	8	1	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =	1.1.2015	31.12.2017
	0	9	1	2	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	1.1.2015	31.12.2017
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.1.2015	31.12.2017
	0	9	2	2	5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)	1.1.2015	31.12.2017
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.1.2015	31.12.2017
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2015	31.12.2017
	0	9	2	4	5	ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU	1.1.2015	31.12.2017
	0	9	2	5	3	UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY	1.1.2015	31.12.2017
	4	7	2	7	7	RADIAČNĚ NAVIGOVANÝ CHIRURGICKÝ VÝKON (PŘÍČTI K CHIRURGICKÉMU VÝKONU Á 15 MINUT)	1.1.2015	31.12.2017
	5	1	6	2	3	POUŽITÍ ULTRAZVUKOVÉHO SKALPELU	1.1.2015	31.12.2017
	5	1	7	1	1	VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	1	1	5	FARMAKOLOGICKÝ URODYNAMICKÝ TEST	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	1	1	7	PERFÚZNÍ PYELOMANOMETRIE	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	1	2	1	NEFROSTOMOGRAM (JEN KLINICKÝ VÝKON)	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	1	2	3	URETROCYSTOGRAFIE (JEN KLINICKÝ VÝKON BEZ RTG)	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	1	2	5	UROFLOWMETRIE	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	1	2	7	CYSTOMETRIE PLNÍCÍ	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	1	2	9	SYNCHRONNÍ URODYNAMICKÝ ZÁZNAM	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	1	3	1	URETRÁLNÍ TLAKOVÝ PROFIL	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	1	3	3	KALIBRACE URETRY ŽENY	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	2	1	1	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CĚVKOU	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	2	1	3	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CĚVKOU DLOUHODOBÁ	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	2	1	5	KATETRIZACE URETERU, NEBO EXTRAKCE KONKREMENTU Z MOČOVODU, NEBO DISCIZE STRIKTURY URETERU, NEBO BIOPSIE Z URETERU VČETNĚ KOAGULACE A NEBO ZAVEDENÍ STENTU	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	2	1	7	VÝPLACH MĚCHÝŘE, ODSTRANĚNÍ KOAGUL, EV. INSTILACE TERAPEUTIKA DO MĚCHÝŘE (KATETRIZACE NENÍ ZAPOČTENÁ)	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	2	1	9	ZAVEDENÍ ENDOPROTÉZY (WALLSTENTU, UROSPIRÁLY) DO URETRY (JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	2	2	1	DILATACE STRIKTURY URETRY ŽENY	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	2	2	3	DILATACE STRIKTURY URETRY MUŽE	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	2	2	5	SUPRAPUBICKÁ PUNKCE MĚCHÝŘE JEHLOU	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	2	3	3	ASPIRACE HYDROKELY	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	2	5	1	BIOPSIE VARLETE OBOUSTRANNÁ	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	2	5	3	BIOPSIE Z PENISU	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	2	5	5	PUNKČNÍ BIOPSIE PROSTATY	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	3	1	7	VÝMĚNA EPICYSTOSTOMIE	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	3	1	9	FRENULOPLASTIKA JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	3	2	3	SPONGIOKAVERNÓZNÍ ZKRAT	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	3	2	7	VYNĚTÍ PROTÉZY VARLETE	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	3	2	9	SNESENÍ PERIGENITÁLNÍCH KONDYLOMAT	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	3	3	1	LYMFADENEKTOMIE ILIOINGUINÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	3	3	3	BIOPSIE UZLIN PERKUTÁNNÍ RETROPERITONEÁLNĚ - JEDNA SKUPINA	1.1.2015	31.12.2017

7	6	3	3	5	OPERAČNÍ REVIZE PERIRENÁLNÍCH NEBO PERIURETERÁLNÍCH TKÁNÍ (ABSCES, HEMATOM, URINOM,....) JEDNOSTRANNÁ	1.1.2015	31.12.2017
7	6	3	3	7	PYELOPLASTIKA	1.1.2015	31.12.2017
7	6	3	3	9	ODSTRANĚNÍ RETROPERITONEÁLNÍHO TUMORU	1.1.2015	31.12.2017
7	6	3	4	1	URETEROTOMIE- NEBO URETEREKTOMIE VČ. URETEROVEZIKÁLNÍ JUNKCE JEDNOSTRANNÁ	1.1.2015	31.12.2017
7	6	3	4	3	RESEKCE, SUTURA URETERU JEDNOSTRANNÁ	1.1.2015	31.12.2017
7	6	3	4	5	REIMPLANTACE URETERU (UCNA)	1.1.2015	31.12.2017
7	6	3	4	7	REIMPLANTACE URETERU S JEHO MODELACÍ	1.1.2015	31.12.2017
7	6	3	5	3	URETERO - INTESTINÁLNÍ ANASTOMÓZA	1.1.2015	31.12.2017
7	6	3	5	4	URETERO-INTESTINÁLNÍ KONDUIT - BRICKER (JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)	1.1.2015	31.12.2017
7	6	3	5	5	URETERO - URETEROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ	1.1.2015	31.12.2017
7	6	3	5	7	URETERO - KUTANEOSTOMIE JEDNOSTRANNÁ	1.1.2015	31.12.2017
7	6	3	5	9	URETEROLÝZA PRO PERIURETERÁLNÍ FIBRÓZU S TRANSPOZICÍ URETERU	1.1.2015	31.12.2017
7	6	3	6	1	LALOK Z MOČOVÉHO MĚCHÝŘE S REIMPLANTACÍ URETERU	1.1.2015	31.12.2017
7	6	3	6	3	CYSTOTOMIE EV. CYSTOSTOMIE (EXTRAKCE KONKREMENTU, CIZÍHO TĚLESA, EXCIZE TUMORU...)	1.1.2015	31.12.2017
7	6	3	6	5	PUNKČNÍ EPICYSTOSTOMIE	1.1.2015	31.12.2017
7	6	3	6	9	RESEKCE MĚCHÝŘE, EV. DIVERTIKULEKTOMIE	1.1.2015	31.12.2017
7	6	3	7	1	RESEKCE MĚCHÝŘE S REIMPLANTACÍ URETERU	1.1.2015	31.12.2017
7	6	3	7	3	CYSTEKTOMIE KOMPLETNÍ (BEZ NÁHRADY MĚCHÝŘE)	1.1.2015	31.12.2017
7	6	3	7	5	CYSTEKTOMIE KOMPLETNÍ S URETEROILEÁLNÍM KONDUITEM	1.1.2015	31.12.2017
7	6	3	7	7	OŠETŘENÍ RUPTURY MĚCHÝŘE, EV. PERFORACE MĚCHÝŘE	1.1.2015	31.12.2017
7	6	3	7	9	REKONSTRUKCE MĚCHÝŘE STŘEVEM - AUGMENTACE	1.1.2015	31.12.2017
7	6	3	8	1	EXCIZE PERZISTUJÍCÍHO URACHU	1.1.2015	31.12.2017
7	6	3	8	3	UZAVŘENÍ SUPRAPUBICKÉ PÍŠTĚLE	1.1.2015	31.12.2017
7	6	3	8	5	UZAVŘENÍ PÍŠTĚLE VEZIKOREKTÁLNÍ NEBO VEZIKOSIGMOIDEÁLNÍ (ZALOŽENÍ KOLOSTOMIE NENÍ ZAPOČTENO)	1.1.2015	31.12.2017
7	6	3	8	9	UZAVŘENÍ VEZIKOVAGINÁLNÍ PÍŠTĚLE CESTOU TRANSVEZIKÁLNÍ NEBO TRANSPERITONEÁLNÍ	1.1.2015	31.12.2017
7	6	3	9	1	URETROTOMIE OPERAČNÍ (KÁMEN, CIZÍ TĚLESO)	1.1.2015	31.12.2017
7	6	3	9	3	URETOSTOMIE	1.1.2015	31.12.2017
7	6	3	9	5	MEATOTOMIE A REKONSTRUKCE	1.1.2015	31.12.2017
7	6	3	9	7	INCIZE A DRENÁŽ PERIURETRÁLNÍHO ABSCESU, HEMATOMU	1.1.2015	31.12.2017
7	6	3	9	9	OPERACE KARUNKULY NEBO PROLAPSU URETRY (VČETNĚ ZAVEDENÍ PERM. CÉVKY)	1.1.2015	31.12.2017
7	6	4	1	1	EXTIRPACE DIVERTIKLU URETRY	1.1.2015	31.12.2017
7	6	4	1	3	URETREKTOMIE RADIKÁLNÍ	1.1.2015	31.12.2017
7	6	4	2	1	SUTURA RUPTURY PŘEDNÍ URETRY (EPICYSTOSTOMIE NENÍ ZAHRNUTA)	1.1.2015	31.12.2017
7	6	4	2	3	SUTURA RUPTURY ZADNÍ URETRY (EPICYSTOSTOMIE NENÍ ZAHRNUTA)	1.1.2015	31.12.2017
7	6	4	2	5	REPOZICE PARAFIMOZY NEBO UVOLNĚNÍ PREPUCIA, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ	1.1.2015	31.12.2017
7	6	4	2	7	CIRKUMCIZE, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ	1.1.2015	31.12.2017
7	6	4	2	9	PARCIÁLNÍ AMPUTACE PENISU	1.1.2015	31.12.2017
7	6	4	3	1	TOTÁLNÍ AMPUTACE PENISU - EMASKULINIZACE (LYMFADENEKTOMIE NENÍ ZAHRNUTA)	1.1.2015	31.12.2017
7	6	4	3	7	OPERAČNÍ KOREKCE M. PEYRONIE (SEC. NESBIT, KELAMI)	1.1.2015	31.12.2017
7	6	4	3	9	ORCHIEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ	1.1.2015	31.12.2017
7	6	4	4	0	ORCHIEKTOMIE RADIKÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ	1.1.2015	31.12.2017
7	6	4	4	1	LYMFADENEKTOMIE RETROPERITONEÁLNÍ	1.1.2015	31.12.2017
7	6	4	4	3	ORCHIDOPEXE	1.1.2015	31.12.2017
7	6	4	4	5	KOREKCE TORZE VARLETE VČETNĚ FIXACE DRUHÉHO, POKUD JE INDIKOVANÁ V JEDNÉ DOBĚ NEBO OPERAČNÍ OŠETŘENÍ RUPTURY VARLETE JEDNOSTRANNÉ	1.1.2015	31.12.2017
7	6	4	4	9	INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU SKROTA, VARLETE A NADVARLETE JEDNOSTRANNÁ	1.1.2015	31.12.2017
7	6	4	5	1	EXCIZE SPERMATOKÉLY NEBO OPERACE HYDROKÉLY JEDNOSTRANNÁ	1.1.2015	31.12.2017
7	6	4	5	3	EPIDIDYMEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ	1.1.2015	31.12.2017
7	6	4	5	9	LIGATURA VAS DEFERENS (VAZEKTOMIE) JEDNOSTRANNÁ	1.1.2015	31.12.2017
7	6	4	6	1	OPERACE VARIKOKELY OTEVŘENÁ JEDNOSTRANNÁ	1.1.2015	31.12.2017
7	6	4	6	5	INCIZE ABSCESU PROSTATY NEBO SEMENNÉHO VÁČKU	1.1.2015	31.12.2017

	7	6	4	6	7	PROSTATEKTOMIE SUPRAPUBICKÁ	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	4	7	1	LYMFADENEKTOMIE PÁNEVNÍ	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	4	7	3	ADRENALEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ (JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	4	7	7	NEFREKTOMIE LUMBÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	4	7	9	NEFREKTOMIE TRANSPERITONEÁLNÍ	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	4	8	1	NEFREKTOMIE TORAKOABDOMINÁLNÍ RADIKÁLNÍ NEBO NEFROURETEREKTOMIE VČETNĚ RESEKCE URETEROVEZIKÁLNÍ JUNKCE EVENT. S VÝKONEM NA VENA CAVA JEDNOSTRANNÁ	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	4	8	3	RESEKCE LEDVINY NEBO HEMINEFREKTOMIE JEDNOSTRANNÁ	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	4	8	7	SUTURA RUPTURY NEBO LACERACE LEDVINY JEDNOSTRANNÁ	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	4	8	9	NEFROTOMIE S EXTRAkcÍ KONKREMENTU A S NEFROSTOMIÍ NEBO PYEOLITOTOMIE NEBO OPERAČNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	4	9	1	NEFROLITOTOMIE PRO ODLITKOVOU LITIÁZU S NEFROSTOMIÍ	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	4	9	3	MARSUPIALIZACE CYSTY LEDVINY	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	4	9	5	NEFROPEXE JEDNOSTRANNÁ	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	4	9	7	VÝMĚNA NEFROSTOMIE	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	5	1	1	VÝKON FLEXIBILNÍM CYSTOSKOPEM	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	5	1	3	VÝKON FLEXIBILNÍM URETERORENOSKOPEM	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	5	1	5	BIOPSIE S KOAGULACÍ V DUTÉM SYSTÉMU LEDVINY (PŘIČTI K NEFROSKOPII)	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	5	2	7	URETERORENOSKOPIE	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	5	2	9	URETEROSKOPIE S TRIPSÍ KONKREMENTU NEBO EXTRAkcÍ VÍCEČETNĚ LITIÁZY (PŘIČTI K URETEROSKOPII)	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	5	3	1	CYSTOURETROSKOPIE	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	5	3	3	TRANSURETRÁLNÍ PROSTATEKTOMIE	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	5	3	9	PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ (EV. PŘIČTI CYSTOSKOPII A SONDÁŽ)	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	5	4	1	PERKUTÁNNÍ DISCISE PYELOURETERÁLNÍHO PŘECHODU (PŘIČTI K NEFROSKOPII)	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	5	4	3	NEFROSKOPIE PERKUTÁNNÍ JEDNOSTRANNÁ (BEZ CYSTOSKOPIE A SONDÁŽE MOČOVODU)	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	5	4	5	PERKUTÁNNÍ EXTRAKCE JEDNOHO ČI VÍCE KONKREMENTŮ JEDNOSTRANNÁ BEZ TRIPSE (PŘIČTI K NEFROSKOPII)	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	5	4	7	PERKUTÁNNÍ EXTRAKCE KONKREMENTU JEDNOSTRANNÁ S TRIPSÍ (PŘIČTI K NEFROSKOPII)	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	5	4	9	PERKUTÁNNÍ RESEKCE TUMORU V DUTÉM SYSTÉMU LEDVINY (PŘIČTI K NEFROSKOPII)	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	5	5	1	PERKUTÁNNÍ PUNKCE A EV. SKLEROTIZACE CYSTY LEDVINY NEBO DRENÁŽ ABSCEU LEDVINY JEDNOSTRANNÁ	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	5	5	3	DILATACE URETERU JEDNOSTRANNÁ (PŘIČTI K ZÁKLADNÍMU VÝKONU) (POUŽITÍ SKIA PŘIČTI)	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	5	5	5	KOAGULACE V MĚCHÝŘI NEBO URETŘE, DISCIZE URETER. ÚSTÍ, SNESENÍ URETEROKÉLY (PŘIČTI K CYSTOSKOPII)	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	5	5	7	TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE TUMORU MOČOVÉHO MĚCHÝŘE DO 2 CM	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	5	5	9	TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE TUMORU MOČOVÉHO MĚCHÝŘE NAD 2 CM NEBO MNOHOČETNÉHO	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	5	6	3	TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE NEBO DISCIZE HRDLA MĚCHÝŘE, EV. RESEKCE CHLOPNĚ URETRY, EV. SFINKTEROTOMIE	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	5	6	5	BIOPSIE EV. EXTRAKCE Z MĚCHÝŘE - CIZÍ TĚLESO, KONKREMENT, STENT (PŘIČTI K CYSTOSKOPII)	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	5	6	7	APLIKACE TERAPEUTIK DO STĚNY MĚCHÝŘE, EV. URETRY (TEFLON, KOLAGEN, APOD.) - PŘIČTI K CYSTOSKOPII	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	5	6	9	TRIPSE KONKREMENTU V MOČOVÉM MĚCHÝŘI S EXTRAkcÍ FRAGMENTŮ (PŘIČTI K ZÁKL. VÝKONU)	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	5	7	1	OPTICKÁ URETROTOMIE	1.1.2015	31.12.2017
	7	6	5	7	3	VNITŘNÍ URETROTOMIE (OTIS)	1.1.2015	31.12.2017
	7	7	1	1	1	CYSTOURETROSKOPIE U DÍTĚTE	1.1.2015	31.12.2017
	7	7	1	1	5	ORCHIDOPEXE JEDNOSTRANNÁ U DĚTÍ DO 3 LET	1.1.2015	31.12.2017
	9	0	9	5	6	(DRG) LAPAROSKOPICKÁ CYSTEKTOMIE	1.1.2015	31.12.2017

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 s účinností 1.1.2015 nahrazuje formulář z 1.1.2014.

Kód výkonu 51623 je možno vykazovat při dodržení následujících podmínek:

tento kód lze vykázat u resekčních výkonů na játrech bez ohledu na typ přístupu. Z laparoskopického přístupu u resekčních výkonů na dutých a parenchymových orgánech dutiny břišní a retroperitonea s výjimkou žlučníku a apendixu. Jsou to výkony na játrech, slinivce, žaludku, střevech, slezině, děloze, ledvinách, nadledvince, op. endometriozy, močový měchýř, nahradym. m., radikální prostatektomie. Tento kód lze vykázat mimo vymezené výkony u operovaných pacientů s kardiostimulátory či kardioverty.