Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00041	000	A		JEDEN DEN POBYTU PACIENTA VE STACIONÁŘI I.	Vykazuje se, pokud délka pobytu dosáhne alespoň 8 hodin. V případě stacionáře s psychoterapeutickým programem (jako důvodem k přijetí do stacionáře), pokud délka pobytu dosáhne alespoň 6 hodin.		480.0	49		0		175		0	1.75
00042	000	A		JEDEN DEN POBYTU PACIENTA VE STACIONÁŘI II.	Vykazuje se, za 1 den pobytu pacienta ve stacionáři s frakcionovaným programem, pokud délka pobytu dosáhne alespoň 3 hodin.		180.0	25		0		87		0	0.87
00130	304			DLOUHODOBÁ MIMOTĚLNÍ RESPIRAČNÍ PODPORA NOVOROZENCE	Dlouhodobá mimotělní respirační podpora ECLS (Extra-Corporeal Life Support) pravo- nebo levostranná. Přičítá se k výkonu resuscitační péče.	Z	480.0	1920		0		13891		13.54	125.37
00301	000	D		OD TYPU 01 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na akutních lůžkách interních oborů (1_1, 1_6, 1_7, 1_9, 2_1, 2_2, 2_5, 2_7, 2_9, 4_2, 4_3, 4_4, 4_7).		0.0	237		0		0		0.28	7.78
00302	000	D		OD TYPU 02 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na akutních lůžkách chirurgických oborů (5_1, 5_3, 5_5, 5_6, 6_1, 6_2, 6_3, 6_5, 6_6, 6_7, 7_1, 7_2, 7_5, 7_6, 7_8).		0.0	248		0		0		0.28	7.85
00303	000	D		OD TYPU 03 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na akutních lůžkách odborností 3H1, 3F1, 3H2, 3F2.		0.0	289		0		0		0.28	9.23
00305	000	D		OD TYPU 05 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na ošetřovatelských lůžkách oboru 9_9.		0.0	150		0		0		0.28	4.98
00306	000	D		OD TYPU 06 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na akutních lůžkách oboru 3_5.		0.0	333		0		0		0.28	10.82
00310	000	D		OD TYPU 10 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na akutních lůžkách oboru 2_3.		0.0	280		0		0		0.28	9.98
00312	000	D		OD TYPU 12 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na lůžkách oddělení pro novorozence (odbornosti 3H4, 3F4).		0.0	224		0		0		0.28	7.81
00317	000	Y		(VZP) OD DIP (DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ PÉČE) 1. STUPNĚ PRO NEMOCNICE TYPU 0 (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní péče odbornosti 7D8			1875		0		0		0.28	93.64
00318	000	Y		(VZP) OD DIP (DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ PÉČE) 2. STUPNĚ PRO NEMOCNICE TYPU 0 (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní péče odbornosti 7D8			1303		0		0		0.28	51.03
00319	000	Y		(VZP) OD DIP (DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ PÉČE) 3. STUPNĚ PRO NEMOCNICE TYPU 0 (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní péče odbornosti 7D8			1303		0		0		0.28	40.23
00320	000	D		(VZP) OD DIOP (DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE) PRO NEMOCNICE TYPU 0 (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní ošetřovatelské péče odbornosti 7U8			1303		0		0		0.28	22.01
00321	000	D		OD TYPU 21 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na lůžkách psychiatrických odborných léčebných ústavů.		0.0	214		0		0		0.28	6.61
00322	000	D		OD TYPU 22 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na lůžkách rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	200		0		0		0.28	6.55
00323	000	D		OD TYPU 23 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na lůžkách odborných léčebných ústavů TRN.		0.0	148		0		0		0.28	5.56

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00324	000	D		OD TYPU 24 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na lůžkách ostatních odborných léčebných ústavů.		0.0	148		0		0		0.28	5.56
00326	000	D		OD TYPU 26 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na lůžkách dětských psychiatrických odborných léčebných ústavů.		0.0	214		0		0		0.28	7.92
00327	000	D		OD TYPU 27 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na lůžkách dětských rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	200		0		0		0.28	6.55
00328	000	D		OD TYPU 28 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na lůžkách dětských odborných léčebných ústavů TRN.		0.0	148		0		0		0.28	5.56
00329	000	D		OD TYPU 29 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na lůžkách ostatních dětských odborných léčebných ústavů.		0.0	148		0		0		0.28	5.56
00330	000	D		OD TYPU 30 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na lůžkách ve speciálních zařízeních hospicového typu		0.0	225		0		0		0.28	10.04
00331	000	M		OD TYPU 31 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta do 6 let věku.		0.0	7		0		107		0.28	0.79
00332	000	M		OD TYPU 32 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta nad 6 let věku.		0.0	7		0		107	Z	0.28	0.79
00340	000			OD TYPU 40 - JEDNODENNÍ PÉČE	Vykazuje se při jednodenní péči na lůžku na příslušném pracovišti jednodenní péče		0.0	0		0		684		0.28	6.56
00351	000	Y		OD TYPU 51 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 50 A VÍCE BODY			0.0	2446		0		0		0.28	318.72
00352	000	Y		OD TYPU 52 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 40 - 49 BODY			0.0	2446		0		0		0.28	278.72
00353	000	Y		OD TYPU 53 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 30 - 39 BODY			0.0	2446		0		0		0.28	238.72
00355	000	Y		OD TYPU 55 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE VYŠŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 20 - 29 BODY			0.0	1875		0		0		0.28	118.03
00357	000	Y		OD TYPU 57 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 15 - 19 BODY			0.0	1303		0		0		0.28	65.82
00358	000	Y		OD TYPU 58 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 9 - 14 BODY			0.0	1303		0		0		0.28	53.82

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00361	000	Y		OD TYPU 61 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O KOJENCE, DĚTI A DOROST			0.0	2446		0		0		0.28	258.72
00362	000	Y		OD TYPU 62 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE V DĚTSKÉ KARDIOLOGII A DĚTSKÉ KARDIOCHIRURGII			0.0	2446		0		0		0.28	320.84
00365	000	Y		OD TYPU 65 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE O KOJENCE, DĚTI A DOROST - VYŠŠÍ STUPEŇ			0.0	1875		0		0		0.28	147.23
00368	000	Y		OD TYPU 68 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE O KOJENCE, DĚTI A DOROST - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	1303		0		0		0.28	67.54
00371	000	Y		OD TYPU 71 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ RESUSCITAČNÍ PÉČE - VYŠŠÍ STUPEŇ			0.0	2966		0		0		0.28	288.71
00372	000	Y		OD TYPU 72 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ RESUSCITAČNÍ PÉČE - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	2966		0		0		0.28	246.41
00375	000	Y		OD TYPU 75 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ INTENZIVNÍ PÉČE - VYŠŠÍ STUPEŇ			0.0	1875		0		0		0.28	135.78
00378	000	Y		OD TYPU 78 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ INTENZIVNÍ PÉČE - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	1303		0		0		0.28	62.18
00380	000	Y		OD TYPU 80 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN PORODNICKÉ INTENZIVNÍ PÉČE	Vykazuje se na lůžkách oboru 6_3.		0.0	835		0		0		0.28	64.76
00382	000	Y		OD TYPU 82 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN PORODNICKÉ INTERMEDIÁRNÍ PÉČE	Vykazuje se na lůžkách oboru 6_3.		0.0	731		0		0		0.28	59.87
00398	000	P		OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA			0.0			0		0		0	0
00399	000	P		OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ			0.0			0		0		0	0

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00401	000	D		OD TYPU 01 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na akutních lůžkách interních oborů (1_1, 1_6, 1_7, 1_9, 2_1, 2_2, 2_5, 2_7, 2_9, 4_2, 4_3, 4_4, 4_7).		0.0	237		0		0		0.42	7.78
00402	000	D		OD TYPU 02 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na akutních lůžkách chirurgických oborů (5_1, 5_3, 5_5, 5_6, 6_1, 6_2, 6_3, 6_5, 6_6, 6_7, 7_1, 7_2, 7_5, 7_6, 7_8).		0.0	248		0		0		0.42	7.85
00403	000	D		OD TYPU 03 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na akutních lůžkách odborností 3H1, 3F1, 3H2, 3F2.		0.0	289		0		0		0.42	9.23
00405	000	D		OD TYPU 05 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na ošetřovatelských lůžkách oboru 9_9.		0.0	150		0		0		0.42	4.98
00406	000	D		OD TYPU 06 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na akutních lůžkách oboru 3_5.		0.0	333		0		0		0.42	10.82
00410	000	D		OD TYPU 10 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na akutních lůžkách oboru 2_3.		0.0	280		0		0		0.42	9.98
00412	000	D		OD TYPU 12 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na lůžkách oddělení pro novorozence (odbornosti 3H4, 3F4).		0.0	224		0		0		0.42	7.81
00417	000	Y		(VZP) OD DIP (DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ PÉČE) 1. STUPNĚ PRO NEMOCNICE TYPU 1 (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní péče odbornosti 7D8			1875		0		0		0.42	93.64
00418	000	Y		(VZP) OD DIP (DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ PÉČE) 2. STUPNĚ PRO NEMOCNICE TYPU 1 (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní péče odbornosti 7D8			1303		0		0		0.42	51.03
00419	000	Y		(VZP) OD DIP (DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ PÉČE) 3. STUPNĚ PRO NEMOCNICE TYPU 1 (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní péče odbornosti 7D8			1303		0		0		0.42	40.23
00420	000	D		(VZP) OD DIOP (DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE) PRO NEMOCNICE TYPU 1 (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní ošetřovatelské péče odbornosti 7U8			1303		0		0		0.42	22.01
00421	000	D		OD TYPU 21 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na lůžkách psychiatrických odborných léčebných ústavů.		0.0	214		0		0		0.42	6.61
00422	000	D		OD TYPU 22 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na lůžkách rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	200		0		0		0.42	6.55
00423	000	D		OD TYPU 23 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na lůžkách odborných léčebných ústavů TRN.		0.0	148		0		0		0.42	5.56
00424	000	D		OD TYPU 24 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na lůžkách ostatních odborných léčebných ústavů.		0.0	148		0		0		0.42	5.56
00426	000	D		OD TYPU 26 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na lůžkách dětských psychiatrických odborných léčebných ústavů.		0.0	214		0		0		0.42	7.92
00427	000	D		OD TYPU 27 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na lůžkách dětských rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	200		0		0		0.42	6.55
00428	000	D		OD TYPU 28 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na lůžkách dětských odborných léčebných ústavů TRN.		0.0	148		0		0		0.42	5.56
00429	000	D		OD TYPU 29 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na lůžkách ostatních dětských odborných léčebných ústavů.		0.0	148		0		0		0.42	5.56

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00430	000	D		OD TYPU 30 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na lůžkách ve speciálních zařízeních hospicového typu		0.0	225		0		0		0.42	10.04
00431	000	M		OD TYPU 31 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta do 6 let věku.		0.0	7		0		121		0.42	0.79
00432	000	M		OD TYPU 32 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta nad 6 let věku.		0.0	7		0		121	Z	0.42	0.79
00440	000			OD TYPU 40 - JEDNODENNÍ PÉČE	Vykazuje se při jednodenní péči na lůžku na příslušném pracovišti jednodenní péče		0.0	0		0		698		0.42	6.56
00451	000	Y		OD TYPU 51 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 50 A VÍCE BODY			0.0	2446		0		0		0.42	318.72
00452	000	Y		OD TYPU 52 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 40 - 49 BODY			0.0	2446		0		0		0.42	278.72
00453	000	Y		OD TYPU 53 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 30 - 39 BODY			0.0	2446		0		0		0.42	238.72
00455	000	Y		OD TYPU 55 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE VYŠŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 20 - 29 BODY			0.0	1875		0		0		0.42	118.03
00457	000	Y		OD TYPU 57 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 15 - 19 BODY			0.0	1303		0		0		0.42	65.82
00458	000	Y		OD TYPU 58 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 9 - 14 BODY			0.0	1303		0		0		0.42	53.82
00461	000	Y		OD TYPU 61 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O KOJENCE, DĚTI A DOROST			0.0	2446		0		0		0.42	258.72
00462	000	Y		OD TYPU 62 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE V DĚTSKÉ KARDIOLOGII A DĚTSKÉ KARDIOCHIRURGII			0.0	2446		0		0		0.42	320.84
00465	000	Y		OD TYPU 65 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE O KOJENCE, DĚTI A DOROST - VYŠŠÍ STUPEŇ			0.0	1875		0		0		0.42	147.23

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00468	000	Y		OD TYPU 68 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE O KOJENCE, DĚTI A DOROST - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	1303		0		0		0.42	67.54
00471	000	Y		OD TYPU 71 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ RESUSCITAČNÍ PÉČE - VYŠŠÍ STUPEŇ			0.0	2966		0		0		0.42	288.71
00472	000	Y		OD TYPU 72 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ RESUSCITAČNÍ PÉČE - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	2966		0		0		0.42	246.41
00475	000	Y		OD TYPU 75 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ INTENZIVNÍ PÉČE - VYŠŠÍ STUPEŇ			0.0	1875		0		0		0.42	135.78
00478	000	Y		OD TYPU 78 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ INTENZIVNÍ PÉČE - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	1303		0		0		0.42	62.18
00480	000	Y		OD TYPU 80 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN PORODNICKÉ INTENZIVNÍ PÉČE	Vykazuje se na lůžkách oboru 6_3.		0.0	835		0		0		0.42	64.76
00482	000	Y		OD TYPU 82 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN PORODNICKÉ INTERMEDIÁRNÍ PÉČE	Vykazuje se na lůžkách oboru 6_3.		0.0	731		0		0		0.42	59.87
00498	000	P		OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA			0.0			0		0		0	0
00499	000	P		OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ			0.0			0		0		0	0
00501	000	D		OD TYPU 01 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na akutních lůžkách interních oborů (1_1, 1_6, 1_7, 1_9, 2_1, 2_2, 2_5, 2_7, 2_9, 4_2, 4_3, 4_4, 4_7).		0.0	237		0		0		0.64	7.78
00502	000	D		OD TYPU 02 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na akutních lůžkách chirurgických oborů (5_1, 5_3, 5_5, 5_6, 6_1, 6_2, 6_3, 6_5, 6_6, 6_7, 7_1, 7_2, 7_5, 7_6, 7_8).		0.0	248		0		0		0.64	7.85
00503	000	D		OD TYPU 03 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na akutních lůžkách odborností 3H1, 3F1, 3H2, 3F2.		0.0	289		0		0		0.64	9.23
00505	000	D		OD TYPU 05 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na ošetřovatelských lůžkách oboru 9_9.		0.0	150		0		0		0.64	4.98
00506	000	D		OD TYPU 06 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na akutních lůžkách oboru 3_5.		0.0	333		0		0		0.64	10.82
00510	000	D		OD TYPU 10 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na akutních lůžkách oboru 2_3.		0.0	280		0		0		0.64	9.98

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00512	000	D		OD TYPU 12 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na lůžkách oddělení pro novorozence (odbornosti 3H4, 3F4).		0.0	224		0		0		0.64	7.81
00517	000	Y		(VZP) OD DIP (DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ PÉČE) 1. STUPNĚ PRO NEMOCNICE TYPU 2 (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní péče odbornosti 7D8			1875		0		0		0.64	93.64
00518	000	Y		(VZP) OD DIP (DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ PÉČE) 2. STUPNĚ PRO NEMOCNICE TYPU 2 (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní péče odbornosti 7D8			1303		0		0		0.64	51.03
00519	000	Y		(VZP) OD DIP (DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ PÉČE) 3. STUPNĚ PRO NEMOCNICE TYPU 2 (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní péče odbornosti 7D8			1303		0		0		0.64	40.23
00520	000	D		(VZP) OD DIOP (DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE) PRO NEMOCNICE TYPU 2 (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní ošetřovatelské péče odbornosti 7U8			1303		0		0		0.64	22.01
00521	000	D		OD TYPU 21 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na lůžkách psychiatrických odborných léčebných ústavů.		0.0	214		0		0		0.64	6.61
00522	000	D		OD TYPU 22 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na lůžkách rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	200		0		0		0.64	6.55
00523	000	D		OD TYPU 23 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na lůžkách odborných léčebných ústavů TRN.		0.0	148		0		0		0.64	5.56
00524	000	D		OD TYPU 24 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na lůžkách ostatních odborných léčebných ústavů.		0.0	148		0		0		0.64	5.56
00526	000	D		OD TYPU 26 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na lůžkách dětských psychiatrických odborných léčebných ústavů.		0.0	214		0		0		0.64	7.92
00527	000	D		OD TYPU 27 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na lůžkách dětských rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	200		0		0		0.64	6.55
00528	000	D		OD TYPU 28 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na lůžkách dětských odborných léčebných ústavů TRN.		0.0	148		0		0		0.64	5.56
00529	000	D		OD TYPU 29 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na lůžkách ostatních dětských odborných léčebných ústavů.		0.0	148		0		0		0.64	5.56
00530	000	D		OD TYPU 30 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na lůžkách ve speciálních zařízeních hospicového typu		0.0	225		0		0		0.64	10.04
00531	000	M		OD TYPU 31 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta do 6 let věku.		0.0	7		0		143		0.64	0.79
00532	000	M		OD TYPU 32 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta nad 6 let věku.		0.0	7		0		143	Z	0.64	0.79
00540	000			OD TYPU 40 - JEDNODENNÍ PÉČE	Vykazuje se při jednodenní péči na lůžku na příslušném pracovišti jednodenní péče		0.0	0		0		720		0.64	6.56
00551	000	Y		OD TYPU 51 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 50 A VÍCE BODY			0.0	2446		0		0		0.64	318.72

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00552	000	Y		OD TYPU 52 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 40 - 49 BODY			0.0	2446		0		0		0.64	278.72
00553	000	Y		OD TYPU 53 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 30 - 39 BODY			0.0	2446		0		0		0.64	238.72
00555	000	Y		OD TYPU 55 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE VYŠŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 20 - 29 BODY			0.0	1875		0		0		0.64	118.03
00557	000	Y		OD TYPU 57 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 15 - 19 BODY			0.0	1303		0		0		0.64	65.82
00558	000	Y		OD TYPU 58 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 9 - 14 BODY			0.0	1303		0		0		0.64	53.82
00561	000	Y		OD TYPU 61 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O KOJENCE, DĚTI A DOROST			0.0	2446		0		0		0.64	258.72
00562	000	Y		OD TYPU 62 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE V DĚTSKÉ KARDIOLOGII A DĚTSKÉ KARDIOCHIRURGII			0.0	2446		0		0		0.64	320.84
00565	000	Y		OD TYPU 65 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE O KOJENCE, DĚTI A DOROST - VYŠŠÍ STUPEŇ			0.0	1875		0		0		0.64	147.23
00568	000	Y		OD TYPU 68 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE O KOJENCE, DĚTI A DOROST - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	1303		0		0		0.64	67.54
00571	000	Y		OD TYPU 71 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ RESUSCITAČNÍ PÉČE - VYŠŠÍ STUPEŇ			0.0	2966		0		0		0.64	288.71
00572	000	Y		OD TYPU 72 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ RESUSCITAČNÍ PÉČE - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	2966		0		0		0.64	246.41

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00575	000	Y		OD TYPU 75 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ INTENZIVNÍ PÉČE - VYŠŠÍ STUPEŇ			0.0	1875		0		0		0.64	135.78
00578	000	Y		OD TYPU 78 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ INTENZIVNÍ PÉČE - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	1303		0		0		0.64	62.18
00580	000	Y		OD TYPU 80 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN PORODNICKÉ INTENZIVNÍ PÉČE	Vykazuje se na lůžkách oboru 6_3.		0.0	835		0		0		0.64	64.76
00582	000	Y		OD TYPU 82 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN PORODNICKÉ INTERMEDIÁRNÍ PÉČE	Vykazuje se na lůžkách oboru 6_3.		0.0	731		0		0		0.64	59.87
00598	000	P		OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA			0.0			0		0		0	0
00599	000	P		OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ			0.0			0		0		0	0
00601	000	D		OD TYPU 01 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na akutních lůžkách interních oborů (1_1, 1_6, 1_7, 1_9, 2_1, 2_2, 2_5, 2_7, 2_9, 4_2, 4_3, 4_4, 4_7).		0.0	237		0		0		0.92	7.78
00602	000	D		OD TYPU 02 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na akutních lůžkách chirurgických oborů (5_1, 5_3, 5_5, 5_6, 6_1, 6_2, 6_3, 6_5, 6_6, 6_7, 7_1, 7_2, 7_5, 7_6, 7_8).		0.0	248		0		0		0.92	7.85
00603	000	D		OD TYPU 03 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na akutních lůžkách odborností 3H1, 3F1, 3H2, 3F2.		0.0	289		0		0		0.92	9.23
00605	000	D		OD TYPU 05 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na ošetřovatelských lůžkách oboru 9_9.		0.0	150		0		0		0.92	4.98
00606	000	D		OD TYPU 06 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na akutních lůžkách oboru 3_5.		0.0	333		0		0		0.92	10.82
00610	000	D		OD TYPU 10 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na akutních lůžkách oboru 2_3.		0.0	280		0		0		0.92	9.98
00611	000	Y		OD TYPU 11 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN SPINÁLNÍ JEDNOTKA	Vykazuje se na akutních lůžkách spinálních jednotek.		0.0	632		0		0		0.92	36.56
00612	000	D		OD TYPU 12 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na lůžkách oddělení pro novorozence (odbornosti 3H4, 3F4).		0.0	224		0		0		0.92	7.81
00617	000	Y		(VZP) OD DIP (DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ PÉČE) 1. STUPNĚ PRO NEMOCNICE TYPU 3 (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní péče odbornosti 7D8			1875		0		0		0.92	93.64
00618	000	Y		(VZP) OD DIP (DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ PÉČE) 2. STUPNĚ PRO NEMOCNICE TYPU 3 (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní péče odbornosti 7D8			1303		0		0		0.92	51.03

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00619	000	Y		(VZP) OD DIP (DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ PÉČE) 3. STUPNĚ PRO NEMOCNICE TYPU 3 (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní péče odbornosti 7D8			1303		0		0		0.92	40.23
00620	000	D		(VZP) OD DIOP (DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE) PRO NEMOCNICE TYPU 3 (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní ošetřovatelské péče odbornosti 7U8			1303		0		0		0.92	22.01
00621	000	D		OD TYPU 21 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na lůžkách psychiatrických odborných léčebných ústavů.		0.0	214		0		0		0.92	6.61
00622	000	D		OD TYPU 22 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na lůžkách rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	200		0		0		0.92	6.55
00623	000	D		OD TYPU 23 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na lůžkách odborných léčebných ústavů TRN.		0.0	148		0		0		0.92	5.56
00624	000	D		OD TYPU 24 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na lůžkách ostatních odborných léčebných ústavů.		0.0	148		0		0		0.92	5.56
00626	000	D		OD TYPU 26 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na lůžkách dětských psychiatrických odborných léčebných ústavů.		0.0	214		0		0		0.92	7.92
00627	000	D		OD TYPU 27 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na lůžkách dětských rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	200		0		0		0.92	6.55
00628	000	D		OD TYPU 28 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na lůžkách dětských odborných léčebných ústavů TRN.		0.0	148		0		0		0.92	5.56
00629	000	D		OD TYPU 29 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na lůžkách ostatních dětských odborných léčebných ústavů.		0.0	148		0		0		0.92	5.56
00630	000	D		OD TYPU 30 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na lůžkách ve speciálních zařízeních hospicového typu		0.0	225		0		0		0.92	10.04
00631	000	M		OD TYPU 31 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta do 6 let věku.		0.0	7		0		171		0.92	0.79
00632	000	M		OD TYPU 32 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta nad 6 let věku.		0.0	7		0		171	Z	0.92	0.79
00640	000			OD TYPU 40 - JEDNODENNÍ PÉČE	Vykazuje se při jednodenní péči na lůžku na příslušném pracovišti jednodenní péče		0.0	0		0		748		0.92	6.56
00651	000	Y		OD TYPU 51 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 50 A VÍCE BODY			0.0	2446		0		0		0.92	318.72
00652	000	Y		OD TYPU 52 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 40 - 49 BODY			0.0	2446		0		0		0.92	278.72
00653	000	Y		OD TYPU 53 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 30 - 39 BODY			0.0	2446		0		0		0.92	238.72

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00655	000	Y		OD TYPU 55 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE VYŠŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 20 - 29 BODY			0.0	1875		0		0		0.92	118.03
00657	000	Y		OD TYPU 57 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 15 - 19 BODY			0.0	1303		0		0		0.92	65.82
00658	000	Y		OD TYPU 58 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 9 - 14 BODY			0.0	1303		0		0		0.92	53.82
00661	000	Y		OD TYPU 61 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O KOJENCE, DĚTI A DOROST			0.0	2446		0		0		0.92	258.72
00662	000	Y		OD TYPU 62 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE V DĚTSKÉ KARDIOLOGII A DĚTSKÉ KARDIOCHIRURGII			0.0	2446		0		0		0.92	320.84
00665	000	Y		OD TYPU 65 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE O KOJENCE, DĚTI A DOROST - VYŠŠÍ STUPEŇ			0.0	1875		0		0		0.92	147.23
00668	000	Y		OD TYPU 68 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE O KOJENCE, DĚTI A DOROST - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	1303		0		0		0.92	67.54
00671	000	Y		OD TYPU 71 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ RESUSCITAČNÍ PÉČE - VYŠŠÍ STUPEŇ			0.0	2966		0		0		0.92	288.71
00672	000	Y		OD TYPU 72 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ RESUSCITAČNÍ PÉČE - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	2966		0		0		0.92	246.41
00675	000	Y		OD TYPU 75 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ INTENZIVNÍ PÉČE - VYŠŠÍ STUPEŇ			0.0	1875		0		0		0.92	135.78
00678	000	Y		OD TYPU 78 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ INTENZIVNÍ PÉČE - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	1303		0		0		0.92	62.18

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00680	000	Y		OD TYPU 80 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN PORODNICKÉ INTENZIVNÍ PÉČE	Vykazuje se na lůžkách oboru 6_3.		0.0	835		0		0		0.92	64.76
00682	000	Y		OD TYPU 82 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN PORODNICKÉ INTERMEDIÁRNÍ PÉČE	Vykazuje se na lůžkách oboru 6_3.		0.0	731		0		0		0.92	59.87
00698	000	P		OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA			0.0			0		0		0	0
00699	000	P		OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ			0.0			0		0		0	0
00705	000	D		OD TYPU 05 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vykazuje se na ošetřovatelských lůžkách oboru 9_9.		0.0	150		0		0		1.69	4.98
00717	000	Y		(VZP) OD DIP (DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ PÉČE) 1. STUPNĚ PRO LÉČEBNY (KATEGORIE 7)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní péče odbornosti 7D8					0		0		1.69	93.64
00718	000	Y		(VZP) OD DIP (DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ PÉČE) 2. STUPNĚ PRO LÉČEBNY (KATEGORIE 7)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní péče odbornosti 7D8					0		0		1.69	51.03
00719	000	Y		(VZP) OD DIP (DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ PÉČE) 3. STUPNĚ PRO LÉČEBNY (KATEGORIE 7)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní péče odbornosti 7D8					0		0		1.69	40.23
00720	000	D		(VZP) OD DIOP (DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE) PRO LÉČEBNY (KATEGORIE 7)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní ošetřovatelské péče odbornosti 7U8			1303		0		0		1.69	22.01
00721	000	D		OD TYPU 21 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vykazuje se na lůžkách psychiatrických odborných léčebných ústavů.		0.0	214		0		0		1.69	6.61
00722	000	D		OD TYPU 22 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vykazuje se na lůžkách rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	200		0		0		1.69	6.55
00723	000	D		OD TYPU 23 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vykazuje se na lůžkách odborných léčebných ústavů TRN.		0.0	148		0		0		1.69	5.56
00724	000	D		OD TYPU 24 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vykazuje se na lůžkách ostatních odborných léčebných ústavů.		0.0	148		0		0		1.69	5.56
00725	000	D		OD TYPU 25 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7) - OŠETŘOVACÍ DEN SPINÁLNÍ JEDNOTKA //// (VZP) OD TYPU 25 - PRO LÉČEBNY (KATEGORIE 7) - OŠETŘOVACÍ DEN V OLÚ - NIŽŠÍ STUPEŇ	Vykazuje se na lůžkách spinálních jednotek rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	650		0		0		1.69	25.42
00726	000	D		OD TYPU 26 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vykazuje se na lůžkách dětských psychiatrických odborných léčebných ústavů.		0.0	214		0		0		1.69	7.92
00727	000	D		OD TYPU 27 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vykazuje se na lůžkách dětských rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	200		0		0		1.69	6.55

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00728	000	D		OD TYPU 28 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vykazuje se na lůžkách dětských odborných léčebných ústavů TRN.		0.0	148		0		0		1.69	5.56
00729	000	D		OD TYPU 29 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vykazuje se na lůžkách ostatních dětských odborných léčebných ústavů.		0.0	148		0		0		1.69	5.56
00730	000	D		OD TYPU 30 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vykazuje se na lůžkách ve speciálních zařízeních hospicového typu		0.0	225		0		0		1.69	10.04
00731	000	M		OD TYPU 31 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vykazuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta do 6 let věku.		0.0	7		0		248		1.69	0.79
00732	000	M		OD TYPU 32 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vykazuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta nad 6 let věku.		0.0	7		0		248	Z	1.69	0.79
00798	000	P		OD TYPU 98 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA			0.0			0		0		0	0
00799	000	P		OD TYPU 99 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ			0.0			0		0		0	0
00880	000	H		ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =			0.0			0		0		0	0
00881	000	H		ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =			0.0			0		0		0	0
00900	014	A		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ STOMATOLOGEM PŘI REGISTRACI POJIŠTĚNCE	Lze vyk. při registr.poj. nově přijatého do péče. Vyš.chrupu, parod., sliznic, měkkých tkání, čelistí a mezičelistních vztahů, anamnézy, stanovení léč. plánu v rámci péče hrazené ZP. Založení dokumentace, kontrola a nácvik or. hyg., odstaněn.zub.k. atd.		0.0	0		398		0		0	0
00901	014	A		OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA	Vyšetření stavu chrupu,parodontu,sliznic a měk.tkání dut.ústní,stavu čelistí a mezičelist.vztahů,anamn. a stanov.léč.plánu v rámci péče hraz.ZP.Nácvik orální hyg.,interdent.hyg.,masáží,odstr.zub.kamene,vč.oš.běžných afekcí a zánětů ging.a sliz.dut.ústní.		0.0	0		368		0		0	0
00902	014	A		PÉČE O REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU	Agregov.výkon:kontrola úst.a interdentální hyg., motivace poj. po orient.vyš.chrupu,parodontu, sliznic a měkkých tkání. Oš.běžných afekc.a zánětů gingivy a sliznice, parodontu, ošetření dentitio difficilis. Lze vykázat 1/1 kalendářní rok.		0.0	0		323		0		0	0
00903	014	A		VYŽÁDANÉ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM NEBO SPECIALISTOU	Vyšetření odborníkem nebo special.na základě dopor.jiného lék.,při naléhavých stavech i bez doporučení, krátká pís.zpráva. Nemusí navazovat ošetření. Nelze kombinovat s 00908.		0.0	0		200		0		0	0
00904	014	A		STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE OD 1 ROKU DO 6 LET V RÁMCI PREVENTIVNÍ PÉČE	Lze vykázat 1/1 rok pouze v souvislosti s druhou prevent.prohl.v daném kal. roce, kódem 00901 příp.00946 a dg.Z012 - zubní vyšetření.		0.0	0		105		0		0	0

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00906	014	A		STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE DO 6 LET NEBO HENDIKEPOVANÉHO POJIŠTĚNCE	Úhrada zohledňuje zvýšenou časovou náročnost ošetření pojištěnce. Kód lze vyk. pouze v souv. se stom. výk. nikoliv výr. U dětí lze vyk.bez kurativního výkonu. Držitelem potvrzení PA, CH, PE lze vyk. i při vyž. péči nereg. poj.Lze vykázat 1/1 den		0.0	0		95		0		0	0
00907	014	A		STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE OD 6 DO 15 LET	Úhrada zohledňuje zvýšenou časovou náročnost ošetření pojištěnce. Držitelem potvrzení PA, CH, PE lze vyk. i při vyž. péči ner.p. Lze vyk. 1/1 den. Pouze při kurativní návštěvě (nelze vyk. jen s kódy 00900, 00901, 00903, 00909, 00946) a dg. Z012).		0.0	0		68		0		0	0
00908	014	A		AKUTNÍ OŠETŘENÍ A VYŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - V RÁMCI POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY	Akut.oš.náhodného poj. mimo rámec prevent.péče.Ošetř.zahrnuje vyšetření,paliat.ošetř. v endodoncii,amput. a exst.dřeně,proviz.výplň,lokál.oš.ging./slizn.,konzerv.ošetř. dentitio diff.nebo parodont.abscesu atd. Nelze komb. s 00903,00909.Lze vyk. 1/1 den.		0.0	0		295		0		0	0
00909	014	A		KLINICKÉ STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	Vyš.odb.na kl.prac.na základě dop.jin.l.,krát.pís.zpr.Dg.vyžad.opak.návšt.lze vyk. jen 1x.Ne komb.s 00900, 00901,00902,00903,00908,00945,00946,00947.S 00907 ne s dg.Z012.U rozštěp.vad,onk.tr.dg.jen1x při zah.léč.Lze nasml. s lůž.stom. ZZ a VÚS.		0.0	0		410		0		0	0
00910	014	A		ZHOTOVENÍ INTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	Zhotovení rtg snímku na speciálním dentálním rtg přístroji nebo další zobrazovací metodou (s podmínkou archivace snímku). Vykazuje zdr. zařízení, které snímek indikovalo (i v případě zhotovení snímku v jiném ZZ).		0.0	0		70		0		0	0
00911	014	A		ZHOTOVENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	Zhotovení skiagrafie lebky různých projekcí za každý snímek. Hrazeno zdrav. zařízení, které snímek indikovalo.U odb. 015 i RTG snímek ruky (stan.fáze růstu skeletu)		0.0	0		225		0		0	0
00912	014	A		NÁPLŇ SLINNÉ ŽLÁZY KONTRASTNÍ LÁTKOU	Sondáž, dilatace, náplň slinných žláz a vývodů kontrastní látkou. Následné rtg vyšetření je vykazováno kódem 00911 nebo 00913 zdravotnickým zařízením, které snímek indikovalo.		0.0	0		581		0		0	0
00913	014	A		ZHOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	Zhotovení extraorálního panoramatického snímku na speciálním rtg přístroji, vykazuje pouze ZZ, které snímek indikovalo. 1/2 roky, omez. frekvencí neplatí pro odb. 605,015,019 a pro odb.014 s osvědčením ČSK PA, CH, PE.		0.0	0		275		0		0	0
00914	014	A		VYHODNOCENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	Vyhodnocení panoramatického rtg snímku zubních oblouků a skeletu čelistí nebo ostatních extraorálních snímků). Vykazuje pouze ZZ, které snímek indikovalo, tzn. i v případě zhotovení snímku v jiném ZZ. 1/1 snímek/1 ZZ.		0.0	0		70		0		0	0

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00915	014	A		ZHOTOVENÍ TELERENTGENOVÉHO SNÍMKU LBI	Zhotovení dálkového rtg snímku lbi na speciálním rtg přístroji. Vykazuje zdravotnické zařízení, které snímek indikovalo. 1/1 kalendářní rok. Lze vyk. lékaři s odb. 014 s CH, PE, 015, 605.		0.0	0		270		0		0	0
00916	014	A		ANESTEZIE NA FORAMEN MANDIBULAE A INFRAORBITALE	Aplikace injekční anestezie na foramen mandibulae, (součástí je i aplikace na n. buccalis) a foramen infraorbitale, (součástí je i aplikace na n. palatinus)., ve všech případech, je-li anestezie indikována lékařem		0.0	0		100		0		0	0
00917	014	A		ANESTEZIE INFILTRAČNÍ	Aplikace injek. anestezie pro každý sextant vč. anestezie na foramen mentale, foramen palatinum maius a foramen incisivum. Počítá se anestez. oblast, nikoli počet vpichů, ve všech případech, je-li anest. indikovaná lékařem.		0.0	0		80		0		0	0
00919	014	A		(VZP) OŠETŘENÍ PACIENTA S VYSOCE RIZIKOVOU INFEKCÍ NA SPECIALIZOVANÉM PRACOVIŠTI	Nelze kombinovat s kódem 00903. Pouze pro dg. B238,A159,A160,B169,B181,B171,B182,A513,A539,A549 a další dle odst.1 zák. 258/2000 Sb.lze vykázat i v kombinaci s kódem 00909.Pouze pro specializované ambulantní zařízení v rámci FN Bulovka		0.0	0		700		0		0	0
00920	014	A		OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB - FOTOKOMPOZITNÍ VÝPLŇ	Ošetření zubního kazu stálého zubu fotokompozitní výplní u pacientů do 18 let v rozsahu špičáků včetně, bez ohledu na počet plošek výplně či eventuální počet drobných výplní na jednom zubu. 1/ zub/6 měsíců.		0.0	0		315		0		0	0
00921	014	A		OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB	Ošetření zub.kazu def.výplní,bez ohledu na poč.plošek výplně či ev.poč.drobných výplní na jednom zubu, stand.mater. dle př.č.1 zák.č.48/97 Sb.(při použití samopol. kompoz.materiálů v rozsahu špičáků vč. a nedóz.amalg.v cel.rozsahu 1/1zub/365dní mimo výj.		0.0	0		220		0		0	0
00922	014	A		OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - DOČASNÝ ZUB	Ošetření zubního kazu dočasného zubu definitivní výplní, bez ohledu na počet plošek výplně či příp. počet drobných výplní na jednom zubu a použitý materiál. 1 zub/6 měsíců - mimo výjimky.		0.0	0		126		0		0	0
00923	014	A		KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB	Zahr. paliativ. výk.mech.,chem., a medikam. přípravu a prov.výplně.po def. endod. oš.zubu za každý zapln. koř.kan. zinkoxylfos.cem.Počet návštěv nerozh. 1/1kanálek/1zub. Lze vyk. jen pokud následuje konzervačně-chir. léč. kompl. zub. kazu. Ne s 00925.		0.0	0		181		0		0	0
00924	014	A		KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU - DOČASNÝ ZUB	Po definit. endodont. ošetření dočasného zubu metodou vitální nebo mortální amputace 1x. Při příp. exstirpaci hradí každý zaplněný kořenový kanálek. Ošetř. je možné, když je dočasný zub klinicky pevný. Dle rtg resorbce max. do poloviny kořene.		0.0	0		176		0		0	0

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00925	014	A		KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU II - STÁLÝ ZUB	Zahrnuje paliat.výkon, mech., medikam.přípr. a proviz.výplně. Po def.endod.ošetř.zubu za každý zaplněný koř.kanálek při použ.registr.materiálu metodou centrálního čepu. Poč. návšť. neroz. Pro vice kanálků nutno doložit rtg sním. Nelze komb. s 00923.		0.0	0		265		0		0	0
00931	014	A		KOMPLEXNÍ LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU	Odborné vyšetření parodontu, CPITN, stanovení léčebného plánu, zahájení konzervativní léčby - OZK, instruktáž a motivace orální hygieny. 1/1 kalendářní rok. Lék. 014 s PA, PE.		0.0	0		700		0		0	0
00932	014	A		LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU	Vyš.parodontu na zákl.zařazení onemoc.při vyšetření pomocí indexu CPITN, (CPI 2-3)příp.dalších parod.indexů a vyš.metod.pokrač. Konzervat.léčby(fáze iniciální nebo udrž.)-kontrola orál.hyg.pomocí k tomu určen. Index. (např.PBI,API,apod.) zázn.v dok		0.0	0		243		0		0	0
00933	014	A		CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU MALÉHO ROZSAHU	Provedený chirurgický výkon v mukogingivální oblasti navazující na konzervativní léčbu chronických onemocnění parodontu (gingivektomie s plastikou) za každý zub.		0.0	0		420		0		0	0
00934	014	A		CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU VELKÉHO ROZSAHU	Chirurgické výkony navazující na konzervativní léčbu chronických onemocnění parodontu vedoucí k prohloubení vestibula a výkony s odklopením mukoperiostálního laloku vedoucí k odstranění parodontálních sulků - za každný sextant.		0.0	0		1000		0		0	0
00935	014	A		SUBGINGIVÁLNÍ OŠETŘENÍ	Instrumentální odstranění obsahu parodont. chob. ,subgin.. zub.kamene a plaku, odstranění nekrotického cementu, ohlazení povrchu zub. kořene a jeho kontrola u zubů s parod. choboty (CPI 3.4). Lze provést ruč.nástr., UZ či las. přístr. 1/1 zub/ 365 dní.		0.0	0		84		0		0	0
00936	014	A		ODEBRÁNÍ A ZAJIŠTĚNÍ PŘENOSU TRANSPLANTÁTU	Chirurgický výkon vedoucí k získání slizničního nebo kostního štěpu. Lékaři odb. 014 s PA, CH, PE.		0.0	0		600		0		0	0
00937	014	A		ARTIKULACE CHRUPU	Po provedení celkového zábrusu okluze a artikulace chrupu na podkladě funkčního vyšetření stomatognátního systému. Nutno doložit modely před a po ošetření. 1/1 kalendářní rok.		0.0	0		433		0		0	0
00938	014	A		PŘECHODNÉ DLAHY KE STABILIZACI ZUBŮ S OSLABENÝM PARODONTEM	Přechodné dlahy z volné ruky ke stabilizaci zubů s oslabeným parodontem podle přílohy č.1 zákona č.48/1997 Sb., (samopolymerující kompozitní pryskyřice). Vykazuje se za každý zub. 1/1 zub/365 dní.		0.0	0		44		0		0	0
00940	014	A		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A NÁVRH LÉČBY ONEMOCNĚNÍ ÚSTNÍ SLIZNICE	Při komplexním vyšetření ústní sliznice, stanovení diagnozy. 1/1 kalendářní rok. Lékaři odb. 014 s PA, PE.		0.0	0		700		0		0	0
00941	014	A		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ A LÉČBA ONEMOCNĚNÍ ÚSTNÍ SLIZNICE	Při kontrolním vyšetření v průběhu léčby. Lékaři odb. 014 s PA, PE.		0.0	0		300		0		0	0
00943	014	A		MĚŘENÍ GALVANICKÝCH PROUDŮ	Měření galvanických proudů v dutině ústní při vyšetření slizničních změn a měření impedance. Lékaři odb. 014 s PA, PE.		0.0	0		88		0		0	0

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00945	014	A		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ	Vyšetření zaměřené na konkrét. obtíže reg. poj, u zást.a odb.015 i nereg.poj.V příp. oš. v několika návštěv.se hradí 1x. Ne v kombinaci s kódy 00900,00901,00902,00903,00908,00909,00931,00932,00940,00941,00946,00947,00981,00983,00984.		0.0	0		10		0		0	0
00946	014	A		OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO PACIENTA - PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA I	Dtto jako kód 00901 - vykazují zubní lékaři bez Osvědčení odbornosti vydaného ČSK		0.0	0		336		0		0	0
00947	014	A		PÉČE O REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU I	Dtto jako kód 00902 - vykazují zubní lékaři bez Osvědčení odbornosti vydaného ČSK.		0.0	0		263		0		0	0
00949	014	A		EXTRAKCE DOČASNÉHO ZUBU	Extrakce dočasného zubu nebo radixu (bez následné chirurgické intervence) včetně event. separací radixů, exkochleace granulací, sutury a stavěním krvácení kompresivní tamponádou.		0.0	0		87		0		0	0
00950	014	A		EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU	Extrakce stálého zubu nebo radixu (bez následné chirurgické intervence) včetně event. separací radixů, exkochleace granulací, sutury a stavěním krvácení kompresivní tamponádou.		0.0	0		168		0		0	0
00951	014	A		CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU	Extrakce zubu nebo radixu s odklopením mukoperiostálního laloku a hemiextrakci, nebo při egalizaci bezzubého alveolárního výběžku v rozsahu do jednoho sextantu nebo chirurgickou revizi extrakční rány.		0.0	0		525		0		0	0
00952	014	A		CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU	Extrakce zubu nebo radixu s odklopením mukoperiostálního laloku, v blízkosti rizikových anatomických struktur, nebo vyžadující snesení větší části kosti, primární uzávěr oroantrální komunikace, egalizaci bezzubého alveolárního výb		0.0	0		1155		0		0	0
00953	014	A		CHIRURGICKÉ OŠETŘOVÁNÍ RETENCE ZUBŮ	Snesení tkání ležících v cestě erupci zubu a mobilizace zubu do směru žádané erupce. (Včetně odklopení mukoperiostálního laloku, plastiky měkkých tkání, podložení kostním štěpem, fixace drátěného tahu, nalepení ortodontického zámku.)		0.0	0		630		0		0	0
00954	014	A		KONZERVAČNĚ - CHIRURGICKÁ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU	Odklop. Mukoperiostál.laloku,snesení kosti periapikálně, amput.kořenového hrotu, exkochleace, toileta koř.a kosti, sutura. Vč.příp.peroperačního plnění. ZP hradí za každý oš.kořen.Též periapikální exkochleace a exstirpace ondog.cys.do 1cm		0.0	0		420		0		0	0
00955	014	A		CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ MALÉHO ROZSAHU	Provedení např.dekapsulace,frenulektomie,odstran. rušivých vlivů vazivových pruhů,podjazyková frenulektomie,excize vlajícího hřebene-za každý sextant,odstran. Slizniční leze do 2cm,sutura rány sliznice do 5cm,sondáž a výplach vývodu slinné žlázy.		0.0	0		420		0		0	0

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00956	014	A		CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ VELKÉHO ROZSAHU	Odstran. Podjazyk.retenč.slinné cysty,excisi vlajíc.hřebene větš.rozsahu než 1 sext.,odstran.sliznič.leze nad 2cm,orál.vestibuloplast. Bez štěpu,suturu rány sliznice nad 5cm,exstirp. Mukokely sliz.dut.ústní nebo dg.excizi,sialilotomie.		0.0	0		900		0		0	0
00957	014	A		TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU	Ošetření následků úrazu zubů a alveolu malého rozsahu včetně jednoduché fixace plastickým materiálem event. zkrácenou drátěnou dlahou.		0.0	0		420		0		0	0
00958	014	A		TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU	Repozice a fixace zlomenin alveolu horní, dolní čelisti, zlomenin těla a krčku dolní čelisti bez výrazné dislokace, za každou ošetřenou čelist.		0.0	0		750		0		0	0
00959	014	A		INTRAORÁLNÍ INCIZE	Léčba zánětu intraorální incizí s případnou dilatací, vypuštěním exsudátu a zavedením drénu.		0.0	0		105		0		0	0
00960	014	A		ZEVNÍ INCIZE	Léčba kolemčel.zánětu zevní incisí včetně dilatace s vypuštěním exsudátu a následnými drenážemi.		0.0	0		600		0		0	0
00961	014	A		OŠETŘENÍ KOMPLIKACÍ CHIRURGICKÝCH VÝKONŮ V DUTINĚ ÚSTNÍ	Zavedení drénu či tamponády,přilož.plast.obvazu,výplachu rány lok.léč.prostředkem,apod.Dále při stavění pozdního postextrak.krvácení,revizi extrak.rány,svalovém rehab.cvičení a fyzik.terapii.ZP nehradí laser terapii.		0.0	0		45		0		0	0
00962	014	A		KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH (TMP)	Vyšetření TMK, zdokumentování onemocnění a konzervativní léčba TMP (mezičelistní fixací a fyzikální terapií nebo manuální repozici).		0.0	0		300		0		0	0
00963	014	A		INJEKCE I.M., I.V., I.D., S.C.	Zahrnuje injekční aplikaci léčiva vč. jeho ceny, není-li aplikovaná látka hrazena jiným způsobem.		0.0	0		53		0		0	0
00965	014	A		ČAS STOMATOLOGA STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA IMOBILNÍM POJIŠTĚNCEM	Hrazeno ZP na základě schválení revizním lékařem a na podkladě doporučení praktického lékaře. Nemůže být vykázán spolu s výkonem dopravy.		0.0	0		210		0	Z	0	0
00966	014	A		SIGNÁLNÍ KÓD - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE).	Výkon vykazuje ošetřující lékař, který vystavuje Rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti, případně Rozhodnutí o potřebě ošetřování (péče).		0.0	0		5	N	0		0	0
00967	014	A		SIGNÁLNÍ KÓD - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE).	Výkon vykazuje ošetřující lékař, který rozhodnutí o ukončení dočasné pracovní neschopnosti,případně rozhodnutí o ukončení potřeby ošetřování (péče), vystavil.		0.0	0		5	N	0		0	0
00968	014	A		STOMATOCHIRURGICKÉ OŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE PZL - STOMATOCHIRURGEM V ZZ ZAŘAZENÉM DO DOHODNUTÉHO SEZNAMU STOMATOCHIRURGICKÝCH PRACOVIŠŤ	Ošetření PZL-stomatochirurgem na základě doporučení jiného lékaře , písemná zpráva.Lze vykázat max. 1x na 1 pac. v 1 dni a pouze v souvisl. s kódy 00951, 00952, 00953, 00954, 00955, 00956, 00957, 00958, 00960, 00962		0.0	0		1000		0		0	0

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00970	014	A		SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY - ZA KAŽDOU PILÍŘOVOU KONSTRUKCI	Sejmutí fixní náhrady rázovým nástrojem nebo rozbroušením korunky a její deformací. Nelze vykázat u provizorních náhrad.		0.0	0		91		0		0	0
00971	014	A		PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA	Adaptace a fixace konfekční korunky k ochraně preparovaného, frangovaného nebo jinak destruovaného zubu, nebo individuální ochranná korunka zhotovená razidlovou metodou v ústech pacienta. Zahrnuje i opakované nasazení.		0.0	0		69		0		0	0
00973	014	A		OPRAVA NEBO ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI	Oprava nebo jednoduchá úprava snímatelné náhrady v ordinaci bez návaznosti na další laboratorní zpracování. Nelze vykázat při odevzdání nové náhrady. ZP hradí nejdříve dva měsíce po odevzdání nové snímatelné náhrady.		0.0	0		39		0		0	0
00974	014	A		ODEVZDÁNÍ STOMATOLOGICKÉHO VÝROBKU	Kód slouží pouze pro vykazování účtu 03s(individuální ambulantní účet pro zvlášť účtovaná léčiva a stomatologické výrobky). Zdravotnická zařízení vykazuje kód při odevzdání stomatologického výrobku.		0.0	0		0		0		0	0
00981	015	A		DIAGNOSTIKA ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ	Orientační stomatologické vyšetření,komplexní ortodontické vyšetření, založení zdrav. dokumentaceZahájení ort. léčby a vykazování kódů odbornti 015. 1/1 poj. a ZZ.		0.0	0		600		0		0	0
00982	015	A		ZAHÁJENÍ LÉČBY ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ FIXNÍM ORTODONTICKÝM APARÁTEM NA JEDEN ZUBNÍ OBLOUK	Zahájení léčby ortodontických anomálií fixním ortodontickým aparátem na jeden zubní oblouk včetně nacementování prvků fixního aparátu, 1x na jednu čelist.		0.0	0		1300		0		0	0
00983	015	A		KONTROLA LÉČBY ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ S POUŽITÍM FIXNÍHO ORTODONTICKÉHO APARÁTU	Kontrola postupu léčby a úprav na fix, aparátu na jednom i obou zub. obloucích.Po vykázání kódu 00982 nebo 00994.Vztahuje se na všechny kontroly v daném čtvrtletí i na kontrolu souběžně používaného sním. apar.		0.0	0		800		0		0	0
00984	015	A		KONTROLA LÉČBY ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ JINÝMI POSTUPY NEŽ S POUŽITÍM FIXNÍHO ORTODONTICKÉHO APARÁTU	Kontrola postupu léčby dle léčebného plánu a fce sním. aparátů včetně jejich úpravy.Vztahuje se na všechny kontroly ve čtvrtletí.Pro sledování změn po ortodon. indik. extrakcích bez aparátu.		0.0	0		210		0		0	0
00985	015	A		UKONČENÍ LÉČBY ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ S POUŽITÍM FIXNÍHO ORTODONTICKÉHO APARÁTU	Po ukončení léčby ortodontických anomálií sejmutí fixního ortodontického aparátu na 1 zubní oblouk, zábrus zubů včetně případné analýzy modelů,(nezahrnuje zhotovení a analýzu telertg a ortopantomogramu).		0.0	0		700		0		0	0
00986	015	A		KONTROLA VE FÁZI RETENCE NEBO AKTIVNÍ SLEDOVÁNÍ VE FÁZI RŮSTU A VÝVOJE	Kontrola pacienta před začátkem nebo po ukončení aktivní fáze ortod.léčby snímac.nebo fixn.aparáty podle léč.plánu.Součástí může být i použití pevných,či snímacích dlah,retainerů ajiných retenč.apar.Lze vykazovat jen 1x za kalend.polol,max.po dobu 4 let.		0.0	0		220		0		0	0
00987	015	A		STANOVENÍ FÁZE RŮSTU	Určení růstové fáze ppojištěnce-skeletální věk, zhodnocením rtg snímku ruky nebo krčních obratlů.		0.0	0		53		0		0	0
00988	015	A		ANALÝZA TELERENTGENOVÉHO SNÍMKU LBI	Vyhodnocení profilového, ev. zadopředního dálkového rtg snímku lbi pomocí speciálních měření.		0.0	0		116		0		0	0

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00989	015	A		ANALÝZA ORTODONTICKÝCH MODELŮ	Vyhodnocení ortodontických modelů zubních oblouků a přilehlých tkání, včetně ev. dalších speciálních měření.		0.0	0		315		0		0	0
00990	015	A		DIAGNOSTICKÁ PŘESTAVBA ORTODONTICKÉHO MODELU	Přestavba zubů ortodontického modelu jedné čelisti z diagnostických důvodů nebo modelová operace čelistí k chirurgickým účelům.		0.0	0		473		0		0	0
00991	015	A		NASAZENÍ PREFABRIKOVANÉHO INTRAORÁLNÍHO OBLOUKU	Rozumí se palatinální nebo linguální expanzní nebo kotevní drátěný oblouk nebo lip- bumper továrně zhotovené, jejich adaptace a zasazení do zařízení na kroužcích.		0.0	0		173		0		0	0
00992	015	A		NASAZENÍ EXTRAORÁLNÍHO TAHU NEBO OBLIČEJOVÉ MASKY	Nasazení intra-extraorál. drátěn. oblouku (uzdy), nebo bradové peloty a ortodont. čapky či krční pásky, nebo obličej. masky typu Delaire, Hickham apod. za účelem extraorál. kotvení, vč. poučení o způsobu použití a názor. předvedení.		0.0	0		210		0		0	0
00993	015	A		NAVÁZÁNÍ PARCIÁLNÍHO OBLOUKU	Příprava a navázání částečného drátěného oblouku v rozsahu do 6-ti zubů do zámků nebo kanyl jako součásti fixního aparátu.		0.0	0		300		0		0	0
00994	015	A		ZAHÁJENÍ LÉČBY ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ MALÝM FIXNÍM ORTODONTICKÝM APARÁTEM NA JEDEN ZUBNÍ OBLOUK	Zahájení léčby ortodont. anom. fix. ortodont. aparátem na jeden zub. oblouk ve smíšeném chrupu pro protruzní vady s inicizálním schůdkem 9mm a více,zkřížený skus,diastema větší než 4mm,zákus,retence nebo dystopie hor. stálého řezáku.do věku 10 let.		0.0	0		900		0		0	0
01021	001	A		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM			60.0	60		0		643		1.69	4.74
01022	001	A		OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM	Preventivní prohlídka.		40.0	40		0		432		1.13	3.19
01023	001	A		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM			15.0	15		0	1	167		0.42	1.25
01024	001	A		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM			10.0	10		0	1	111		0.28	0.83
01025	001	A		KONZULTACE PRAKTICKÉHO LÉKAŘE RODINNÝMI PŘÍSLUŠNÍKY PACIENTA	Nutný zápis o konsultaci ve zdrav. dokumentaci (mimo doprovod pacienta). Nelze kombinovat s klinickým vyšetřením.		10.0	10		0	0	68	Q	0.28	0.4
01030	001	A		ADMINISTRATIVNÍ ÚKONY PRAKTICKÉHO LÉKAŘE	Administrativní úkony nutné k dalšímu diagnostickému či terapeutickému postupu.		10.0	10		0	0	68	Q	0.28	0.4
01040	001	A		PODROBNÝ VÝPIS Z DOKUMENTACE	Administrativní úkon registrujícího lékaře při předávání pacienta jinému registrujícímu lékaři.		30.0	30		0		205	Q	0.85	1.2
01150	001	A		NÁVŠTĚVA PRAKTICKÉHO LÉKAŘE U PACIENTA	Jde o návštěvu praktického lékaře u pacienta na jeho výzvu nebo u osob, které se nemohou k praktickému lékaři dostavit a jejich zdrav. stav vyžaduje kontrolu lékařem. Jedná se o návštěvu vykonanou v době vyhražené pro návštěvní službu praktického lékaře.		0.0			0		60		0	0.6

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
01160	001	A		NÁVŠTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DOBĚ MEZI 19 - 22 HOD.	Návštěva u pacienta v době po ukončení odpoledních ordinačních hodin, tedy již v době odpočinku lékaře. Registrace pacienta u lékaře je podmínkou - neplatí pro LSPP!		0.0			0		100		0	1
01170	001	A		NÁVŠTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DOBĚ MEZI 22 - 06 HOD.	Neodkladná návštěva na výzvu pacientem registrovaným u lékaře, který je mimo službu. Registrace pacienta u lékaře je podmínkou - neplatí pro LSPP!		0.0			0		200		0	2
01180	001	A		NÁVŠTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DEN PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	Neodkladná návštěva na výzvu pacientem registrovaným u lékaře, který je mimo službu. Registrace pacienta u lékaře je podmínkou - neplatí pro LSPP!		0.0			0		200		0	2
01190	001	A		ŠETŘENÍ NA PRACOVIŠTI PROVÁDĚNÉ ZÁVODNÍM LÉKAŘEM	Výkon bude hrazen, pokud je nezbytný ke zjištění epidemiologické situace na pracovišti.		30.0	30		0		205	W	0.85	1.2
01193	001	A		PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA ZÁVODNÍ PREVENTIVNÍ PÉČE, TYP I.	Preventivní periodické prohlídky pro posouzení zdravotní způsobilosti k výkonu práce dle § 13, 14 směrnice MZ ČSR č. 49/1967 ve znění pozdějších předpisů a mimořádné prohlídky dle § 11, 12, 13 a 14 uvedené směrnice. Poznámka: součástí výkonu není adminis		15.0	15		0		167		0.42	1.25
01195	001	A		PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA ZÁVODNÍ PREVENTIVNÍ PÉČE, TYP II.	Preventivní periodické a mimořádné prohlídky pro posouzení zdravotní způsobilosti k výkonu práce dle § 12 směrnice MZ ČSR č. 49/1967 ve znění pozdějších předpisů, které vyžadují další předepsaná vyšetření s frekvencí určenou orgánem hygienické služby a p		40.0	40		0		432		1.13	3.19
01201	001	A		PÉČE O STABILIZOVANÉHO NEKOMPLIKOVANÉHO DIABETIKA 2. TYPU VŠEOBECNÝM PRAKTICKÝM LÉKAŘEM	Vyšetření diabetika 2. typu, který není v pravidelné péči diabetologa a je dispenzarizován u PL.		30.0	30		0		318		0.85	2.33
01298	001	A		(VZP) PACIENT ODESLÁN K DIABETOLOGOVI KE KONZULTACI	Signální kód jsou povinni vykazovat praktičtí lékaři pro dospělé v případě, že svého registrovaného pojištěnce odesílají na konziliární vyšetření k diabetologovi. Kód vykazují v okamžiku, kdy vypisují poukaz na vyšetření/ošetření.					0		0		0	0
01299	001	A		(VZP) PACIENT ODESLÁN K DIABETOLOGOVI K DISPENZARIZACI	Signální kód jsou povinni vykazovat praktičtí lékaři pro dospělé v případě, že svého registrovaného pojištěnce odesílají z důvodu jeho zdravotního stavu k dispenzarizaci k diabetologovi. Kód vykazují v okamžiku, kdy vypisují poukaz na vyšetření/ošetření.					0		0		0	0
01441	001	A		STANOVENÍ GLUKÓZY GLUKOMETREM			2.0	2		0		25		0.06	0.19
01443	001	A		KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ INR Z KAPILÁRNÍ KRVE (POCT)	Indikací je sekundární prevence hluboké žilní trombózy a plicní embolie a prevence nitrosrdeční trombózy a jejích embolizačních komplikací ve velkém oběhu, lékař musí být proškolený v trombotickém centru. Není určeno k self-monitoringu pacientů. Výkon ne		5.0	5		0		173		0.14	1.59
01445	001	A		STANOVENÍ GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HbA1c V AMBULANCI			5.0	2		0		122		0.14	1.08

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
01999	001	A		(VZP) KÓD POUZE PRO PL A PLDD - PRO MOŽNOST VYKÁZÁNÍ ÚČTU 03 U VÝKONŮ ZAŘAZENÝCH DO KAPITACE			0.0	0		0		0		0	0
02021	002	A		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ DO 6 LET			65.0	65		0		696		1.83	5.13
02022	002	A		OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ DO 6 LET	Preventivní prohlídka.		45.0	45		0		485		1.27	3.58
02023	002	A		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ DO 6 LET			20.0	20		0	2	220		0.56	1.64
02024	002	A		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ DO 6 LET			15.0	15		0	2	163		0.42	1.21
02031	002	A		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ NAD 6 LET			60.0	60		0		643		1.69	4.74
02032	002	A		OPAKOVANÉ KOMLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ NAD 6 LET	Preventivní prohlídka.		40.0	40		0		432		1.13	3.19
02033	002	A		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ NAD 6 LET			15.0	15		0	2	167		0.42	1.25
02034	002	A		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ NAD 6 LET			10.0	10		0	2	111		0.28	0.83
02100	002	A		PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY NA ZÁKLADĚ VOLBY HRADÍ POJIŠTĚNEC NEBO JEHO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE ZULP - VYKAZUJE SE APLIKOVANÝ ZULP S NULOVOU HODNOTOU	Jedná se např. o tyto LP, seznam se bude průběžně aktualizovat: 0120102 Boostrix inj.str.? INJ SUS 1X1DÁV, 0157626 ADACEL INJ SUS 1X0.5ML, 0001312 INFANRIX-IPV+HIB INJ, 0154815 Tetanol pur INJ, 0026858 TWINRIX PAEDIATRIC INJ, 0118615 PRIORIX-TETRA IN.ST	L	15.0	15		0		168		0.42	1.26
02105	002	A		PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY ZULP HRADÍ PŘÍSLUŠNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA PODLE § 17 ODST. 8 PÍSM. d) ZÁKONA č. 48/1997 Sb., VE ZNĚNÍ POZDĚJŠÍCH PŘEDPISŮ (ZULP 0)	K■výkonu se vykazují očkovací látky dodávané distributorem (včetně zásob MZ na rok 2011) - viz metodika provádění pravidelného očkování.	L	15.0	15		0		168		0.42	1.26

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
02110	002	A		OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ DO VÝŠE EKONOMICKY NEJLEVNĚJŠÍ VARIANTY	Výkon pro případy, kdy pojišťovna hradí očkování vč. oč. l. z?veř. zdr. poj., kdy je oč. l. hrazena do výše ekonomicky nejlevnější var. chřipka, konjugovaná oč. l. proti pneumokokovým nákazám očkovací látka proti TBC, od 1.4.12 oč.l. proti l.papilomaviru	L	15.0	15		0		168		0.42	1.26
02125	002	A		OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KDY JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVONTÍHO POJIŠTĚNÍ EKONOMICKY NEJLEVNĚJŠÍ VARIANTA	Výkon slouží pro případy, kdy pojišť. hradí očkov. vč. oč. látky z?veř. zdr. poj., kdy je oč. látka hrazena do výše ekonom. nejlev. var. Tetanus, hepatitida B (pro dospělé), polysacharidová vakcína, konjugovaná oč. l. proti pneumokok. - rizikové skupiny	L	15.0	15		0		168		0.42	1.26
02127	002	A		OČKOVÁNÍ V PŘÍPADECH, KDY OČKOVACÍ LÁTKA JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - TETANUS - V INDIKOVANÝCH PŘÍPADECH V PŘEDOPERAČNÍ PŘÍPRAVĚ	Jde o očkování podle vyhlášky o očkování proti inf. nem. v indikovaných příp. v předoperač. přípravě, zejm. před operacemi na konečníku nebo na tlust.střevě. Do výkonu není zahrnuto klin. vyš. před prov. Oč., je zahr.kontr.zdr.stav.pac.po apl.oč.l	L	15.0	15		0		168		0.42	1.26
02129	002	A		OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - CHŘIPKA - NEPOVINNÉ OČKOVÁNÍ	Jde o očkování, které je hrazeno z veř.zdr. pojištění, je nepovinné podle zák. o veř.zdrav. poj. Do výkonu není zahrnuto klinické vyš. před provedením očkování k vyloučení kontraindikace očkov. ,je zahrnuta kontrola zdr.stav.pac.po apl.oč.l.	L	15.0	15		0		168		0.42	1.26
02130	002	A		OČKOVÁNÍ V PŘÍPADECH, KDY OČKOVACÍ LÁTKA JE HRAZENA PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ	Vykáže se když zdravotní pojišťovna hradí očkování, ale nehradí vakcínu, neboť očkovací látka je hrazena podle předpisů o ochraně veřejného zdraví.Do výkonu není zahrnuto klinické vyšetření před provedením očkování k vyloučení případné kontraindikace		15.0	15		0		168		0.42	1.26
02131	002	A		OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - HEXAVAKCÍNA, DTaPHibHepBIPV	Jde o povinné očkování vyplývající z vyhlášky o očkování proti infekčním nemocem. Do výkonu není zahrnuto klinické vyšetření před provedením očkování k vyloučení případné kontraindikace očkování, je však zahrnuta kontrola zdr. stavu pacienta po oč.		15.0	15		0		168		0.42	1.26
02132	002	A		OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - DTaPHib	Jde o povinné očkování vyplývající z vyhlášky o očkování proti infekčním nemocem. Do výkonu není zahrnuto klinické vyšetření před provedením očkování k vyloučení případné kontraindikace očkování, je však zahrnuta kontrola zdr. stavu pacienta po oč.		15.0	15		0		168		0.42	1.26
02133	002	A		OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ- DTPa (ZÁŠKRT, TETANUS, DÁVIVÝ KAŠEL)	Jde o povinné očkování vyplývající z vyhlášky o očkování proti infekčním nemocem. Do výkonu není zahrnuto klinické vyšetření před provedením očkování k vyloučení případné kontraindikace očkování, je však zahrnuta kontrola zdr. stavu pacienta po oč.		15.0	15		0		168		0.42	1.26

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
02134	002	A		OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - dTpa-IPV	Jde o povinné očkování vyplývající z vyhlášky o očkování proti infekčním nemocem. Do výkonu není zahrnuto klinické vyšetření před provedením očkování k vyloučení případné kontraindikace očkování, je však zahrnuta kontrola zdr. stavu pacienta po oč.		15.0	15		0		168		0.42	1.26
02135	002	A		OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - DT (DIFTERIE, TETANUS)	Jde o povinné očkování vyplývající z vyhlášky o očkování proti infekčním nemocem. Do výkonu není zahrnuto klinické vyšetření před provedením očkování k vyloučení případné kontraindikace očkování, je však zahrnuta kontrola zdravotního stavu pacienta po		15.0	15		0		168		0.42	1.26
02137	002	A		OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - TETANUS	Jde o očkování proti tetanu při poraněních a nehojících se ranách dle zák. o veř. zdrav. pojištění. Do výkonu není zahrnuto klin. vyš. před očkováním k vyloučení kontraindikace očkování, je zahrnuta kontrola zdr.stav.pac.po apl.oč.látky	L	15.0	15		0		168		0.42	1.26
02138	002	A		OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - HEPATITIDA B (PRO DĚTI)	Jde o povinné očkování vyplývající z vyhlášky o očkování proti infekčním nemocem. Do výkonu není zahrnuto klinické vyšetření před provedením očkování k vyloučení případné kontraindikace očkování, je však zahrnuta kontrola zdr. stavu pacienta po oč.		15.0	15		0		168		0.42	1.26
02139	002	A		OČKOVÁNÍ V PŘÍPADECH, KDY OČKOVACÍ LÁTKA JE HRAZENA PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ -- HEPATITIDA B (PRO DOSPĚLÉ)	Jde o povinné očkování vyplývající z vyhlášky o očkování proti infekčním nemocem. Do výkonu není zahrnuto klinické vyšetření před provedením očkování k vyloučení případné kontraindikace očkování, je však zahrnuta kontrola zdr. stavu pacienta po oč.		15.0	15		0		168		0.42	1.26
02140	002	A		OČKOVÁNÍ V PŘÍPADECH, KDY OČKOVACÍ LÁTKA JE HRAZENA PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ -- SPALNIČKY, ZARDĚNKY, PŘÍUŠNICE	Jde o povinné očkování vyplývající z vyhlášky o očkování proti infekčním nemocem. Do výkonu není zahrnuto klinické vyšetření před provedením očkování k vyloučení případné kontraindikace očkování, je však zahrnuta kontrola zdr. stavu pacienta po oč.		15.0	15		0		168		0.42	1.26
02144	002	A		OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - HAEMOPHILUS INFLUENZAE b	Jde o povinné očkování vyplývající z vyhlášky o očkování proti infekčním nemocem. Do výkonu není zahrnuto klinické vyšetření před provedením očkování k vyloučení případné kontraindikace očkování, je však zahrnuta kontrola zdr. stavu pacienta po oč.		15.0	15		0		168		0.42	1.26
02145	002	A		OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVONTÍHO POJIŠTĚNÍ - IPV - OBRNA	Jde o povinné očkování vyplývající z vyhlášky o očkování proti infekčním nemocem. Do výkonu není zahrnuto klinické vyšetření před provedením očkování k vyloučení případné kontraindikace očkování, je však zahrnuta kontrola zdr. stavu pacienta po oč.		15.0	15		0		168		0.42	1.26

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
02146	002	A		OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - POLYSACHARIDOVÁ VAKCÍNA PROTI PNEUMOKOKOVÝM NÁKAZÁM - RIZIKOVÉ SKUPINY	Jde o povinné očkování vyplývající z vyhlášky o očkování proti infekčním nemocem. Do výkonu není zahrnuto klinické vyšetření před provedením očkování k vyloučení případné kontraindikace očkování, je však zahrnuta kontrola zdr. stavu pacienta po oč.		15.0	15		0		168		0.42	1.26
02147	002	A		OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - KONJUGOVANÁ OČKOVACÍ LÁTKA PROTI PNEUMOKOKOVÝM NÁKAZÁM -- RIZIKOVÉ SKUPINY	Jde o povinné očkování vyplývající z vyhlášky o očkování proti infekčním nemocem. Do výkonu není zahrnuto klinické vyšetření před provedením očkování k vyloučení případné kontraindikace očkování, je však zahrnuta kontrola zdr. stavu pacienta po oč.		15.0	15		0		168		0.42	1.26
02148	002	A		OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - KONJUGOVANÁ OČKOVACÍ LÁTKA PROTI PNEUMOKOKOVÝM NÁKAZÁM - NEPOVINNÉ OČKOVÁNÍ	Jde o očkování, které je hrazeno z veřej. zdrav. poj., je nepovinné podle zákona o veřej. zdr. poj. Do výkonu není zahrnuto klin. vyš. před očkováním k vyloučení kontraindikace očkování, je zahrnuta kont.zdr.stav.pac. po apl.oč.látky	L	15.0	15		0		168		0.42	1.26
02149	002	A		OČKOVÁNÍ V PŘÍPADECH, KDY OČKOVACÍ LÁTKA JE HRAZENA PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ (PRO DĚTI) - VYKAZUJE SE APLIKOVANÝ ZULP S NULOVOU HODNOTOU	Pro případy mimořádného a zvláštního očkování - hepatitida A, případně další dle rozhodnutí Hlavního hygienika	L	15.0	15		0		168		0.42	1.26
02150	002	A		OČKOVÁNÍ V PŘÍPADECH, KDY OČKOVACÍ LÁTKA JE HRAZENA PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ (PRO DOSPĚLÉ) - VYKAZUJE SE APLIKOVANÝ ZULP S NULOVOU HODNOTOU	Pro případy mimořádného a zvláštního očkování - hepatitida A, případně další dle rozhodnutí Hlavního hygienika	L	15.0	15		0		168		0.42	1.26
02152	002	A		OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - OČKOVACÍ LÁTKA PROTI TUBERKULÓZE - SELEKTIVNÍ OČKOVÁNÍ	Jde o očkování, které je hrazeno z veřej. zdrav. poj., a vyplývá ze zákona o veřej. zdr. poj. Do výkonu není zahrnuto klin. vyš. před očkováním k vyloučení kontraindikace očkování, je zahrnuta kont.zdr.stav.pac. po apl.oč.látky	L	15.0	15		0		168		0.42	1.26
02153	002	A		OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - OČKOVACÍ LÁTKA PROTI VZTEKLINĚ	Jde o očkování, které je hrazeno z veřej. zdrav. poj., a vyplývá z vyhl. o očkov. proti infekčním nemocem. Do výkonu není zahrnuto klin. vyš. před očkováním k vyloučení kontraindikace očkování, je zahrnuta kont.zdr.stav.pac. po apl.oč.látky	L	15.0	15		0		168		0.42	1.26

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
02154	002	A		OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - SPALNIČKY, ZARDĚNKY, PŘÍUŠNICE	Jde o očkování, které je hrazeno z veřej. zdrav. poj., a vyplývá z vyhl. o očkov. proti infekčním nemocem. Do výkonu není zahrnuto klin. vyš. před očkováním k vyloučení kontraindikace očkování, je zahrnuta kont.zdr.stav.pac. po apl.oč.látky		15.0	15		0		168		0.42	1.26
02155	002	A		OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - TETANUS	Jde o očkování, které je hrazeno z veřej. zdrav. poj., a vyplývá z vyhl. o očkov. proti infekčním nemocem. Do výkonu není zahrnuto klin. vyš. před očkováním k vyloučení kontraindikace očkování, je zahrnuta kont.zdr.stav.pac. po apl.oč.látky		15.0	15		0		168		0.42	1.26
02156	002	A		OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - HEPATITIDA B (PRO DOSPĚLÉ)	Jde o očkování, které je hrazeno z veřej. zdrav. poj., a vyplývá z vyhl. o očkov. proti infekčním nemocem. Do výkonu není zahrnuto klin. vyš. před očkováním k vyloučení kontraindikace očkování, je zahrnuta kont.zdr.stav.pac. po apl.oč.látky	L	15.0	15		0		168		0.42	1.26
02157	002	A		OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - HEPATITIDA A (PRO DOSPĚLÉ)	Jde o očkování, které vyplývá z vyhl. o očkov. proti infekčním nemocem. Do výkonu není zahrnuto klin. vyš. před očkováním k vyloučení kontraindikace očkování, je zahrnuta kont.zdr.stav.pac. po apl.oč.látky		15.0	15		0		168		0.42	1.26
02200	002	A		NÁVŠTĚVA NOVOROZENCE DĚTSKOU SESTROU Z ORDINACE PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST	Návštěva v domácím prostředí zaměřená na kontrolu zdravotního stavu dítěte, stavu prostředí a poskytované rodinné péče. Obvykle 1krát na jedno rodné číslo.		60.0	60		0		312		1.69	1.43
02210	002	A		NOVOROZENECKÝ SCREENING, SCREENING VROZENÝCH VAD U NOVOROZENCE	Ve výjimečných případech primární screening a nebo recreening vrozených vad provedený z kapilárního odběru krve.		10.0	5		0		130		0.28	1.02
02230	002	A		KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ CRP (POCT)	Kvantitativní stanovení CRP z plné krve. Rozhodnutí o nasazení antibiotické terapie v situaci diferenciální diagnostiky bakteriálního a virového infektu. Případná kontrola vyšetření do 48 hodin po zahájení antibiotické terapie.		5.0	2		0		101		0.14	0.87
04010	014	A		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ STOMATOLOGEM	Vyš. stavu chrupu, parodontu, sliznic a měkkých tkání dutiny ústní, stavu čelistí a mezičelistních vztahů, anamnézy a stanovení léčebného plánu. Motivace k prevenci a úst. hygieně. Výk. bude hrazen pouze při převzetí pojišt. do péče při registraci pojiš.		45.0	45		0		338	W	1.58	1.8
04020	014			OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ	Preventivní prohlídka vázaná na předchozí ukončení léčby pacienta, jednoduchý léčebný plán převážně v rozsahu konzervačních a profylaktických úkonů v rámci péče hrazené ZP.		35.0	35		0		263		1.23	1.4
04030	014			CÍLENÉ AKUTNÍ VYŠETŘENÍ	Akutní vyšetření zaměřené na konkrétní obtíže pacienta. Možno vykázat u registrovaného i neregistrovaného pacienta v případě akutních potíží. U neregistrovaného pacienta při první návštěvě, po které může následovat vstupní komplexní vyřetření.		10.0	10		0		76		0.35	0.41

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
04040	014			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM / NEBO KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ÚSTNÍ SLIZNICE NEBO LÉČEBNÝ PLÁN SLIZNIČNÍCH ONEMOCNĚNÍ	Vyšetření odborníkem na základě doporučení jiného lékaře, při naléhavých stavech i bez doporučení. Může vykázat odborník v oboru parodontologie, stomatochirurgie nebo pedostomatologie. V případě komplexního vyšetření ústní sliznice nebo léčebného plánu		45.0	45		0		508		1.58	3.5
04041	014			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM (VČETNĚ VYŠETŘENÍ ÚSTNÍ SLIZNICE)	Opakované vyšetření odborníkem. Může vykázat odborník v oboru parodontologie, stomatochirurgie nebo pedostomatologie. V případě kontrolního vyšetření ústní sliznice lze vykázat pouze po schválení revizním lékařem.		7.0	7		0		80		0.25	0.55
04042	014			KONZILIÁRNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM (VČETNĚ VYŠETŘENÍ ÚSTNÍ SLIZNICE)	Vyšetření odborníkem nebo specialistou na základě doporučení jiného lékaře, při naléhavých stavech i bez doporučení. Nemusí navazovat konkrétní výkon. Krátká písemná zpráva. V případě konziliárního vyšetření ústní sliznice lze vykázat pouze po schválení		45.0	45		0		508		1.58	3.5
04043	014	A		KOLEKTIVNÍ PROFYLAXE	Provádění kolektivních preventivních stomatologických opatření ve školních zařízeních lékařem včetně motivace k prevenci a poučení o zásadách ústní hygieny. Výkon bude hrazen jen při přiložení jmenného seznamu osob do 18 let věku, u kterých byl proveden.		60.0	60		0		450	W	2.11	2.39
04045	014	A		ÚSTNÍ HYGIENA - PROFYLAKTICKÁ INSTRUKTÁŽ	Posouzení stavu ústní hygieny, poučení o úloze zubního plaku v etiologii nejčastějších stomatologických onemocnění - zubního kazu a parodontopatií. Instruktáž správné techniky čištění chrupu a používání fluoridovaných zubních past, doporučení dietního re		30.0	30		0		226	W	1.06	1.2
04047	014	A		KONTROLA ÚSTNÍ HYGIENY - PROFYLAKTICKÁ	Kontrola úspěšnosti používané techniky čištění chrupu, včetně opakovaného poučení o významu stomatologické prevence a praktické reinstruktáže. Hrazen dvakrát ročně.		15.0	15		0		113	W	0.53	0.6
04049	014	A		ODSTRANĚNÍ ZUBNÍHO KAMENE - PROFYLAKTICKÉ	Odstranění zubního kamene v rámci běžné stomatologické léčby jako jeden ze základních úkonů v prevenci vzniku parodontopatií, včetně čištění zubů depurační pastou. Hrazeno 1krát ročně.		15.0	15		0		116	W	0.53	0.63
04051	014			KYRETÁŽ - NA ZUB	Odstranění supragingiválního a subgingiválního zubního kamene, nekrotického cementu a patologicky změněného epitelu dásňového chobotu.		10.0	10		0		77	Z	0.35	0.42
04055	014			FUNKČNÍ ANALÝZA STOMATOGNÁTNÍHO SYSTÉMU.	Funkční vyšetření tkání stomatognátního systému. Lze účtovat v návaznosti na vyšetření: vstupní komplexní vyšetření, kontrolní komplexní vyšetření, komplexní vyšetření odborníkem, kontrolní vyšetření odborníkem.		80.0	80		0		905		2.82	6.23
04060	014			STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO PACIENTA DO 6 LET VĚKU	Výkon zohledňuje zvýšenou časovou náročnost ošetření pacienta. Účtuje se max. 1x na jednoho pacienta v jednom dni. Lze vykazovat při kurativní návštěvě.		0.0	20		0		80		0	0.8

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
04061	014			STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO PACIENTA VE VĚKU OD 6 DO 12 LET	Výkon zohledňuje zvýšenou časovou náročnost ošetření pacienta. Účtuje se max. 1x na jednoho pacienta v jednom dni. Lze vykazovat při kurativní návštěvě.		0.0	15		0		60		0	0.6
04062	014			STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO PACIENTA VE VĚKU OD 12 DO 18 LET	Výkon zohledňuje zvýšenou časovou náročnost ošetření pacienta. Účtuje se max. 1x na jednoho pacienta v jednom dni. Lze vykazovat při kurativní návštěvě.		0.0	10		0		40		0	0.4
04110	014			INTRAORÁLNÍ RTG	Výkon zahrnuje zhotovení rtg snímku na speciálním dentálním rtg přístroji.		8.0	8		0		70		0.28	0.42
04120	014			EXTRAORÁLNÍ RTG SNÍMEK ČELISTI	Skiagrafie lebky, jedna až dvě projekce (snímky).		25.0	25		0		235		0.88	1.47
04121	014			KONTRASTNÍ RTG VYŠETŘENÍ SLINNÉ ŽLÁZY	Cílené snímky slinných žláz a vývodů po náplni kontrastní látkou.	L	30.0	30		0		392		1.06	2.86
04130	014			ZHOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	Výkon zahrnuje zhotovení extraorálního panoramatického rtg snímku na speciálním rtg přístroji. ZP hradí jako součást vyšetření nebo v průběhu léčby dle indikace lékaře.		30.0	30		0		275		1.06	1.69
04131	014			VYHODNOCENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	Vyhodnocení panoramatického rtg snímku zubních oblouků a skeletu čelistí.		10.0	10		0		75		0.35	0.4
04140	014			TELERTG SNÍMEK LBI	Výkon zahrnuje zhotovení dálkového rtg snímku lbi na speciálním rtg přístroji. ZP hradí jako součást vyšetření nebo v průběhu léčby dle indikace lékaře.		30.0	30		0		277		1.06	1.71
04201	014			VÝPLŇ STÁLÉHO ZUBU - JEDNA PLOŠKA	Výkon zahrnuje preparaci kavity na jedné plošce, aplikaci podložky a plastického výplňového materiálu s event. přiložením matrice nebo použitím jiného prostředku pro tvarování výplně a následné leštění výplně. Hrazen pouze při použití nedózovaného amalgá		20.0	20		0		236	W	0.7	1.66
04202	014			VÝPLŇ STÁLÉHO ZUBU - DVĚ A VÍCE PLOŠEK (VČ. REKONSTRUKCE RŮŽKU) - STANDARDNÍ MATERIÁL	Výkon zahrnuje preparaci kavity na dvou a více ploškách, aplikaci plastického výplňového materiálu včetně podložky, přiložení matrice nebo použití jiného prostředku na tvarování výplně, následné leštění výplně. Hrazen pouze při použití nedózovaného amalg		35.0	35		0		366	W	1.23	2.43
04203	014			REKONSTRUKCE KORUNKY - PREMOLÁR, MOLÁR - STANDARDNÍ MATERIÁL	Rozsáhlá rekonstrukce korunky s modelací okluzní plošky s použitím plastického výplňového materiálu.		55.0	55		0		523		1.94	3.29
04204	014			DOSTAVBA PLASTICKÁ - REKONSTRUKCE KORUNKY - FRONTÁLNÍ ÚSEK - STANDARD.MATERIÁL	Rozsáhlá rekonstrukce korunky volnou modelací nebo v korunkové matrici s použitím plastického výplňového materiálu. Hrazen u dětí do 18 let v rozsahu frontálních zubů včetně špičáků.		45.0	45		0		442	W	1.58	2.84
04205	014			FOTOKOMPOZIT - JEDNA PLOŠKA - STANDARDNÍ MATERIÁL	Výkon zahrnuje preparaci kavity na jedné plošce a použití kompozitního výplňového materiálu. Lze vykázat při opravě fasety fixní náhrady. Hrazeno u dětí do 18 let v rozsahu frontálních zubů včetně špičáků.		25.0	25		0		284	W	0.88	1.96
04206	014			FOTOKOMPOZIT - DVĚ PLOŠKY - STANDARDNÍ MATERIÁL	Výkon zahrnuje preparaci kavity na dvou ploškách pro fotokompozitní výplň a použití kompozitního výplňového materiálu. Hrazen u dětí do 18 let v rozsahu frontálních zubů včetně špičáků.		45.0	45		0		446	W	1.58	2.88

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
04208	014			FOTOKOMPOZIT - TŘI A VÍCE PLOŠEK, REKONSTRUKCE RŮŽKU, REKONSTRUKCE KORUNKY - STANDARDNÍ MATERIÁL	Výkon zahrnuje preparaci kavity na třech a více ploškách a rekonstrukci růžku za použití kompozitního výplňového materiálu. Hrazen u dětí do 18 let v rozsahu frontálních zubů včetně špičáků.		50.0	50		0		491	W	1.76	3.15
04251	014			VÝPLŇ DOČASNÉHO ZUBU, JEDNA PLOŠKA - STANDARDNÍ MATERIÁL	Výkon zahrnuje preparaci kavity na jedné plošce a použití standardního výplňového materiálu.		20.0	20		0		202		0.7	1.32
04252	014			VÝPLŇ DOČASNÉHO ZUBU, DVĚ A VÍCE PLOŠEK - STANDARDNÍ MATERIÁL	Výkon zahrnuje preparaci kavity na dvou a více ploškách a použití standardního výplňového materiálu.		35.0	35		0		328		1.23	2.05
04300	014			ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - VSTUPNÍ - KAŽDÝ ZUB	Provedení výkonu nutného pro přípravu k endodontickému ošetřování, trepanace, exstirpace, odstranění nedokonalé kořenové výplně, aplikace farmaka do kanálků, včetně provizorní výplně. ZP hradí 1x na zub. Nutná RTG dokumentace.		25.0	25		0		295		0.88	2.07
04301	014			ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - KOŘENOVÁ VÝPLŇ - KAŽDÝ KANÁLEK - KONVENČNÍ POSTUP	Zahrnuje veškeré postupy definitivního plnění kořenového kanálku, včetně mechanické, chemické a medikamentózní přípravy, provizorní výplně. Počet návštěv nerozhoduje. Při ošetření v jednom sezení se výkon endodontické ošetření - vstupní - každý zub - vyk		45.0	45		0		415	W	1.58	2.57
04310	014			APEXIFIKACE	Výkon zahrnuje ošetření kořenového kanálku stálého zubu s nedokončeným vývojem kořene s poškozením zubní dřeně jako následek traumatu. Lze vykázat pouze 1x na zub. Hrazeno jen při ošetření stálých zubů s nedokončeným vývojem kořene. Nutná rtg dokumentace		30.0	30		0		299		1.06	1.93
04311	014			AMPUTACE DŘENĚ DOČASNÉHO ZUBU S PLNĚNÍM	Trepanace dřeňové dutiny, odstranění korunkové části dřeně, ošetření pahýlu kořenové pulpy. Definitivní výplň se přičítá. Dle rtg resorbce max. do poloviny kořene. Ošetření je možné, když je dočasný zub klinicky pevný.		50.0	50		0		462		1.76	2.86
04312	014			VÝPLŇ KOŘENOVÁ DOČASNÉHO ZUBU - KAŽDÝ KANÁLEK	Definitivní ošetření kořenového kanálku, každý kanálek zvlášť, počet návštěv nerozhoduje. Zahrnuje mechanickou, chemickou, event. medikamentózní přípravu a definitivní plnění kořenového kanálku. Ošetření je možné, když je dočasný zub klinicky pevný. Dle		30.0	30		0		302		1.06	1.96
04400	014			SVODNÁ ANESTEZIE	Aplikace injekční anestezie na foramen mandibulae, foramen mentale, infraorbitale, foramen palatinum maius. Při všech výkonech je-li anestezie indikována lékařem.		15.0	15		0		127		0.53	0.74
04410	014			INJEKČNÍ ANESTESIE	Aplikace infiltrační injekční anestesie pro každý kvadrant nebo frontální úsek - počítá se anestezovaná oblast, nikoli počet vpichů. Při všech výkonech je-li anestezie indikována lékařem. Hrazen s výjimkou intraligamentární anestezie.		10.0	10		0		89	W	0.35	0.54

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
04450	014			LOKÁLNÍ FLUORIDACE (S VYSUŠENÍM NEBO BEZ VYSUŠENÍ)	Lokální aplikace fluoridů ve formě roztoku nebo gelu. Hrazen pouze při použití roztoku fluoridu sodného nebo při použití přípravku s aminofluoridem bez nosiče.		8.0	8		0		60	W	0.28	0.32
04500	014			TERAPIE AKUTNÍCH STAVŮ V ONEMOCNĚNÍ PARODONTU	Ošetření akutních parodontálních lézí.		30.0	30		0		228		1.06	1.22
04501	014			KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ PARODONTU - I. TYP	Nácvik orální hygieny, interdentální hygieny, masáží, odstranění zubního kamene a místního dráždění jako následek předchozího ošetření, jednoduchá artikulace pro vyloučení lehkých artikulačních překážek, spray. Položka předpokládá ošetření ve 4 návštěvác		30.0	30		0		268		1.06	1.62
04502	014			KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ PARODONTU - II. TYP	Nácvik orální hygieny, interdentální hygieny, masáží, odstranění zubního kamene a místního dráždění jako následek předchozího ošetření, jednoduchá artikulace pro vyloučení lehkých artikulačních překážek, spray. Položka předpokládá ošetření v 8 návštěvách		30.0	30		0		381		1.06	2.75
04503	014			UDRŽOVACÍ TERAPIE PARODONTU - I. TYP	Odvrácení nové infekce, reinfekce neaktivních zbytků chobotů, zubního kazu, udržení optimální žvýkací funkce. V návaznosti na kód konzervativní ošetření parodontu - I. typ.		30.0	30		0		242		1.06	1.36
04504	014			UDRŽOVACÍ TERAPIE PARODONTU - II. TYP.	Odvrácení nové infekce, reinfekce neaktivních zbytků chobotů, zubního kazu, udržení optimální žvýkací funkce. V návaznosti na výkon konzervativní ošetření parodontu - II. typ.		30.0	30		0		242		1.06	1.36
04505	014			KONZERVAČNĚ CHIRURGICKÁ LÉČBA VYBRANÝCH FOREM PARODONTOPATIÍ	Lze vykázat u dg. parodontopatie juvenilní, praepubertální, refrakterní a u pacientů s DM I. typu. Nácvik orální hygieny, masáží, odstranění supra- i subgingiválního kamene a místního dráždění, dle potřeby otevřené, či zavřené kyretáže, jednoduchá úprav		40.0	40		0		496		1.41	3.55
04506	014			ARTIKULACE CHRUPU	Celkový zábrus okluze a artikulace na podkladě funkčního vyšetření stomatognátního systému. Nutno doložit modely před a po výkonu. Speciální vyšetření a práce s artikulátorem se přičítá.		180.0	180		0		2135	Z	6.34	15.01
04508	014			LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ GINGIVY/SLIZNICE	Ošetření v rámci běžné stomatologické léčby běžnými povrchními lokálními prostředky, každá návštěva. Lze účtovat v návaznosti na diagnózu gingivostomatitis herpetica a ulcerosa, recidivující afty, herpes, dekubitus, popř. jiné poškození sliznice nebo při		15.0	15		0		113	Q	0.53	0.6
04511	014			RETNÍ FRENULEKTOMIE	Chirurgické odstranění tahu frenulí a řas v ozubeném úseku chrupu, kdy patologický úpon je nebo může být příčinou poškození parodontu.		30.0	30		0		259		1.06	1.53
04515	014			PROHLOUBENÍ VESTIBULA	Fenestrace, operace záměnou laloku aj. metody vedoucí k prohloubení vestibula v ozubeném úseku chrupu. Do 18 let hrazen bez souhlasu revizního lékaře, u pacientů starších 18 let pouze se souhlasem revizního lékaře.		75.0	75		0		869		2.64	6.05

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
04521	014			GINGIVEKTOMIE, GINGIVOPLASTIKA - NA ZUB	Chirurgické odstranění nefunkční marginální gingivy v malém rozsahu jako samostatný výkon k rehabilitaci gingiválního úponu. Zahrnuje též klínovitou excisi nebo discisi v indikovaných případech při léčbě parodontálního abscesu. Lze účtovat 1x v návaznost		15.0	15		0		139		0.53	0.86
04531	014			ODKLOPENÍ MUKOPERIOSTÁLNÍHO LALOKU, FRONTÁLNÍ SEXTANT	Chirurgické výkony vedoucí k odstranění pravých parodontálních chobotů s odklopením mukoperiostálního laloku, včetně gingivo a osteoplastiky, ve frontálním úseku chrupu, postupem dle indikace lékaře. Lze účtovat 1x v návaznosti na vyšetření: komplexní vy		100.0	100		0		1209		3.52	8.57
04532	014			OPERACE S ODKLOPENÍM - LATERÁLNÍ SEXTANT	Chirurgické výkony vedoucí k odstranění pravých parodontálních chobotů s odklopením mukoperiostálního laloku, včetně gingivo a osteoplastiky, v laterálním úseku chrupu, postupem dle indikace lékaře. Lze účtovat 1x v návaznosti na vyšetření: komplexní vyš		120.0	120		0		1438		4.22	10.16
04535	014			ODEBRÁNÍ A ZAJIŠTĚNÍ PŘENOSU TRANSPLANTÁTU	Chirurgický výkon vedoucí k získání kostního štěpu ke korekci defektů alveolární kosti.		30.0	30		0		297		1.06	1.91
04536	014			CHIRURGIE VOLNÝCH ŠTĚPŮ Z MĚKKÝCH TKÁNÍ	Chirurgický výkon vedoucí k získání volného štěpu z měkkých tkání dutiny ústní ke korekci defektů gingivy a ústní sliznice.		30.0	30		0		263		1.06	1.57
04541	014			PŘECHODNÁ DLAHA BEZ PREPARACE - NA ZUB	Zahrnuje zhotovení dlahy z volné ruky ke stabilizaci zubů s oslabeným parodontem, zejména po ukončené konzervačně - chirurgické léčbě parodontopatie. Zhotovuje se z kompozitního materiálu bez preparace, pouze s adhezivní úpravou dlahovaných zubů. Event.	Z	15.0	15		0		171	W	0.53	1.18
04542	014			PŘECHODNÁ DLAHA S PREPARACÍ - NA ZUB	Zahrnuje zhotovení dlahy z volné ruky ke stabilizaci zubů s oslabeným parodontem po ukončené konzervačně - chirurgické léčbě parodontopatie. Zhotovuje se z kompozitního materiálu po preparaci a adhezivní úpravě skloviny dlahovaných zubů. Event. materiál	Z	20.0	20		0		202	W	0.7	1.32
04560	014			MĚŘENÍ GALVANICKÝCH PROUDŮ	Měření galvanických proudů v dutině ústní při slizničních změnách, kde je nutno vyloučit tuto etiologii onemocnění.		40.0	40		0		301		1.41	1.6
04600	014			EXTRAKCE PROSTÁ RESORBOVANÉHO ZUBU	Jednoduchá extrakce resorbovaného zubu bez následné chirurgické intervence s event. exkochleací granulací a úpravou okraje lůžka.		15.0	15		0		115		0.53	0.62
04610	014			EXTRAKCE PROSTÁ NERESORBOVANÉHO ZUBU	Jednoduchá extrakce stálého nebo neresorbovaného dočasného zubu nebo radixu bez následné chirurgické intervence s event. exkochleací granulací a úpravou ostrého okraje lůžka, stavění krvácení kompresivní tamponádou.		20.0	20		0		152		0.7	0.82
04630	014			EXTRAKCE ZUBU KOMPLIKOVANÁ	Komplikovaná extrakce zubu vyžadující separaci kořenů, případně exkochleaci.		60.0	60		0		472		2.11	2.61

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
04640	014			CHIRURGICKÉ VYBAVENÍ ZUBU NEKOMPLIKOVANÉ	Chirurgické vybavení semi nebo retinovaného zubu, nebo dokončení extrakce, vyžadující odklopení mukoperiostálního laloku, případně snesení části alveolární kosti, exkochleaci, egalizaci a suturu.		115.0	115		0		922		4.05	5.17
04650	014			CHIRURGICKÉ VYBAVENÍ ZUBU KOMPLIKOVANÉ	Chirurgické vybavení extrémně uloženého semi nebo retinovaného zubu nebo dokončení extrakce zubu v blízkosti rizikových anatomických struktur nebo vyžadující snesení větší části alveolární kosti, exkochleaci, egalizaci a suturu.		160.0	160		0		1873		5.63	13.1
04700	014			KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ V DENTOALVEOLÁRNÍ CHIRURGII	Pouze při ošetření komplikací nebo první pomoci. Týká se zavedení drénu či tamponády, přiložení plastického obvazu, výplachu rány lokálním léčebným prostředkem, apod. Zahrnuje i konzervativní ošetření alveolitidy nebo perikoronitidy.		10.0	10		0		77		0.35	0.42
04710	014			SUTURA EXTRAKČNÍ RÁNY - NA ZUB	Sutura jako doplněk prosté extrakce, nebo sutura extrakční rány v rámci stavění krvácení nebo revize extrakční rány.		10.0	10		0		81		0.35	0.46
04720	014			STAVENÍ POZDNÍHO POSTEXTRAKČNÍHO KRVÁCENÍ	Ošetření krvácení lokálními prostředky, ev. sutura či krycí deska se přičítá. Nelze kombinovat s výkony extrakce zubu v jedné návštěvě.		20.0	20		0		154		0.7	0.84
04730	014			REVIZE EXTRAKČNÍ RÁNY	Pouze při ošetření komplikací nebo první pomoci. Exkochleace, příp. egalizace, toileta rány, ev. sutura se přičítá.		30.0	30		0		266		1.06	1.6
04740	014			ODSTRANĚNÍ SEKVESTRU	Chirurgické odstranění nekrotické kosti		115.0	115		0		1351		4.05	9.46
04750	014			PRIMÁRNÍ UZÁVĚR OROANTRÁLNÍ KOMUNIKACE	Jednoduchý uzávěr oroantrální komunikace mobilizovaným vestibulárním lalokem nebo s použitím alloplastického materiálu - vždy v návaznosti na extrakci. Ev. alloplastický materiál se účtuje zvlášť.		85.0	85		0		1007		2.99	7.08
04760	014			ANTROTOMIE	Chirurgické otevření čelistní dutiny.		120.0	120		0		963		4.22	5.41
04800	014			INTRAORÁLNÍ INCIZE	Incize, dilatace s vypuštěním exsudátu, zavedení drénu.		25.0	25		0		196		0.88	1.08
04801	014			ZEVNÍ INCISE	Zevní incise abscesu v oblasti krajiny obličejové.		60.0	60		0		688		2.11	4.77
04810	014			AMPUTACE KOŘENOVÉHO HROTU - FRONTÁLNÍ ZUB	Odklopení mukoperiostálního laloku, snesení kosti periapikálně, amputace kořenového hrotu zaplněného zubu, exkochleace, toileta kořene a kosti, sutura. Též periapikální exkochleace.		80.0	80		0		649		2.82	3.67
04811	014			AMPUTACE KOŘENOVÉHO HROTU - PREMOLÁR, MOLÁR	Odklopení mukoperiostálního laloku, snesení kosti periapikálně, amputace kořenového hrotu zaplněného zubu, exkochleace, toileta kořene a kosti, sutura. Též periapikální exkochleace.		90.0	90		0		725		3.17	4.08
04812	014			AMPUTACE - DALŠÍ KOŘEN Z JEDNOHO PŘÍSTUPU	Amputace každého dalšího kořenového hrotu z jedné operační rány. Odklopení mukoperiostálního laloku, snesení kosti periapikálně, amputace kořenového hrotu zaplněného zubu, exkochleace, toileta kořene a kosti, sutura. Též periapikální exkochleace. V souvi		20.0	20		0		155		0.7	0.85

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
04813	014			PEROPERAČNÍ PLNĚNÍ	Plnění kořenového kanálku pod kontrolou zraku nebo retrográdní plnění v souvislosti s výkony: amputace kořenového hrotu - frontální zub, amputace kořenového hrotu - premolár, molár, amputace - další kořen z jednoho přístupu, za každý kořenový kanálek.		30.0	30		0		245		1.06	1.39
04816	014			EXSTIRPACE ODONTOGENNÍ CYSTY DO 1 CM	Odklopení mukoperiostálního laloku, snesení kosti , exstirpace cysty, exkochleace kosti, sutura.		90.0	90		0		1066		3.17	7.49
04817	014			EXSTIRPACE ODONTOGENNÍ CYSTY VĚTŠÍ NEŽ 1 CM	Odklopení mukoperiostálního laloku, snesení kosti exstirpace cysty, exkochleace kosti, sutura.		150.0	150		0		1757		5.28	12.29
04819	014			AUTOTRANSPLANTACE ZUBU	Plastika alveolární kosti pro příjem transplantátu, fixace transplantovaného zubu suturou.		30.0	30		0		238	Z	1.06	1.32
04820	014			DEKAPSULACE	Obnažení korunky zubu excizí naléhajících měkkých tkání.		25.0	25		0		202		0.88	1.14
04821	014			PATEFAKCE	Snesení tkání ležících v cestě erupci zubu, příp. plastika měkkých tkání, sutura.		60.0	60		0		496		2.11	2.85
04822	014			TUNELIZACE	Odklopení mukoperiostálního laloku, snesení kosti, excize perikoronárního vaku, mobilizace zubu do směru žádané erupce, podložení kostním štěpem, sutura.		105.0	105		0		842		3.7	4.72
04823	014			TUNELIZACE S AKTIVNÍM TAHEM	Odklopení mukoperiostálního laloku, snesení kosti, excize perikoronárního vaku, fixace drátěného tahu (nalepení ortodontického zámku, apod.), sutura. Ev. použití zámku se účtuje zvlášť.		140.0	140		0		1639		4.93	11.46
04824	014			ALVEOLÁRNÍ OSTEOTOMIE	Doplňující osteotomie alveolu v rámci ortodontické léčby. Jako součást ortodontické léčby na vyžádání ortodontisty.		70.0	70		0		836		2.46	5.9
04825	014			REPOZICE SUBLUX. ZUBU ČI FRAKTURY ALVEOLU, SEXT.	Repozice jednoho nebo více subluxovaných zubů nebo frangovaného alveolu v rozsahu sextantu s použitím jednoduché fixace plastickým materiálem ev. s drátěnou výztuží. Při použití jiného typu dlahy se tato přičítá: fixace zkrácenou drátěnou dlahou.		40.0	40		0		335		1.41	1.94
04826	014			REPLANTACE ZUBU NEBO FRAKTURY ALVEOLU - SEXTANT	Replantace jednoho nebo více luxovaných zubů nebo frangovaného alveolu v rozsahu sextantu s použitím jednoduché fixace plastickým materiálem ev. s drátěnou výztuží. Při použití jiného typu dlahy se tato přičítá: fixace zkrácenou drátěnou dlahou.		80.0	80		0		634		2.82	3.52
04827	014			FIXACE ZKRÁCENOU DRÁTĚNOU DLAHOU	Fixace reponovaných a replantovaných zubů zkrácenou drátěnou dlahou (Sauerova dlaha, osmičková vazba, apod.).		50.0	50		0		381		1.76	2.05
04830	014			SUTURA RÁNY SLIZNICE DO 5 CM, 1 VRSTVA	Toileta a sutura povrchní rány sliznice.		40.0	40		0		343		1.41	2.02
04831	014			SUTURA RÁNY SLIZNICE NAD 5 CM NEBO VÍCE VRSTEV	Toaleta. Revize, excize nekrotických částí tkání, sutura po vrstvách, vč. retní červeně.		70.0	70		0		907		2.46	6.61
04832	014			KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ ZLOMENIN ČELISTÍ	Repozice a fixace zlomenin čelistí. Jedná se o zlomeniny alveolu horní, dolní čelisti, zlomeninu těla a krčku dolní čelisti bez výrazné dislokace.		80.0	80		0		927		2.82	6.45

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
04840	014			PRAEPROTETICKÁ ÚPRAVA ALVEOLU - SEXTANT	Mobilizace a plastická úprava mukoperiostu bezzubého alveolárního výběžku, snesení ostrých okrajů alveolu, sutura - max. v rozsahu jednoho sextantu. Egalizace v návaznosti na extrakce je součástí těchto výkonů.		55.0	55		0		664		1.94	4.7
04841	014			PRAEPROTETICKÁ ÚPRAVA ALVEOLU VĚTŠÍHO ROZSAHU	Mobilizace a plastická úprava mukoperiostu bezzubého alveolárního výběžku, snesení ostrých kostních okrajů alveolu, sutura - nad jeden sextant. Egalizace v návaznosti na extrakce je součástí těchto výkonů.		120.0	120		0		1411		4.22	9.89
04842	014			EXCISE VLAJÍCÍHO HŘEBENE - SEXTANT	Excise a plastika měkkých tkání bezzubého alveolárního hřebene sloužící k úpravě protézního lože - max. v rozsahu 1 sextantu.		45.0	45		0		527		1.58	3.69
04843	014			EXCISE VLAJÍCÍHO HŘEBENE VĚTŠÍHO ROZSAHU	Excise a plastika měkkých tkání bezzubého alveolárního hřebene sloužící k úpravě protézního lože.		90.0	90		0		1069		3.17	7.52
04844	014			ODSTRANĚNÍ RUŠIVÝCH VLIVŮ VAZIVOVÝCH PRUHŮ	Provedení jednoduché plastiky měkkých tkání, např. Z-plastika apod., v bezzubém úseku alveolárního výběžku.		55.0	55		0		463		1.94	2.69
04845	014			NEOFORMACE ÚSTNÍ PŘEDSÍNĚ BEZ POUŽITÍ AUTOTRANSPLANTÁTU	Preprotetická úprava, prohloubení ústní předsíně s posunem měkkých tkání a transpozicí svalových úponů.		120.0	120		0		1441		4.22	10.19
04846	014			CHIRURGICKÁ ÚPRAVA PROTÉZNÍHO LOŽE	Odstranění kostních překážek v podobě torus palatinus, torus mandibulae a hyperostózy.		120.0	120		0		1407		4.22	9.85
04850	014			ODSTRANĚNÍ UZDIČKY JAZYKA	Protětí jazykové uzdičky, excise vaziva, sutura.		40.0	40		0		320		1.41	1.79
04851	014			ODSTRANĚNÍ SLIZNIČNÍ LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ DO 2 CM.	Excise, toaleta, sutura rány.		40.0	40		0		485		1.41	3.44
04852	014			ODSTRANĚNÍ SLIZNIČNÍ LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ VĚTŠÍ NEŽ 2 CM.	Excise, toaleta, sutura rány.		80.0	80		0		955		2.82	6.73
04853	014			ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z VÝVODU SLINNÉ ŽLÁZY	Discise a odstranění cizího tělesa. Lze vykázat i při sondáži a výplachu vývodu slinné žlázy.		60.0	60		0		726		2.11	5.15
04854	014			EXSTIRPACE MUKOKELY SLIZNICE DUTINY ÚSTNÍ	Odstranění retenčních cyst slinných žlázek dutiny ústní.		60.0	60		0		728		2.11	5.17
04855	014			ODSTRANĚNÍ PODJAZYKOVÉ RETENČNÍ SLINNÉ CYSTY	Odstranění nebo marsupialisace cysty.		60.0	60		0		697		2.11	4.86
04860	014			IMOBILIZACE ČELISTÍ	Imobilizace čelistí pomocí Ivyho kliček za účelem znehybnění TMK po luxacíh a artralgiích.		30.0	30		0		349		1.06	2.43
04870	014			MANUÁLNÍ REPOZICE LUXACE TMK	Repozice čerstvé luxace Hippokratovým hmatem, poučení pacienta. Nelze vykázat jako komplikaci při provádění jiného výkonu.		20.0	20		0		150		0.7	0.8
04880	014			SVALOVÉ CVIČENÍ S PŘEDEHŘÁTÍM VE STOMATOLOGII	Nácvik svalových cvičení žvýkacího nebo mimického svalstva (kontraktura, dysfunkce TMK, čelistní anomálie). Včetně aplikace fyzikálních prostředků (např. solux) - každé sezení. Použití laseru není hrazeno z veřejného pojištění.		20.0	20		0		150		0.7	0.8
04900	014			SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY, ZA KAŽDOU PILÍŘOVOU KONSTRUKCI	Sejmutí fixní náhrady rázovým nástrojem nebo rozbroušením korunky a její deformací. Nelze vykázat u provizorních náhrad.		20.0	20		0		171		0.7	1.01

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
04910	014			PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA V ORDINACI	Adaptace a fixace konfekční korunky k ochraně preparovaného, frangovaného nebo jinak destruovaného zubu, nebo individuální ochranná korunka zhotovená razidlovou metodou v ústech pacienta. Zahrnuje i opakované nasazení.		20.0	20		0		165		0.7	0.95
04940	014			OPRAVA FIXNÍ NÁHRADY V ORDINACI	Sejmutí a opětovné nasazení inlaye, korunky, kotevního prvku. Zhotovení nebo oprava fasety ve fixní náhradě v ústech je hrazena při použití samopolymerující pryskyřice. Fixace uvolněné adhesivní náhrady.		30.0	30		0		279	W	1.06	1.73
04950	014			OPRAVA NEBO ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI	Oprava nebo jednoduchá úprava snímatelné náhrady v ordinaci bez návaznosti na další laboratorní zpracování. Nelze vykázat při odevzdání nové náhrady. Hrazeno nejdříve dva měsíce po odevzdání nové snímatelné náhrady.		15.0	15		0		117		0.53	0.64
05011	015			VSTUPNÍ ORTODONTICKÉ VYŠETŘENÍ	Orientační stomatologické vyšetření, komplexní ortodontické vyšetření, stanovení předběžného léčebného plánu a event. předběžného rozpočtu. Úhrada výkonů pacientům je vázána na 4 cílové skupiny podle dg a věku. Hrazeno z prostředků veřejného zdravotního		35.0	35		0		394		1.23	2.71
05021	015			ORTODONTICKÁ KONTROLA I. TYP	Kontrola průběhu léčby s event. úpravami snímacího aparátu nebo malého fixního aparátu (rozsah do 6-ti zubů včetně.) Hrazeno nejvýše 3 x za čtvrtletí po dobu aktivní léčby, nejvýše 1 x za čtvrtletí po dobu retence a před aktivní léčbou.		20.0	20		0		226		0.7	1.56
05029	015			ORTODONTICKÁ KONTROLA II.TYP	Kontrola průběhu léčby fixním aparátem (rozsah nad 6 zubů) nebo ortodontickým přístrojem s extraorálním tahem. Hrazeno nejvýše 3 x za čtvrtletí po dobu aktivní léčby.		30.0	30		0		339		1.06	2.33
05041	015			STANOVENÍ FÁZE RŮSTU	Určení růstové fáze pacienta zhodnocením rtg snímku ruky. Úhrada výkonů pacientům je vázána na 4 cílové skupiny podle dg a věku. Hrazeno z prostředků veřejného zdravotního pojištění u téhož pacienta nejvýše 1x za 3 roky.		10.0	10		0		113		0.35	0.78
05111	015			ANALÝZA TELERENTGENOVÉHO SNÍMKU LBI	Vyhodnocení profilového, ev. zadopředního dálkového rtg snímku lbi pomocí speciálních měření. Úhrada výkonů pacientům je vázána na 4 cílové skupiny podle dg a věku. Hrazeno z prostředků veřejného zdravotního pojištění u téhož pacienta nejvýše 1x za 3 rok		35.0	35		0		394		1.23	2.71
05119	015			ANALÝZA ORTODONTICKÝCH MODELŮ	Vyhodnocení ortodontických modelů zubních oblouků a přilehlých tkání, včetně ev. dalších speciálních měření. Úhrada výkonů pacientům je vázána na 4 cílové skupiny podle dg a věku. Hrazeno z prostředků veřejného zdravotního pojištění pouze v souvislosti s		30.0	30		0		339		1.06	2.33

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
05211	015			DIAGNOSTICKÁ PŘESTAVBA ORTODONTICKÉHO MODELU	Přestavba zubů ortodontického modelu jedné čelisti z diagnostických důvodů nebo modelová operace čelistí k chirurgickým účelům. Ev. práce s obličejovým obloukem se přičítá. Hrazeno z prostředků veřejného zdravotního pojištění u téhož pacienta nejvýše 1x		60.0	60		0		731		2.11	5.2
05311	015			ADAPTACE A NACEMENTOVÁNÍ JEDNOHO KROUŽKU	Adaptace a nacementování kroužku. Součástí výkonu je i event. předchozí separace a preventivní ošetření zubů. Úhrada výkonů pacientům je vázána na 4 cílové skupiny podle dg a věku. Ze zdravotního pojištění není hrazena cena kroužku a příslušenství.		30.0	30		0		363		1.06	2.57
05411	015			NALEPENÍ JEDNOHO ZÁMKU	Rozumí se též nalepení jedné kanyly, knoflíku, dvojháčku či podobné součásti fixního aparátu podle přesných pravidel použité techniky. Součástí je preventivní povrchová úprava zubní korunky. Ze zdravotního pojištění není hrazena cena zámku.		20.0	25		0		267		0.7	1.97
05421	015			NASAZENÍ PREFABRIKOVANÉHO INTRAORÁLNÍHO OBLOUKU	Rozumí se palatinální nebo lingvální expanzní nebo kotevní drátěný oblouk nebo lip-bumper továrně zhotovené, jejich adaptace a zasazení do zařízení na kroužcích. Ze zdravotního pojištění není hrazena cena použitého prefabrikovaného intraorálního oblouku.		50.0	50		0		565		1.76	3.89
05429	015			NASAZENÍ EXTRAORÁLNÍHO TAHU NEBO OBLIČEJOVÉ MASKY	Nasazení intra-extraorálního drátěného oblouku (uzdy), nebo bradové peloty a ortodont. čapky či krční pásky, nebo obličejové masky typu Delaire, Hickham apod. za účelem extraorál. kotvení, včetně poučení o způsobu použití a názorného předvedení. Ze zdrav		60.0	30		0		445		2.11	2.34
05511	015			NAVÁZÁNÍ PARCIÁLNÍHO OBLOUKU	Příprava a navázání částečného drátěného oblouku v rozsahu do 6-ti zubů do zámků nebo kanyl jako součásti fixního aparátu. Úhrada výkonů pacientům je vázána na 4 cílové skupiny podle dg a věku. Ze zdravotního pojištění není hrazena cena oblouku.		35.0	35		0		401		1.23	2.78
05519	015			NAVÁZÁNÍ CELÉHO OBLOUKU	Příprava a navázání drátěného oblouku v rozsahu 7 a více zubů do zámků nebo kanyl jako součásti fixního aparátu. Úhrada výkonů pacientům je vázána na 4 cílové skupiny podle dg a věku. Ze zdravotního pojištění není hrazena cena oblouku.		60.0	60		0		686		2.11	4.75
05611	015			SEJMUTÍ A NAVÁZÁNÍ OBLOUKU	Odvázání a zpětné navázání téhož oblouku či oblouků v jednom zub. oblouku v téže návštěvě za účelem jejich úpravy nebo aktivace v rámci fixního aparátu.		30.0	30		0		347	Q	1.06	2.41
05619	015			SEJMUTÍ PEVNÉHO APARÁTU A ZAŘÍZENÍ - NA ZUB	Sejmutí kroužku, zámku, knoflíku, apod. včetně vyleštění zubu - za každý zub. Úhrada výkonů pacientům je vázána na 4 cílové skupiny podle dg a věku.		10.0	10		0		166	Q	0.35	1.31
05711	015			ZÁBRUS ZUBU Z ORTODONTICKÝCH DŮVODŮ- NA ZUB	Léčebný zábrus dočasného či stálého zubu, interdentální stripping apod. - za každý zub. Úhrada výkonů pacientům je vázána na 4 cílové skupiny podle dg a věku.		5.0	5		0		84	Q	0.18	0.66

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
06111	911	A		KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA SESTROU VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ	Provedení vyšetření glykemie glukometrem, registrace EKG křivky, či vyšetření jiným přístrojem sestrou v domácím prostředí u imobilních pacientů v rámci dispenzárních a preventivních prohlídek. Výkon bude hrazen po předchozí indikaci praktického lékaře,		20.0	20		0	2	150	W	0.41	1.09
06113	911	A		APLIKACE ORDINOVANÉ PARENTERÁLNÍ TERAPIE PRO ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, ENERGETICKÝCH ZDROJŮ A LÉČBY BOLESTI	Výkon je prováděn všeobecnou sestrou s osvědčením o výkonu práce sestry bez odborného dohledu za účelem bezpečného zavádění flexily do periferního žilního systému a zajištění žilního vstupu. Materiál spotřebovaný během výkonu bude zaznamenán a zdokumento		20.0	20		0		178	W	0.41	1.37
06115	911	A		DOHLED NAD PRŮBĚHEM INFÚZNÍ TERAPIE Á 30 MIN.	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci praktického lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci návštěv na určité období.		30.0	30		0		133	W	0.62	0.71
06117	911	A		KOMPLEX - OŠETŘENÍ STOMIÍ	Vykáže se 1krát v jedné návštěvě. Výkon bude hrazen po předchozí indikaci praktického lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci návštěv na určité období.		30.0	30		0		156	W	0.62	0.94
06119	911	A		KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci praktického lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci návštěv na určité období.		15.0	15		0	2	81	W	0.31	0.5
06121	911	A		KOMPLEX - LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci praktického lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci návštěv na určité období.		30.0	30		0	2	155	W	0.62	0.93
06123	911	A		KOMPLEX - EDUKACE, REEDUKACE, OŠETŘOVATELSKÁ REHABILITACE	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci praktického lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci návštěv na určité období.		35.0	35		0	2	155	W	0.72	0.83
06125	911	A		KOMPLEX - KLYSMA, VÝPLACHY, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATETRŮ	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci praktického lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci návštěv na určité období.		25.0	25		0	2	115	W	0.51	0.64
06127	911	A		KOMPLEX - APLIKACE INHALAČNÍ A LÉČEBNÉ TERAPIE P. O., S. C., I. M., I. V., UV, EVENT. DALŠÍ ZPŮSOBY APLIKACE TERAPIE ČI INSTILACE LÉČIV	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci praktického lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci návštěv na určité období. Přístroj je ve vlastnictví poskytovatele výkonu.	L	15.0	15		0	2	71	W	0.31	0.4
06129	911	A		NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci ošetřujícího lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci návštěv, nejvýše však 3 krát denně po dobu nejvýše 14ti dnů.		30.0	30		0	2	137	W	0.62	0.75
06133	911	A		ROZPIS KOMPLIKOVANÉ DIETY PRO PACIENTY DIETNÍ SESTROU	Komplikovanou dietou se rozumí kombinace nejméně 2 dietních omezení. Součástí výkonu je individuální rozpis jídelníčku nejméně na dobu 2 týdnů.		30.0	30		0		133		0.62	0.71
06135	911	A		VÝKON SESTRY V DOBĚ OD 22 HOD. DO 6 HOD.	Indikace včetně doby provedení výkonu písemně lékařem.		0.0			0		100		0	1
06137	911	A		VÝKON SESTRY V DEN PRACOVNÍHO KLIDU NEBO PRACOVNÍHO VOLNA	Indikace včetně doby provedení výkonu písemně lékařem.		0.0			0		100		0	1

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
06141	911			PROVÁDĚNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZY SESTROU	Provedení peritoneální dialýzy sestrou mimo nefrologické oddělení. Výkon spočívá v přípravě pomůcek, následuje vypuštění dialyzačního roztoku z dutiny břišní a napuštění nového dialyzačního roztoku. Sestra tuto činnost provádí u nemocných, kteří nejsou z		50.0	50		0		238		1.03	1.35
06145	911	A		REEDUKACE PACIENTA S DIABETEM MELLITEM A JEMU BLÍZKÝCH OSOB	Cílená opakovaná výuka - reedukace postupů a praktických dovedností vedoucích ke zlepšení léčby pacientů s diabetem mellitem podle Standardů České diabetologické společnosti - doporučení k edukaci diabetiků. Výkon bude hrazen po předchozí indikaci ošetřu	Z	50.0	50		0		260		1.03	1.57
06151	911	A		PROVEDENÍ KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U ŽENY V AMBULANCI	Na základě indikace lékařem v rámci ambulance. Výkon a použití zdravotnického prostředku bude doloženo vlepením snímatelného identifikačního štítku z jednorázového balíčku do dokumentace pacienta.		0.0			0		85		0	0.85
06153	911	A		PROVEDENÍ KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U ŽENY V RÁMCI NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBY	Na základě indikace lékařem v rámci návštěvní služby praktického lékaře. Výkon a použití zdravotnického prostředku bude doložene vlepením snímatelného identifikačního štítku z jednorázového balíčku do dokumentace pacienta.		10.0	10		0		130		0.21	1.09
06211	921	A		NÁVŠTĚVA TĚHOTNÉ NEBO MATKY V ŠESTINEDĚLÍ ŽENSKOU SESTROU	Návštěva těhotné, pokud bylo provedeno přístrojové vyšetření akce plodu. Obvykle 1krát v těhotenství, 3krát v šestinedělí.		60.0	60		0		270		1.23	1.47
06311	925	A		ZAVEDENÍ, UKONČENÍ DOMÁCÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST SESTRY V DOMÁCÍ ZDRAVOTNÍ PÉČI	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci registrujícího praktického lékaře, registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost nebo ošetřujícího lékaře při hospitalizaci při převzetí pacienta do lékařem indikované dočasné nebo dlouhodobé ošetřovatelské p		60.0	60		0		347	W	1.69	1.78
06313	925	A		OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁCÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE - TYP I.	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci registrujícího praktického lékaře, registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost, ošetřujícího lékaře při hospitalizaci nebo ošetřujícího lékaře, jde-li o pacienta v terminálním stavu, která může být jednoráz		30.0	30		0		156	W	0.85	0.71
06315	925	A		OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁCÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE - TYP II.	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci registrujícího praktického lékaře, registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost, ošetřujícího lékaře při hospitalizaci nebo ošetřujícího lékaře, jde-li o pacienta v terminálním stavu, která může být jednoráz		45.0	45		0		234	W	1.27	1.07
06317	925	A		OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁCÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE - TYP III.	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci registrujícího praktického lékaře, registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost, ošetřujícího lékaře při hospitalizaci nebo ošetřujícího lékaře, jde-li o pacienta v terminálním stavu, která může být jednoráz		60.0	60		0		312	W	1.69	1.43

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
06318	925	A		OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁCÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE - TYP IV.	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci registrujícího praktického lékaře, registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost, ošetřujícího lékaře při hospitalizaci nebo ošetřujícího lékaře, jde-li o pacienta v terminálním stavu, která může být jednorá		15.0	15		0		78	W	0.42	0.36
06319	925	A		FYZICKÁ ASISTENCE PŘI POSKYTOVÁNÍ DOMÁCÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE	Dle ordinace registrujícího praktického lékaře, registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost, ošetřujícího lékaře při hospitalizaci nebo ošetřujícího lékaře, jde-li o pacienta v terminálním stavu, který zhodnotí aktuální fyzickou náročnost ošetřov		30.0	30		0		128	W	0.85	0.43
06321	925	A		VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA SESTROU VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ	Přičti k výkonu ošetřovací návštěva domácí zdravotní péče, jen materiálové náklady výkonu. Výkon bude hrazen po předchozí indikaci registrujícího praktického lékaře, registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost, ošetřujícího lékaře při hospitaliza		0.0			0		13	W	0	0.13
06323	925	A		ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	Přičti k výkonu ošetřovací návštěva domácí zdravotní péče, jen materiálové náklady výkonu. Výkon bude hrazen po předchozí indikaci registrujícího praktického lékaře, registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost, ošetřujícího lékaře při hospitaliza		0.0			0		15	W	0	0.15
06325	925	A		APLIKACE ORDINOVANÉ PARENTERÁLNÍ TERAPIE PRO ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, ENERGETICKÝCH ZDROJŮ A LÉČBY BOLESTI	Přičti k výkonu ošetřovací návštěva domácí zdravotní péče, jen materiálové náklady výkonu. Výkon bude hrazen po předchozí indikaci registrujícího praktického lékaře, registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost nebo ošetřujícího lékaře při hospita		0.0			0		21	W	0	0.21
06327	925	A		OŠETŘENÍ STOMIÍ	Přičti k výkonu ošetřovací návštěva domácí zdravotní péče, jen materiálové náklady výkonu. Výkon bude hrazen po předchozí indikaci registrujícího praktického lékaře, registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost, ošetřujícího lékaře při hospitaliza		0.0			0		23	W	0	0.23
06329	925	A		LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ	Přičti k výkonu ošetřovací návštěva domácí zdravotní péče, jen materiálové náklady výkonu. Výkon bude hrazen po předchozí indikaci registrujícího praktického lékaře, registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost nebo ošetřujícího lékaře při hospita		0.0			0		21	W	0	0.21
06331	925	A		KLYSMA, VÝPLACHY, CÉVKOVÁNÍ, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATETRŮ	Přičti k výkonu ošetřovací návštěva domácí zdravotní péče, jen materiálové náklady výkonu. Výkon bude hrazen po předchozí indikaci registrujícího praktického lékaře, registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost, ošetřujícího lékaře při hospitaliza		0.0			0		22	W	0	0.22
06333	925	A		APLIKACE INHALAČNÍ A LÉČEBNÉ TERAPIE P. O., S. C., I. M., I. V. UV, EVENT. DALŠÍ ZPŮSOBY APLIKACE TERAPIE ČI INSTILACE LÉČIV	Přičti k výkonu ošetřovací návštěva domácí zdravotní péče, jen materiálové náklady výkonu. Přístroj je ve vlastnictví poskytovatele výkonu. Výkon bude hrazen po předchozí indikaci registrujícího praktického lékaře, registrujícího praktického lékaře pro d	L	0.0			0		5	W	0	0.05

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
06335	925	A		NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci registrujícího praktického lékaře, registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost nebo ošetřujícího lékaře při hospitalizaci, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci návštěv na určité o		0.0			0		7	W	0	0.07
06349	925	A		SIGNÁLNÍ KÓD - OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE O PACIENTA V TERMINÁLNÍM STAVU	Výkon signalizuje zrušení omezení frekvence u výkonů v případě, že se jedná o pacienta v terminálním stavu. V takovém případě je omezení frekvence dáno indikací ošetřujícího lékaře.	Z	0.0			0		0		0	0
06411	916	A		VYŠETŘENÍ A ZHODNOCENÍ NUTRIČNÍHO STAVU NUTRIČNÍM TERAPEUTEM	Zhodnocení nutričního stavu pacienta - množství tuku a libové tělesné hmoty, propočet nutriční potřeby ve vazbě na aktuální zdravotní stav, předcházející vývoj (se zapracováním korekce podle laboratorních markerů stavu výživy, pomocných metod, měření		45.0	45		0		226		0.92	1.34
06413	916	A		SESTAVENÍ NUTRIČNÍHO PLÁNU PACIENTA	Plán nutričních opatření ve vazbě na aktuální stav a diagnózu pacienta.		45.0	45		0		226		0.92	1.34
06415	916	A		EDUKACE NUTRIČNÍM TERAPEUTEM	Edukace kvalifikovaným odborníkem o skladbě a systému stravování při zjištěném riziku onemocnění, vzniku onemocnění či komplikaci onemocnění zabrání zhoršování stavu pacienta, vzniku komplikací onemocnění a následné potřebě intenzifikované či náročnější		75.0	75		0		332		1.54	1.78
06417	916	A		REEDUKACE NUTRIČNÍM TERAPEUTEM	Reedukace kvalifikovaným odborníkem navazuje na edukaci o skladbě a systému stravování. Identifikuje, reaguje na identifikaci a řeší zjištěné chyby ve stravování, zhoršení laboratorních parametrů ovlivněných stravováním, snižuje rizika vzniku komplikaci		45.0	45		0		199		0.92	1.07
06419	916	A		PROPOČET NUTRIČNÍ BILANCE (SW NÁSTROJEM)	Bilance nutričního příjmu pacienta ze všech forem podávané výživy (strava, EV, kombinace s PV i vzájemné kombinace uvedených forem).		20.0	20		0		95		0.41	0.54
06421	916	A		INDIKACE SIPPINGU NUTRIČNÍM TERAPEUTEM	Po stanovení rozdílu mezi nutriční potřebou a reálným příjmem živin pacientem sestavení kombinace a dávkování optimální skladby přípravků určených k popíjení. Při sestavení je zohledněna jak chuťová tolerance pacienta tak možné úpravy přípravků (teplotní		30.0	30		0		151		0.62	0.89
06510	927			ORTOPTICKÁ CVIČENÍ PASIVNÍ PROVÁDĚNÁ ORTOPTISTOU	Stereoskop, cheiroskop a pod. přístroje (trvání výkonu 10 minut pro každý přístroj). Dle typu použitého cvičení lze použít násobek kódu max. 4x denně na jednoho pacienta.		10.0	10		0		51		0.21	0.3
06511	927			ZÁKLADNÍ ORTOPTICKÉ VYŠETŘENÍ PROVEDENÉ ORTOPTISTOU	Vyšetření vizu do dálky a do blízka, kontrolní proměření brýlí, orientačně vyšetření motility a konvergence, subjektivního a objektivního úhlu šilhání, retinální korespondence. Vykazuje se na začátku souvislé léčby a na jejím konci a dále při prvním vyše		45.0	45		0		285		0.92	1.93

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
06513	927			ČÁSTEČNÉ ORTOPTICKÉ VYŠETŘENÍ PROVEDENÉ ORTOPTISTOU	Zhodnocení průběhu dosavadní léčby dle dokumentace. Kontrola některých funkcí ze základního vyšetření.Trvání výkonu 5 minut pro každý přístroj. Vykazuje se také při prvním vyšetření, není-li nutné úplné základní ortoptické vyšetření číslo 06511. Dle typu		5.0	5		0		31		0.1	0.21
06515	927			VYŠETŘENÍ MOTILITY GRAFICKY S VYŠETŘENÍM KONVERGENCE PROVÁDĚNÁ ORTOPTISTOU	Hess nebo Lancaster, nebo Hess - Less, nebo konvergometr, nebo přístroj na měření velikosti úhlu konvergence a divergence.		20.0	20		0		108		0.41	0.67
06517	927			ORTOPTICKÁ CVIČENÍ AKTIVNÍ PROVÁDĚNÁ ORTOPTISTOU	Troposkop nebo synoptofor nebo prismata nebo cvičení motility a konvergence. (Po dobu 10 minut na každém přístroji). Dle typu použitého cvičení lze použít násobek kódu max. 4x za den u jednoho pacienta.		10.0	10		0		64		0.21	0.43
06521	927			PLEOPTICKÁ CVIČENÍ PROVÁDĚNÁ ORTOPTISTOU	Klasická pleoptika aktivní, pleoptika založená na principu koordinace oko - ruka a přístrojová. Výkon lze vykazovat po dobu 10 minut na každém přístroji max. 4x denně na jednoho pacienta.		10.0	10		0		54		0.21	0.33
06611	913	A		ZAVEDENÍ NEBO UKONČENÍ ODBORNÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST SESTRY	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci ošetřujícího lékaře při převzetí pacienta do lékařem indikované péče.		60.0	60		0		301		1.23	1.78
06613	913	A		OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE - ČASOVÁ DISPOZICE 10 MINUT	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci ošetřujícího lékaře. Možnost opakování výkonu, maximálně však 3 hodiny/den.Výkon lze kombinovat s ostatními materiálovými výkony odbornosti 913.		10.0	10		0		45		0.21	0.24
06621	913	A		KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci ošetřujícího lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci výkonů na určité období. Přičti k výkonu ošetřovatelská intervence - časová dispozice, jen materiálové náklady výkonu.		0.0	0		0		10		0	0.1
06623	913	A		APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci oš. lék., která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrét. frekv. výk.na určité období, jen materiálové náklady výkonu. Přičti k výk. ošetřovatelská intervence - časová dispozice.	L	0.0	0		0		5		0	0.05
06625	913	A		PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci ošetřujícího lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci výkonů na určité období. Přičti k výkonu ošetřovatelská intervence - časová dispozice, jen materiálové náklady výkonu.		0.0	0		0		57		0	0.57
06627	913	A		APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci ošetřujícího lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci výkonů na určité období. Přičti k výkonu ošetřovatelská intervence - časová dispozice, jen materiálové náklady výkonu.		0.0	0		0		7		0	0.07

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
06629	913	A		PÉČE O RÁNU	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci ošetřujícího lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci výkonů na určité období. Přičti k výkonu ošetřovatelská intervence - časová dispozice, jen materiálové náklady výkonu.		0.0	0		0		27		0	0.27
06631	913	A		KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci ošetřujícího lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci výkonů na určité období. Přičti k výkonu ošetřovatelská intervence - časová dispozice, jen materiálové náklady výkonu.		0.0	0		0		10		0	0.1
06633	913	A		ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci ošetřujícího lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci výkonů na určité období. Přičti k výkonu ošetřovatelská intervence - časová dispozice, jen materiálové náklady výkonu.		0.0	0		0		41		0	0.41
06635	913	A		KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	Provedení vyšetření pomocí přístroje - např. EKG, spirometrie, glykémie. Ošetření kožních lézí pomocí přístrojů. Výkon bude hrazen po předchozí indikaci ošetřujícího lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci výkonů na určité		0.0	0		0		20		0	0.2
06637	913	A		NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci ošetřujícího lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci výkonů na určité období. Přičti k výkonu ošetřovatelská intervence - časová dispozice, jen materiálové náklady výkonu.		0.0	0		0		7		0	0.07
06639	913	A		OŠETŘENÍ STOMIÍ	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci ošetřujícího lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci výkonů na určité období. Přičti k výkonu ošetřovatelská intervence - časová dispozice, jen materiálové náklady výkonu.		0.0	0		0		22		0	0.22
06645	913	A		BONIFIKAČNÍ KÓD ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN			0.0			0		8		0	0.08
06649	913	A		BONIFIKAČNÍ KÓD ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU			0.0			0		8		0	0.08
06700	709	A		(VZP) POMOCNÝ KÓD PRO ODB. 709	Kód slouží pouze pro možnost použití dokladu 37 u výjezdů, kdy nebyl naplněn čas výkonu 79111 nebo 06713 (týká se prvních 15 min.)		0.0	0		0		0		0	0
06713	709			PŘEDNEMOCNIČNÍ NEODKLADNÁ PÉČE, SLEDOVÁNÍ EV. TRANSPORT PACIENTA ZDRAVOTNICKÝM ZÁCHRANÁŘEM NEBO VŠEOBECNOU SESTROU SE SPECIALIZACÍ V ARIP Á 15 MIN.	Výkon nelze vykázat současně s výkonem 79111.	A	15.0	15		0		193		0.51	1.42

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
08011	904			AUXOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ PROVÁDĚNÉ KLINICKÝM ANTROPOLOGEM (AUXOLOGEM)	Změření 30 - 50 antropometrických rozměrů k objektivizování velikostního rozvoje skeletu, svaloviny a podkožního tuku. Stanovení stupně sexuální zralosti dle Tannera, u chlapců s využitím Praderova orchidometru. Auxologická analýza dat: Exaktní kompar		60.0	60		0		658		1.69	4.89
08012	904			CÍLENÉ ANTROPOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ PROVÁDĚNÉ KLINICKÝM ANTROPOLOGEM (AUXOLOGEM)	Změření 10 - 20 antropometrických parametrů užívaných v praxi při monitorování průběhu především závažných chronických onemocnění a kontrole jejich léčby. Zhodnocení růstové dynamiky, stavu výživy, proporcionality. Exaktní stanovení a popis změn od minul		30.0	30		0		329		0.85	2.44
08015	208			DERMATOGLYFICKÉ VYŠETŘENÍ	Dermatoglyfické otisky získané různými technikami, zpravidla s pomocí barvy, grafitu - zaměřené na získání informace o struktuře papilárních linií a ohybových rýh zpravidla rukou, popř. nohou. Hodnocení jednotlivých znaků kvantitativních i kvalitativní		80.0	80		0		545		2.26	3.19
08017	904			PŘESNÉ STANOVENÍ KOSTNÍHO VĚKU METODOU TW 3	Komparace míry osifikace 20 kostí levé ruky a distální části antebrachia podle RTG snímku se standardami Tannera, Healyho et al. 2001. Přiřazení skóre skeletální maturace (SMS) všem jednotlivým kostem a součet zjištěných hodnot. SMS je korelátem hodnoty		40.0	40		0		425		1.13	3.12
08019	904			KEFALOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ	Vyšetření metodou tzv. přímé kafalometrie. Změření 10 - 15 kefalometrických dimenzí, komparace s referenčními hodnotami, výpočet SD skóre, konstrukce kefalogramu, zhodnocení růstové dynamiky - dynamická kefalometrie.		30.0	30		0		323		0.85	2.38
09111	999	A		ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE			5.0			0		20		0.14	0.06
09113	999	A		ODBĚR KRVE Z ARTERIE			15.0	15		0		115		0.42	0.73
09115	999	A		ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	Jen je-li provedeno v ordinaci či odběrové místnosti. Odběr moče pouze u dětí do 6ti let.		10.0	10		0		57	Q	0.28	0.29
09117	999	A		ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET	Odběr krve ze žíly u dítěte mladšího 10 let k diagnostickým účelům.		10.0	10		0		63	Q	0.28	0.35
09119	999	A		ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	Jde o odběr krve ze žíly vpichem. Krev slouží k diagnostickým vyšetřením v laboratoři. Jen vyjímečně může jít o výkon léčebný.		5.0			0		25	Q	0.14	0.11
09121	999			PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	Výkon zahrnuje přípravu pacienta, punkci, zpracování materiálu.	Z	25.0	25		0		276		0.71	2.05
09123	999	A		ANALÝZA MOČI CHEMICKY	Provedení analýzy moči chemicky pomocí diagnostického papírku.		6.0			0		19	Q	0.17	0.02
09125	999	A		PULZNÍ OXYMETRIE	Opakované pravidelné měření saturace kyslíku a tepové frekvence perkutánní metodou za účelem posouzení tíže respirační insuficience nebo k ověření vzniku respirační insuficience. Nesmí být vykazován s výkony celkové anestezie a intenzivní a resuscitační		10.0	10		0		76		0.28	0.48
09127	999	A		EKG VYŠETŘENÍ			10.0	5		0		62		0.28	0.34

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
09129	999			FRAGILITA KAPILÁR	Stanovení resistence kapilár in vivo.		10.0	10		0		52	Q	0.28	0.24
09131	999			KRVÁCIVOST PODLE DUKE	Stanovení doby krvácivosti in vivo.		5.0	5		0		28	Q	0.14	0.14
09133	999	A		SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	Přičti k odběru krve.		5.0			0		14		0.14	0
09135	999	A		UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH	Při funkční diagnostice, i když se daný orgán vyšetřuje vícekrát, počítá se pouze jednou. Podmínkou výkonu je obrazová dokumentace. Výkon nelze vykázat při vyšetření prsu.		15.0	15		0		167		0.42	1.25
09137	999	A		UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	U párového orgánu jde o vyšetření dvou orgánů. Podmínkou výkonu je obrazová dokumentace. Výkon nelze vykázat při vyšetření prsu.		20.0	20		0		215		0.56	1.59
09139	999	A		UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	U párového orgánu jde o vyšetření dvou orgánů. Podmínkou výkonu je obrazová dokumentace. Výkon nelze vykázat při vyšetření prsu.		30.0	30		0		312		0.85	2.27
09141	999	A		UZ DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ CÉV BEZ B ZOBRAZENÍ	Jde o izolované dopplerovské vyšetření cév jednoúčelovými přístroji kontinuálním dopplerovským paprskem. Kód lze uvést pouze jednou i v případě vyšetření více cév. Obrazová dokumentace není podmínkou výkonu.		10.0	10		0		68		0.28	0.4
09211	999	A		NEODKLADNÁ PÉČE V TERÉNU POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MIN.	Řešení akutních příhod v terénu (v ambulanci či při výjezdu). Jedná se o akutní stavy nejrůznější etiologie (mimo výkony kardiopulmonální resuscitace), které vyžadují urgentní řešení, např. astmatický záchvat, IM, EP záchvat, hypoglykemické koma, iktus,	A	10.0	10		0		68		0.28	0.4
09213	999			NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 15 MINUT			15.0	15		0		102		0.42	0.6
09215	999	A		INJEKCE I. M., S. C., I. D.	Injekční aplikace léku lege artis nitrosvalově, nitrokožně nebo podkožně.	L	5.0			0	0	19		0.14	0.05
09216	999	A		INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY	Aplikace léku do měkkých tkání paraartikulárně, k úponům šlach, fascie apod.	L	10.0	10		0	0	72		0.28	0.44
09217	999	A		INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET		L	15.0	15		0	0	106		0.42	0.64
09219	999	A		INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET		L	10.0	10		0	0	56		0.28	0.28
09220	999	A		KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	Napojení infúzního setu. Nelze vykazovat společně s výkony infúze. Tímto výkonem nelze vykazovat odběry.	L	30.0	10		0	0	158		0.85	0.73
09221	999	A		INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	Rozpis infúze, příprava infúzní láhve, fixace dítěte, venepunkce a spojení dítěte s infúzním setem, fixace dítěte a jeho sledování po dobu infúze.	L	30.0	15		0	2	169		0.85	0.84
09223	999	A		INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	Venepunkce a zavedení infúze, nikoliv pouhá výměna.	L	30.0	10		0		141		0.85	0.56
09225	999			KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)	Včetně lokální anestézie.	L	30.0	30		0		852		0.85	7.67

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
09227	999			I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ		A	30.0	15		0		185		0.85	1
09231	999	H		ZAVEDENÍ KATÉTRU PRO INTRAARTERIÁLNÍ PERFÚZI	Včetně lokální anestezie.		45.0	45		0		1093		1.27	9.66
09233	999			INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	Bez ohledu na počet použitých vpichů	L	10.0	10		0	0	75		0.28	0.47
09234	999	A		OŠETŘENÍ NEHTU, INCIZE SUBKUTÁNNÍHO ABSCESU NEBO HEMATOMU, OŠETŘENÍ RÁNY STERISTRIPEM	Tímto výkonem se vykazuje parciální nebo úplná ablace nehtu, či fenestrace nehtové ploténky, incise subkutánního abscesu vycházejícího z kožních adnex či punkce hematomu, či ošetření rány nepronikající podkožím steristripem - v přijatelných anatomických	Z	10.0	10		0		167		0.28	1.39
09235	999	A		ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE	Výkon nelze ani při ošetření více kožních lézí vykazovat v jednom dni opakovaně. Případná lokální anestesie se vykáže zvlášť.		10.0	10		0	2	104		0.28	0.76
09237	999	A		OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKCÍ DO 10 CM^2	Možno vykázat u incise povrchní hnisavé afekce i u fenestrace nehtové ploténky	Z	10.0	10		0	0	90	Q	0.28	0.62
09239	999	A		SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM	Lokální anestesie se vykáže zvlášť.	Z	15.0	15		0		147	Q	0.42	1.05
09241	999	A		OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKCÍ 10 CM^2 - 30 CM^2	Jedná se o rány: 1) otevřené, s porušením kožního krytu bez ztráty i se ztrátou kožního krytu, 2) již ošetřené nebo chronické rány, 3) zánětlivé a ischemické poškození měkkých tkání (phlegmony, gangreny), 4) pooperační rány včetně extrakce stehů. Případn		10.0	10		0	N	131		0.28	1.03
09245	999			ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU			5.0	5		0		58		0.14	0.44
09247	999	A		ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ			45.0	30		0		289		1.27	1.62
09249	999	A		KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ			5.0	5		0		69		0.14	0.55
09251	999			PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY	Včetně lokální anestezie.		20.0	20		0		923		0.56	8.67
09253	999			UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY			15.0	15		0	2	114		0.42	0.72
09507	999			PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM	Psychoterapie prováděná lékařem jakéhokoliv oboru ke zvládnutí akutních obtíží a posílení motivace a aktivizace nemocného. Výkon bude hrazen jen na jednoho pacienta 1x ročně v jednom oboru po podrobném zápisu v dokumentaci.		30.0	30		0	0	205	W	0.85	1.2
09509	999	A		OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	Výkon zohledňuje zvýšenou časovou náročnost ošetření pacienta, jehož zdravotní stav odpovídá postižení odůvodňujícímu přiznání mimořádných výhod III. stupně podle přílohy č. 2 vyhl. MPSV č. 182/1991 Sb., ve znění pozdějších předpisů. Důvody použití výko		0.0	25		0		100		0	1
09511	999			MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	Nutný zápis o konsultaci ve zdrav. dokumentaci.		5.0	5		0	0	34		0.14	0.2

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
09513	999	A		TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	Nutný zápis o konsultaci ve zdravotní dokumentaci.		10.0	10		0	0	68		0.28	0.4
09519	999	A		KONZÍLIUM SPECIALISTOU - NÁVŠTĚVA SPECIALISTY U PACIENTA	Návštěva specialisty u lůžka nemocného v bytě. Vyšetření je hrazeno jen pokud je na žádost praktického lékaře.		45.0	45		0		476	W	1.27	3.49
09521	999	A		ČAS LÉKAŘE STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA PACIENTEM V RÁMCI NÁVŠTĚVY Á 10 MIN.	Na 1km nejvíce 2minuty. Vykáže se za každých 10 dokončených minut strávených dopravou za pacientem a zpět v rámci návštěvy. Nesmí být vykázán spolu s výkonem dopravy.		10.0	10		0		68		0.28	0.4
09523	999	A		EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	Poučení a nácvik dovedností v rozsahu nezbytném k získání racionální spolupráce na léčbě. Hrazeno pouze při zdravotní indikaci zdůvodněné písemně v dokumentaci a stvrzené podpisem edukovaného nebo jeho zákonného zástupce.		30.0	30		0	0	205	W	0.85	1.2
09525	999	A		ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU	Cílevědomý pohovor lékaře s rodinou nemocného, přesahující běžné informování o zdravotním stavu, k posílení motivací a získání žádoucí aktivní spolupráce rodiny na léčbě. Výkon bude hrazen na jednoho pacienta ve věku do 15 let maximálně 2krát ročně, u do		30.0	30		0	0	205	W	0.85	1.2
09527	999	A		PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ	Obsahuje úkony prováděné při prohlídce zemřelého na místě nálezu mrtvého těla včetně zjištění potřebných údajů o mrtvém a okolnosti úmrtí, sepsání listu o prohlídce zemřelého a vyjádření se k případné pitvě.		45.0	45		0		476		1.27	3.49
09532	999	A		PROHLÍDKA OSOBY DISPENZARIZOVANÉ	Vykazuje se společně s výkonem příslušného klinického vyšetření v případě provedení dispenzární prohlídky v souladu s vyhláškou, kterou se stanoví nemoci, u nichž se poskytuje dispenzární péče, časové rozmezí dispenzárních prohlídek a označení specializa		0.0			0		10		0	0.1
09541	999			APLIKACE LÉČIVA DO PORTU A PRŮPLACH PORTU	Aplikace látky přes speciální membránu vstupní komůrky, vyžadující použití jehel se speciálním ošetřením hrotu. Dlouhodobá kontinuální aplikace vyžaduje použití speciálních jehel, aby nedošlo k paravenózní aplikaci a zničení portálního vstupu.	A	15.0	10		0		74		0.42	0.32
09543	999			REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	Pojištěnec hradí regulační poplatek za návštěvu u praktického lékaře, praktického lékaře pro děti a dorost, ženského lékaře, zubního lékaře, ambulantního specialisty, klinického psychologa, klinického logopeda a při návštěvní službě poskytnuté praktickým		0.0			0	P	0		0	0
09544	999			REGULAČNÍ POPLATEK ZA KAŽDÝ DEN ÚSTAVNÍ PÉČE -- POPLATEK UHRAZEN	Pojištěnec hradí regulační poplatek za každý den ústavní péče, komplexní lázeňské péče nebo ústavní péče v dětských odborných léčebnách a ozdravovnách, i v případě pobytu průvodce dítěte, je-li pobyt hrazen z veřejného zdravotního pojištění.		0.0			0	P	0		0	0

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
09545	999			REGULAČNÍ POPLATEK ZA POHOTOVOSTNÍ SLUŽBU -- POPLATEK UHRAZEN	Pojištěnec hradí regulační poplatek za lékařskou službu první pomoci včetně lékařské služby první pomoci poskytované zubními lékaři, ústavní pohotovostní službu v sobotu, neděli nebo svátek a v pracovních dnech v době od 17:00 hod. do 7:00 hod., pokud ne		0.0			0	P	0		0	0
09547	999			REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN	Výkon se vykazuje v souvislosti s poskytováním hrazené zdravotní péče v případě, kdy regulační poplatek neměl být uhrazen, protože je pojištěnec od úhrady poplatku ze zákona osvobozen.		0.0			0	P	0		0	0
09550	999			SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	Signálním výkonem se poskytuje zdravotní pojišťovně informace o tom, že podle předpisů o nemocenském pojištění bylo vystaveno Rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti nebo Rozhodnutí o potřebě ošetřování (péče). Signální výkon vykazuje ošetřující lékař		0.0			0		5		0	0.05
09551	999			SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	Signálním výkonem se poskytuje zdravotní pojišťovně informace o tom, že podle předpisů o nemocenském pojištění bylo vystaveno Rozhodnutí o ukončení dočasné pracovní neschopnosti nebo Rozhodnutí o ukončení potřeby ošetřování (péče). Signální výkon vykazuj		0.0			0		5		0	0.05
09553	999			SIGNÁLNÍ VÝKON PRO VYKAZOVÁNÍ EKONOMICKY NÁROČNĚJŠÍ VARIANTY POSKYTNUTÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE	Výkon se vykáže v případě, že si pojištěnec zvolil ekonomicky náročnější variantu poskytnuté zdravotní péče, a vykazuje se spolu s výkonem, který představuje variantu základní.		0.0			0		0		0	0
09561	999			VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZZ	Výkon se navrhuje pro stavy, kdy aplikace léčiva, či vybavení přístrojem nebo aplikační technikou je prokazatelně v zájmu pacienta, jde o postup nejhospodárnější a pacient s tímto postupem souhlasí. U léčivých přípravků jde o řešení výjimečné situace, kd	A	0.0			0		0	Z	0	0
09563	999	A		VÝKON ÚSTAVNÍ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY	Přičti k výkonu prvního klinického vyšetření v rámci jedné ústavní pohotovostní služby u jednoho zdravotnického zařízení v pracovních dnech v době od 17 hod. do 7 hod., v sobotu, v neděli, ve svátek.		0.0			0		200		0	2
11011	101			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU 1			60.0	60		0		418		1.69	2.49
11012	101			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU 1			40.0	40		0		283		1.13	1.7
11013	101			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU 1			20.0	20		0		141		0.56	0.85
11021	101			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU 2			60.0	60		0		644		1.69	4.75
11022	101			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU 2			40.0	40		0		433		1.13	3.2
11023	101			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU 2			20.0	20		0		216		0.56	1.6
11110	101			TEST IZOMETRICKÉ ZÁTĚŽE (HAND-GRIP)	Sledování kardiovaskulární odpovědi na izometrickou svalovou kontrakci pomocí ručního dynamometru.		30.0	5		0		129		0.85	0.44

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
11111	101	A		EKG VYŠETŘENÍ INTERNISTOU			10.0	10		0		123		0.28	0.95
11120	101			POSTURÁLNÍ TEST - SE STANOVENÍM RENINU A ALDOSTERONU	Často používaný test v diferenciální diagnostice arteriální hypertenze, sloužící k detekci sekundárních forem hypertenze, primárního hyperaldosteronismu, renovaskulární hypertenze, a k bližší typizaci formy esenciální hypertenze.		15.0	15		0		110		0.42	0.68
11130	101			CAPTOPRILOVÝ TEST	Často používaný test, sloužící k diferenciální diagnostice arteriální hypertenze. Má 90% specifitu i senzitivitu pro diagnostiku renovaskulární hypertenze. Umožňuje navíc i diagnostiku dalších sekundárních forem arteriální hypertenze-primární hyperaldost		15.0	15		0		125		0.42	0.83
11210	101	H		MONITOROVÁNI EKG - MIMO JIP	24 hodinové sledování EKG pacienta mimo JIP		10.0	10		0		71		0.28	0.43
11220	101			NEPŘÍMÁ KALORIMETRIE	Stanovení výdeje energie v organismu pomocí měření spotřeby kyslíku, event. uvolnění oxidu uhličitého v určitém časovém intervalu.		120.0	120		0		1699		3.38	13.61
11230	101			CELOTĚLOVÁ DENZITOMETRIE	Vyšetření podílu tuku a aktivní tělesné hmoty podvodním vážením a stanovením reziduálního plicního objemu.		40.0	40		0		272		1.13	1.59
11501	101			ENTERÁLNÍ VÝŽIVA	Pouze při užití nutričně definovaného modifikovaného registrovaného přípravku, nebo při jejunální aplikaci. Indikaci provádí nutricionista nebo lékař s funkční odborností v umělé výživě. Výkony výživy nelze v jednom dni kombinovat, lze vykázat pouze jede	Z	15.0	15		0		226		0.42	1.84
11502	101			PITNÁ A ŽALUDEČNÍ DEFINOVANÁ VÝŽIVA	Pouze při užití definovaného registrovaného přípravku. Indikaci provádí nutricionista nebo lékař s funkční odborností v umělé výživě. Výkony výživy nelze v jednom dni kombinovat, lze vykázat pouze jeden kód výživy na jednoho pacienta a jeden den.	Z	10.0	10		0		76		0.28	0.48
11503	101			SPECIÁLNÍ ENTERÁLNÍ VÝŽIVA (OLIGOPEPTIDICKÁ)	Pouze při užití mono/oligomerního ev. zvláště modifikovaného přípravku. Indikaci provádí nutricionista nebo lékař s funkční odborností v umělé výživě. Výkony výživy nelze v jednom dni kombinovat, lze vykázat pouze jeden kód výživy na jednoho pacienta a j	Z	15.0	15		0		235		0.42	1.93
11504	101			DOPLŇKOVÁ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA	Výživa ke zmírnění negativní dusíkové bilance, hradí min. 40% celkové energetické potřeby. Nelze kombinovat s kódy s TISS body. Indikaci provádí nutricionista nebo lékař s funkční odborností v umělé výživě. Výkony výživy nelze v jednom dni kombinovat, lz		10.0	10		0		201		0.28	1.73
11505	101			SPECIÁLNÍ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA	Výživa modifikovaná, podávaná u nemocných v těžkých stavech, kde složení je modifikováno s přihlédnutím k ohrožení životně důležitých orgánů. Indikaci provádí nutricionista nebo lékař s funkční odborností v umělé výživě. Výkony výživy nelze v jednom dni		15.0	15		0		426		0.42	3.84

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
11506	101			PLNOHODNOTNÁ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA	Výživa ke krytí dusíkové bilance. Hradí plně energetickou a dusíkovou potřebu pacienta. Indikaci provádí nutricionista nebo lékař s funkční odborností v umělé výživě. Výkony výživy nelze v jednom dni kombinovat, lze vykázat pouze jeden kód výživy na jedn		15.0	15		0		381		0.42	3.39
11511	101	A		PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA PROVÁDĚNÁ VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ	Jedná se o materiálový výkon, tedy naplnění průměrných materiálových nákladů na podání kompletní parenterální výživy pro jednoho pacienta na jeden týden. Hodnota výkonu zahrnuje současně náklady na materiál nutný pro provedení aplikace, ošetření žilního	Z	0.0			0		3586		0	35.86
11513	101	A		PUMPOU APLIKOVANÁ ENTERÁLNÍ VÝŽIVA PROVÁDĚNÁ VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ	Jedná se o materiálový výkon, tedy o naplnění průměrných materiálových nákladů na podání enterální výživy aplikované pumpou pro jednoho pacienta na jeden den. Hodnota výkonu zahrnuje současně náklady na materiál nutný pro provedení aplikace a opotřebení		0.0			0		262		0	2.62
12021	102			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ANGIOLOGEM			60.0	60		0		642		1.69	4.73
12022	102			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANGIOLOGEM			30.0	30		0		326		0.85	2.41
12023	102			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ANGIOLOGEM			15.0	15		0		162		0.42	1.2
12110	102			FUNKČNÍ TEPENNÉ TESTY	Jednoduché neinstrumentální funkční zkoušky k ověření průchodnosti periferních tepen a závažnosti nalezených poruch (polohový test a jeho varianty - Prusík, Ratschow, Allenův test) - každý test zvlášť účtovat		10.0	10		0		68	Q	0.28	0.4
12120	102			REFLEXNÍ TEPELNÁ VAZODILATACE			10.0	10		0		68	Q	0.28	0.4
12130	102			VODNÍ CHLADOVÝ POKUS			5.0	5		0		34	Q	0.14	0.2
12140	102			TRENDELENBURGŮV NEBO PERTHESŮV FUNKČNÍ ŽILNÍ TEST (NA JEDNÉ KONČETINĚ)	Jednoduchý test k posouzení funkce žil.		5.0	5		0		34	Q	0.14	0.2
12210	102			KAPILAROSKOPIE		Z	20.0	20		0		144		0.56	0.88
12220	102			DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ PERIFERNÍCH TEPEN NEBO ŽIL (NA JEDNÉ KONČETINĚ)	Neinvasivní metoda k průkazu méně nápadných stenos resp. obliterací periferního tepenného nebo žilního řečiště. Výkon nelze kombinovat s Dopplerovským vyšetřením tepen odbornosti 999.		15.0	15		0		177	Q	0.42	1.35
12230	102			PLETYSMOGRAFICKÉ METODY JEDNODUCHÉ (NA JEDNÉ KONČETINĚ)	Pletysmografická vyšetření založená na registraci pulsové vlny nebo spontánních objemových změn (LRR digitální fotopletysmografie (D-PPG), strain-gauge a pod.)		15.0	10		0		116		0.42	0.74
12232	102			PLETYSMOGRAFICKÉ METODY ZÁTĚŽOVÉ A SLOŽITĚJŠÍ (NA JEDNÉ KONČETINĚ)	Venosní oklusní pletysmografie, měření průtoku krve v klidu a po zátěži, žilní drenáže a funkce žilně svalové pumpy (LRR, digitální fotopletysmografie, strain-gauge a pod.).		25.0	15		0		239		0.71	1.68
12234	102			ZÁTĚŽOVÁ FARMAKOLOGICKÁ PLETYSMOGRAFIE (A KAPILAROSKOPIE)	Funkční vyšetřovací metoda k posouzení terapeutického efektu farmak. Výkony pletysmografické nelze kombinovat.	L	150.0	20		0		858		4.23	4.35

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
12510	102	H		LOKÁLNÍ TROMBOLÝZA UZÁVĚRŮ PERIFERNÍCH TEPEN	Terapeutická metoda při akutních a subakutních trombotických tepenných uzávěrech, pouze navazuje-li na angiografii. Aplikace trombolytických agens (streptokinázy, urokinázy a pod.) do blízkosti uzávěru.	A	120.0	60		0		886		3.38	5.48
13021	103			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DIABETOLOGEM			60.0	60		0		645		1.69	4.76
13022	103			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DIABETOLOGEM			30.0	30		0		329		0.85	2.44
13023	103			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DIABETOLOGEM			15.0	15		0		164		0.42	1.22
13051	103			CÍLENÁ EDUKACE DIABETIKA	Seznámení pacienta s diabetem, zásadami dietního režimu a pohybové aktivity, zásadami farmakologické léčby, samostatné kontroly diabetu, cíle léčby diabetu. Pokud je výkon proveden v odborném diabetologickém centru, lze na pacienta dosud needukovaného vy		40.0	30		0		346		1.13	2.33
13055	103			OŠETŘENÍ PACIENTA SE SYNDROMEM DIABETICKÉ NOHY LÉKAŘEM (1 NOHA)	Ošetření pacienta se syndromem diabetické nohy (ulcerací nebo gangrénou nebo pahýlem po amputaci) lékařem	Z	20.0	20		0		303		0.56	2.47
13065	103			MĚŘENÍ TRANSKUTÁNNÍHO TLAKU KYSLÍKU (NA JEDNÉ KONČETINĚ)	Diagnostika a posouzení závažnosti ICHDK. U pacientů s diabetem: před plánovanou angiografií, před cévním intervenčním výkonem (PTA nebo cévním chirurgickým výkonem) a po něm k posouzení efektu a k diagnostice restenóz, před plánovanou amputací, před a p	Z	30.0	15		0		715		0.85	6.3
13071	103	H		LARVÁLNÍ LÉČBA RAN	Pro nekrotické nehojící se defekty u syndromu diabetické nohy.	A	60.0	30		0		558		1.69	3.89
13075	103			KONTINUÁLNÍ MONITOROVÁNÍ GLYKÉMIE POMOCÍ SENZORU	Kontinuální monitorace koncentrace glukózy v intersticiální tekutině s využitím specielního senzoru v průběhu 3-7 dní, která je v úzké korelaci s aktuálními hodnotami glykémie, vyhodnocení monitorace k optimalizaci režimu a terapie diabetika. Výkon se pr		60.0	60		0		2032		1.69	18.63
13101	103			(VZP) SIGNÁLNÍ KÓD PRO HODNOTU GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C NIŽŠÍ NEŽ 5,3%	Signální kód jsou povinni vykazovat pracoviště odb.103 nebo 001 na základě aktuálně zjištěné hodnoty glykovaného hemoglobinu.Sign.kód je lékařem vykazován v souvisl.s návštěvou pacienta v ordinaci lékaře, který má k dispozici aktuální výsledek vyšetření		0.0	0		0		0		0	0
13102	103			(VZP) SIGNÁLNÍ KÓD PRO HODNOTU GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C V ROZMEZÍ 5,3-5,9%	Signální kód jsou povinni vykazovat pracoviště odb.103 nebo 001 na základě aktuálně zjištěné hodnoty glykovaného hemoglobinu.Sign.kód je lékařem vykazován v souvisl.s návštěvou pacienta v ordinaci lékaře, který má k dispozici aktuální výsledek vyšetření		0.0	0		0		0		0	0
13103	103			(VZP) SIGNÁLNÍ KÓD PRO HODNOTU GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C OD 6,0% VÝŠE	Signální kód jsou povinni vykazovat pracoviště odb.103 nebo 001 na základě aktuálně zjištěné hodnoty glykovaného hemoglobinu.Sign.kód je lékařem vykazován v souvisl.s návštěvou pacienta v ordinaci lékaře, který má k dispozici aktuální výsledek vyšetření		0.0	0		0		0		0	0

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
14021	104			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ENDOKRINOLOGEM			60.0	60		0		644		1.69	4.75
14022	104			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ENDOKRINOLOGEM			30.0	30		0		328		0.85	2.43
14023	104			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ENDOKRINOLOGEM			15.0	15		0		163		0.42	1.21
14110	104			DYNAMICKÉ TESTY V ENDOKRINOLOGII	Test s clonidinem, s cholinergikem, synactenový test, adiuretinový test, clonidinový supresní test, glukagonový test, test s růstovým hormonem, test s infúzí hypertonického roztoku soli, test s inzulínovou provokací, i. v. glukosový toleranční test, pent	L	20.0	5		0		123		0.56	0.67
14210	104			REFLEX ACHILLOVY ŠLACHY - PŘÍSTROJOVÉ VYŠETŘENÍ	Časový průběh RAŠ závisí na metabolickém stavu pacienta a mění se při tyreoidální hyper- a hypofunkci.		5.0	5		0		37		0.14	0.23
15021	105			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM			60.0	60		0		644		1.69	4.75
15022	105			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM			30.0	30		0		328		0.85	2.43
15023	105			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM			15.0	15		0		163		0.42	1.21
15101	115			SCREENINGOVÁ KOLONOSKOPIE	Endoskopické vyšetření tlustého střeva a konečníku u asymptomatických jedinců starších 50 let s pozitivním testem na okultní krvácení v rámci prevence kolorektálního karcinomu		45.0	30		0		943		1.9	7.53
15105	115			PRIMÁRNÍ SCREENINGOVÁ KOLONOSKOPIE	Endoskopické vyšetření tlustého střeva a konečníku u asymptomatických jedinců starších 55 let v rámci screeningového programu kolorektálního karcinomu v intervalu 10 let.		45.0	30		0		943		1.9	7.53
15110	105			ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ DIAGNOSTICKÁ			20.0	10		0		114		0.56	0.58
15120	001	A		STANOVENÍ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ VE STOLICI SPECIÁLNÍM TESTEM V RÁMCI SCREENINGU KRCA - NÁLEZ NEGATIVNÍ	Možnost použití gTOKS i kvalitativního imunochemického testu u asymptomatického jedince.		10.0	10		0		182		0.28	1.54
15121	001	A		STANOVENÍ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ VE STOLICI SPECIÁLNÍM TESTEM V RÁMCI SCREENINGU KRCA - NÁLEZ POZITIVNÍ	Možnost použití gTOKS i kvalitativního imunochemického testu u asymptomatického jedince.		10.0	10		0		182		0.28	1.54
15130	105			DIAGNOSTICKÝ TEST V GASTROENTEROLOGII	Vyšetření žaludečního chemismu, testy zevní pankreatické funkce, xylosový test, test s vit. A, tolbutamidový test, apod. Výkon - zavedení sondy pod RTG kontrolou ev. přičti.	A	30.0	10		0		268		0.85	1.83
15135	115			DIAGNOSTIKA A NECHIRURGICKÁ TERAPIE PÍŠTĚLÍ ABDOMINÁLNÍ OBLASTI	Sondáž píštěle, nástřik kontrastní nebo jiné látky do píštěle, zobrazení za pomoci RTG, terapeutický nástřik píštěle.	A	25.0	20		0		186		1.06	0.8

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
15140	105			URČOVÁNÍ VODÍKU VE VYDECHOVANÉM VZDUCHU	Příprava pacienta, podání diagnostika a kontrolovaný odběr vzorků vydechovaného vzduchu a elektrochemické stanovení množství vodíku.		40.0	30		0		362		1.13	2.49
15143	105			DECHOVÝ TEST S 13C-UREOU K DIAGNOSTICE HELICOBACTER PYLORI - KLINICKÁ ČÁST	Dechový test s 13C-ureou je globálním neinvazivním testem k diagnostice infekce Helicobacter pylori. Jeden test spočívá v anylýze čtyř zkumavek (dvě pro slepou zkoušku, dvě pro vlastní test). Test má dvě fáze. V první části je vlastní test proveden v ord		30.0	10		0		1663		0.85	15.78
15160	105			PH METRIE JÍCNU	Hodnocení změn acidiity jícnu, dif. dg. bolestí na hrudi. Hodnocení změn acidity v jícnu a žaludku dovolující korelaci subj. obtíží nemocného s objektivním stavem sledované oblasti.	Z	60.0	40		0		892		1.69	7.23
15162	105			STACIONÁRNÍ JÍCNOVÁ MANOMETRIE	Hodnocení motility jícnu a žaludku. Korelace subjektivních obtíží vyšetřovaného s objektivním stavem motility a tonusu jícnu a žaludku.	Z	60.0	30		0		598		1.69	4.29
15180	105			RYCHLÝ UREÁZOVÝ TEST (CLO TEST)	Určení ureázové aktivity v bioptickém vzorku žaludeční nebo duodenální sliznice k průkazu přítomnosti Helicobacter pylori.		5.0	5		0		83		0.14	0.69
15190	105			VYŠETŘENÍ JATERNÍ CHROMOEXKRECE - KLINICKÁ ČÁST	V klinické části bude zajištěna aplikace diagnostika používaného k vyšetření jaterní chromoexkrece např. indocyanové zeleně a odběry vzorků žilní krve ke stanovení koncentrace barviva.	L	20.0	5		0		124		0.56	0.68
15210	115			ANÁLNÍ MANOMETRIE	Objektivizace funkce análního svěrače a korelace subjektivních pocitů vyšetřovaného s objektivními poměry kapacity rekta.	Z	45.0	20		0		470		1.9	2.8
15250	105			SONO EPIGASTRIA S UŽITÍM BAREVNÉHO MAPOVÁNÍ A DVOUROZMĚRNÝM DOPPLEROVSKÝM VYŠETŘENÍM CÉV ABDOMINÁLNÍ OBLASTI	Způsob vyšetření umožňující mimo zobrazení struktury jednotl. orgánů epigastria i doppler. analýzu cév. řečiště a pomocí barev. zobraz. rozlišit spolehlivě cév. struktury od jiných tubulár. struktur. Zvyšuje výrazně spolehlivost a bezpečnost cílené aspir		30.0	30		0		732		0.85	6.47
15370	115	H		PUNKCE TENKOU JEHLOU JAKÉHOKOLIV BŘIŠNÍHO ORGÁNU DIAGNOSTICKÁ ČI LÉČEBNÁ - PŘIČTI K PŘÍSLUŠNÉMU KÓDU SONOGRAFIE NEBO CT	Za sterilních kautel po zaměření cílového orgánu sono nebo CT-technikou provádíme punkci speciální jehlou a získáváme materiál k dalšímu vyšetření.	Z	15.0	15		0		133		0.63	0.7
15372	105			BIOPSIE TENKÉHO STŘEVA BIOPTICKOU KAPSLÍ			30.0	15		0		189		0.85	1.04
15374	115			NECÍLENÁ JATERNÍ BIOPSIE	Aspirační biopsie perkutánní cestou včetně lokální anestézie za účelem získání vzorku tkáně. Výkon prováděn ambulantně u hospitalizovaného pacienta.		25.0	15		0		527		1.06	4.21
15376	115	H		TRANSJUGULÁRNÍ HEPATÁLNÍ NEBO RENÁLNÍ BIOPSIE	Případná anestézie se vykáže samostatným kódem. Do výkonu není započítána práce RTG pracoviště. Výkon zahajuje punkce centrální žíly po punkci v. jugularis int. Je zaveden kovový vodič a poté zavaděč. Zavaděčem je zaváděn katetr cestou horní dutá žíla, p	A	120.0	60		0		1093		5.08	5.85

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
15379	115			PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATÁLNÍ CHOLANGIOGRAFIE, ZEVNÍ DRENÁŽ	Část gastroenterologická. Pod RTG kontrolou zavedení drénu transhepatálně do žlučových cest. Výkon prováděn ambulantně u hospitalizovaného pacienta.	A	60.0	40		0		1732		2.54	14.78
15381	115	H		TRANSHEPATÁLNÍ CHOLANGIOSKOPIE	Zobrazení žlučových cest transhepatální cestou.	A	110.0	80		0		2558		4.65	20.93
15401	115			ESOFAGOGASTRODUODENOSKOPIE		L	30.0	15		0		609		1.27	4.82
15402	115			REKTOSKOPIE			20.0	5		0		164		0.85	0.79
15403	115			KOLOSKOPIE NEÚPLNÁ (NEBO SIGMOIDEOSKOPIE)	Endoskopické vyšetření tlustého střeva po lienální flexuru.	L	30.0	15		0		732		1.27	6.05
15404	115			TOTÁLNÍ KOLOSKOPIE	Endoskopické vyšetření tlustého střeva k Bauhinské chlopni v coeku.	L	45.0	30		0		943		1.9	7.53
15406	115			ENTEROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ ČÁSTI TENKÉHO STŘEVA	Zhodnocení vnitřního povrchu tenkého střeva v dosahu přístroje s možností diagnostických a terapeutických výkonů: a) v případě krvácení do GITu po provedené gastroskopii a kolonoskopii, které příčinu nezjistily, b) při podezření na organické změny tenkéh		70.0	40		0		1870		2.96	15.74
15408	115			ANOSKOPIE	Vyšetření anatomického a chirurgického řitního kanálu včetně jeho přechodu v dolní část rektální ampuly. Zpravidla navazuje na digitální vyšetření řitního kanálu.	Z	15.0	15		0		183		0.63	1.2
15410	115			ENDOSKOPICKÁ ULTRASONOGRAFIE	Kombinovaná endoskopická + sonografická metoda, spojující výhody obou vyšetření. Umožňuje zhodnotit jak makroskopický vzhled a přesnou lokalizaci nálezu, tak údaje o anatomické skladbě stěny a přilehlých tkání.	Z	60.0	45		0		3756		2.54	35.02
15420	115			PERORÁLNÍ CHOLANGIOSKOPIE (MOTHER - BABYSKOPIE) - PŘIČTI K ERCP, EPT	Vysoce specializovaná kombinovaná (endoskopická a RTG) vyšetřovací metoda,úzce navazující na metodu ERCP a endoskopické papilotomie. Metoda je určena k detailnímu vyšetření (endoskopickému) žlučovodů.	L	105.0	90		0		2527		4.44	20.83
15430	115			ENDOSKOPICKÁ RETROGRÁDNÍ CHOLANGIOPANKREATOGRAFIE (ERCP) - ENDOSKOPICKÁ ČÁST	Vyšetření zobrazující vývodné cesty žlučové a pankreatické zpětnou cestou postupného plnění pomocí endoskopem zavedené kanyly do papila Vateri	A	35.0	20		0		768		1.48	6.2
15440	115			ODBĚR BIOPTICKÉHO MATERIÁLU PŘI ENDOSKOPII	Odběr slizničních vzorků bioptickými klíšťkami. Přičti k základnímu endoskopickému vyšetření.		10.0	5		0		385		0.42	3.43
15445	105			POUŽITÍ VIDEOENDOSKOPU PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT	Endoskopické vyšetření s pomocí videoendoskopu. Ve srovnání s výkonem pomocí fibrooptiky dochází k podstatnému zpřesnění, zpřehlednění a tím ke zkvalitnění výkonu. Výkon je pro amortizaci zařízení, nepřičítá se k němu režie.		10.0	0		0		39		0	0.39
15450	115	H		LAPAROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ (MIMO GYNEKOLOGICKOU)			90.0	90		0		1273		3.81	8.92
15460	115	H		CÍLENÁ BIOPSIE JATER NEBO JINÉHO ORGÁNU DUTINY BŘIŠNÍ PŘI LAPAROSKOPII	Přičti k laparoskopii.		10.0	10		0		171		0.42	1.29

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
15470	105			KAPSLOVÁ ENTEROSKOPIE	Vyšetření celé trávicí trubice se zaměřením na tenké střevo pomocí bezdrátové technologie, kdy obraz z GIT je snímán speciální kapslí, kterou pacient spolkne a která při průchodu traktem vysílá signál do snímače. Vyšetření se provádí při podezření na one	Z	120.0	120		0		1674		3.38	13.36
15473	115			BALONKOVÁ VIDEOENTEROSKOPIE	Endoskopické vyšetření dovolující vizuální zhodnocení vnitřního povrchu převážné části tenkého střeva s možností provedení diagnosticko-terapeutických výkonů. Lze provést i ambulantně u hospitalizovaného pacienta.		150.0	240		0		12445		6.35	118.1
15475	115			ENDOSKOPICKÁ MUKÓZNÍ RESEKCE (EMR) A ODSTRANĚNÍ PŘISEDLÝCH POLYPŮ	EMR je endoskopický terapeutický výkon v léčbě plochých lézí a velkých široce přisedlých polypů trávicí trubice nevhodných k řešení jinými endoskopickými metodami. Výkon je prováděn v průběhu endoskopie trávicí trubice.		70.0	70		0		17635		2.96	173.39
15510	115			LÉČBA CHOLELITIÁZY EXTRAKORPORÁLNÍ LITOTRIPSÍ	Extrakorporální litotripse je nechirurgický způsob léčby cholelitiázy. Provádí se při splnění indikačních kritérií - velikosti konkrementů a zachovalé evakuační schopnosti žlučníku.		210.0	210		0		9136		8.88	82.48
15710	115			ZAVEDENÍ ENDOPROTÉZY PERKUTÁNNÍ CESTOU - PŘIČTI K PTC.	Dilatace transhepatálního kanálu a zavedení endoprotézy, výkon prováděn ambulantně u hospitalizovaného pacienta.	A	40.0	20		0		1632		1.69	14.63
15720	115			PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATÁLNÍ EXTRAKCE KONKREMENTŮ POD RTG KONTROLOU - PŘIČTI K PTC.	Perkutánní nasondování žlučovodů s následnou dilatací transhepatálního kanálu, následuje zavedení Dormia košíku a extrakce konkrementů transhepatálně pod RTG kontrolou. Výkon prováděn ambulantně u hospitalizovaného pacienta.	Z	50.0	40		0		1907		2.12	16.95
15900	115			ENDOSKOPICKÁ DILATACE STENÓZ TRÁVICÍ TRUBICE	Příčti k základnímu endoskopickému výkonu. Dilatace stenóz v různých částech trávicí trubice hydrostatickými balónky za endoskopické kontroly.	Z	30.0	20		0		561		1.27	4.34
15910	115			ENDOSKOPICKÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z JÍCNU A ŽALUDKU	Přičti k základnímu endoskopickému výkonu.	Z	15.0	15		0		1684		0.63	16.21
15920	115			ENDOSKOPICKÉ STAVĚNÍ KRVÁCENÍ	Přičti k základnímu výkonu.	A	30.0	30		0		672		1.27	5.45
15930	115			ENDOSKOPICKÁ LASEROVÁ FOTOKOAGULACE V GASTROINTESTINÁLNÍM TRAKTU	Přičti k základnímu endoskopickému výkonu.		30.0	30		0		716		1.27	5.89
15935	115			ENDOSKOPICKÁ FOTOKOAGULACE (ARON PLAZMA KOAGULÁTOR) V GASTROINTESTINÁLNÍM TRAKTU	Přičti k základnímu endoskopickému výkonu.		30.0	30		0		2250		1.27	21.23
15940	115			LASEROVÁ REKANALIZACE V GIT - PŘIČTI K GASTROSKOPII, KOLOSKOPII	Zprůchodnění tumorózní, případně benigní stenózy na trávicím traktu pomocí evaporizace tumorozních hmot, či fibrózní tkáně ND YAg laserem. Výkon prováděn ambulantně u hospitalizovaného pacienta.		90.0	60		0		2231		3.81	18.5
15950	115			POLYPEKTOMIE ENDOSKOPICKÁ	Snesení polypu endoskopickou kličkou. Příčti k základnímu endoskopickému výkonu. Snesení až tří polypů při jednom výkonu se vykazují jedním kódem.	Z	20.0	15		0		4424		0.85	43.39

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
15960	115			ENDOSKOPICKÁ GASTROSTOMIE - PŘIČTI K CENĚ ZÁKLADNÍHO VÝKONU	Jde o endoskopickou terapeutickou metodu. Zaručuje nemocným dostatečnou výživu. Výkon prováděn ambulantně u hospitalizovaného pacienta.	Z	30.0	30		0		687		1.27	5.6
15970	115			ENDOSKOPICKÁ LIGACE JÍCNOVÝCH VARIXŮ - PŘIČTI K ESOFAGOGASTROSKOPII	Jde o novou terapeutickou endoskopickou metodu k eradikaci jícnových varixů a k zastavení krvácení. Výkon prováděn ambulantně u hospitalizovaného pacienta.	Z	30.0	20		0		596		1.27	4.69
15972	115			ENDOSKOPICKÁ SKLEROTIZACE JÍCNOVÝCH VARIXŮ	Přičti k ezofagogastroduodenoskopii.	L	30.0	10		0		985		1.27	8.58
15980	115			ENDOSKOPICKÁ LIGACE HEMOROIDŮ - PŘIČTI K ZÁKLADNÍMU VÝKONU	Přičti k základnímu výkonu		20.0	10		0		290		0.85	2.05
15982	115			SKLEROTISACE HEMOROIDŮ	Přičti k rektoskopii. Sklerotizace hemoroidealních varixů II. a III. st.	L	20.0	10		0		131		0.85	0.46
15990	115			ENDOSKOPICKÁ PAPILOSFINKTEROTOMIE	Přičti k ERCP. Rozetnutí podélné řasy zavedením papilotomu do choledochu.		15.0	10		0		1758		0.63	16.95
15992	115			EXTRAKCE KONKREMENTŮ ZE ŽLUČOVÝCH CEST NEBO EXTRAKCE STENTU Z OBLASTI GIT - PŘIČTI K ZÁKLADNÍMU ENDOSKOPICKÉMU VÝKONU	Jedná se o endoskopickou metodu používanou k odstranění konkrementů ze žlučových cest, nebo odstranění stentu z oblasti GIT. Výkon prováděn ambulantně u hospitalizovaného pacienta.	Z	15.0	15		0		393		0.63	3.3
15993	115			ENDOSKOPICKÉ ZAVEDENÍ NASOBILIÁRNÍHO KATÉTRU	Přičti k ERCP, následuje po EPT. Do žlučových cest je zaveden nazobiliární katétr k derivaci žluče, k laváží žlučových cest, ev. k aplikaci antibiotik.		40.0	30		0		5228		1.69	50.59
15994	115			MECHANICKÁ LITHOTRIPSIE CHOLEDOCHOLITHIASY - PŘIČTI K ERCP, EPT	Jde o endoskopickou terapeut. metodu, kterou indikujeme k léčbě choledocholithiasy, která je natolik objemná, že nelze provést pouhou extrakci konkrementu z choledochu Dormia košíčkem. Výkon je prováděn ambulantně u hospitalizovaného pacienta.	L	30.0	30		0		6822		1.27	66.95
15998	115			VNITŘNÍ DUODENOBILIÁRNÍ DRENÁŽ (JEN ENDOSKOPICKÁ ČÁST) S DILATACÍ STENÓZ ŽLUČOVÝCH CEST	Přičti k ERCP, následuje po EPT. Dilatace stenóz biliopankreatického systému endoskopickou cestou pomocí dilatátorů balónkových nebo s použitím sady bougie. Po dilataci následuje založení duodenobiliární drenáže.	Z	15.0	15		0		3005		0.63	29.42
15999	115			EXTRAKCE KONKREMENTU PO EPT Z D. WIRSUNGI	Příčti k ERCP. Jedná se o náročnou endoskopickou metodu používanou k odstranění konkrementů z Wirsungova vývodu po předchozí endoskopické Wirsungotomii při chronické pankreatitídě.	Z	60.0	40		0		982		2.54	7.28
16021	106			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GERIATREM			60.0	60		0		644		1.69	4.75
16022	106			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GERIATREM			30.0	30		0		328		0.85	2.43
16023	106			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GERIATREM			15.0	15		0		163		0.42	1.21
16110	106			TEST AKTIVIT DENNÍHO ŽIVOTA V GERIATRII	Standardizované testy doporučené gerontologickou společností. Hradí se výhradně na geriatrických odděleních, 2krát v průběhu jedné hospitalizace.		60.0	60		0		408		1.69	2.39
16120	106			TEST MENTÁLNÍCH FUNKCÍ V GERIATRII	Standardizované testy doporučené gerontologickou společností. Provádějí se na ambulantních a lůžkových geriatrických pracovištích.		30.0	30		0		205		0.85	1.2

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
17021	107			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM			60.0	60		0		671		1.69	5.02
17022	107			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM			30.0	30		0		355		0.85	2.7
17023	107			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM			15.0	15		0		177		0.42	1.35
17111	107	A		EKG VYŠETŘENÍ SPECIALISTOU			10.0	5		0		98	Q	0.28	0.7
17113	107			SPECIALIZOVANÉ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ	Elektrokardiografické vyšetření před, při a po pracovní zátěži vybraných, zvláště rizikových nemocných z kardiologické indikace.		45.0	30		0		578		1.27	4.51
17115	117	H		KORONÁRNÍ ATERECTOMIE VČETNÉ ROTAČNÍ	Intervenční katetrizační výkon rozšiřující zúženou věnčitou tepnu aterectomií (rotablací, DCA, TEC apod.). Výkon nelze vykázat spolu s PTCA. Výkon nelze vykázat spolu s výkony angiografie.	A	120.0	120		0		10892		5.08	103.84
17117	117			KORONÁRNÍ STENT / NAVAZUJE NA PTCA (KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI)	Intervenční katetrizační výkon, při kterém je do věnčité tepny zaveden stent.	A	30.0	30		0	D	2002		1.27	18.75
17119	117			BARVIVOVÁ DILUCE	Výkon se přičítá k oboustranné katetrizaci srdeční.	L	60.0	60		0		1696		2.54	14.42
17120	107			FARMAKOLOGICKÝ TEST K DIAGNOSTICE ISCHEMIE MYOKARDU	Farmakologická zátěž k diagnostice ischemie myokardu (dipyridamolový test, dobutaminový test a pod.). Nesmí být kombinován s EKG vyšetřením.	L	30.0	25		0		419		0.85	3.34
17121	117	H		PŘEMÍSTĚNÍ DOČASNÉ ENDOKARDIÁLNÍ ELEKTRODY BEZ VÝMĚNY ELEKTRODY	Jde o úpravu funkce kardiostimulace, kde původní výkon 17233 (dočasná srdeční stimulace) je neúčinný nebo chybný v důsledku dislokace elektrody, nebo vzestupu stimulačního prahu v původně zavedené oblasti endokardu. Další možností je iritace endokardu s		60.0	20		0		731		2.54	4.77
17123	117	H		ELEKTROGRAM HISOVA SVAZKU, VZESTUPNÁ STIMULACE SÍNÍ A KOMOR S HODNOCENÍM ANTE- A RETROGRÁDNÍHO VEDENÍ A ZOTAVOVACÍ DOBY SINUSOVÉHO UZLU	Invazivní registrace elektrické aktivity z oblasti Hisova svazku pomocí elektrodového katétru, zavedeného žilní cestou a posouzení funkce síňo-komorového převodu stimulační zátěží pomocí dalšího katétru.	Z	120.0	210		0		5870		5.08	53.62
17125	117	H		MITRÁLNÍ VALVULOPLASTIKA	Katetrizační balonková valvulotomie mitrální chlopně.	A	240.0	240		0		17233		10.15	162.18
17127	117			ENDOMYOKARDIÁLNÍ BIOPSIE TRANSVASKULÁRNÍ		Z	45.0	45		0		3015		1.9	28.25
17129	107	A		NEINVASIVNÍ AMBULANTNÍ MONITOROVÁNÍ KREVNÍHO TLAKU	Vyšetření umožňuje přesné posouzení cirkardiálního průběhu krevního tlaku v běžném prostředí pacienta, reaktivitu na fyzickou a psychickou zátěž a variabilitu TK. (Měřič obsazen 24,5 hod).		50.0	10		0		533		1.41	3.92
17215	101			ZÁKLADNÍ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ	Elektrokardiografické vyšetření před, při a po pracovní zátěži (bicykl, rumpál, handgrip).		45.0	45		0		580		1.27	4.53
17220	107			TEST NA NAKLONĚNÉ ROVINĚ	Vyšetření slouží ke zjištění tzv. neurokardiogenní synkopy v rámci diferenciální diagnostiky synkop nejasné etiologie.		60.0	30		0		638		1.69	4.69

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
17230	107			PREKORDIÁLNÍ MAPOVÁNÍ	Podrobná komplexní analýza průběhu depolarizace a repolarizace srdce. Prekordiální mapování při zátěži (např. pracovní, mentální, hypoxemické, stimulační apod.) - výkon se vykáže opakováním max. 2krát..		30.0	30		0		498		0.85	4.13
17231	117			ENDOKARDIÁLNÍ MAPOVÁNÍ AKCESORNÍ DRÁHY NEBO ARYTMOGENNÍHO FOKUSU	Pac. s jiným zákl. srdeč. onemoc., který je indikován k chirurg. léčbě (např. revaskularizace myokardu, korekce chlopň. vady aj.) s přidruženou arytmickou poruchou mohou být tak přednostně indikováni k chirurg. léčbě arytmie. Je u nich třeba předoper. po	A	180.0	180		0		11225		7.61	104.64
17232	107			SIGNÁLOVĚ PRŮMĚROVANÉ EKG - POZDNÍ KOMOROVÉ POTENCIÁLY	Vyšetření pozdních komorových potenciálů.		30.0	10		0		331		0.85	2.46
17233	117	H		DOČASNÁ SRDEČNÍ STIMULACE	Převážně slouží jako prostředek k terapeutické úpravě srdečního rytmu, možné využití je jako diagnostický prostředek a své oprávnění má rovněž jako preventivní opatření při začlenění do jiných výkonů.		60.0	40		0		8869		2.54	86.15
17234	117			PROGRAMOVANÁ STIMULACE SÍNÍ A/NEBO KOMOR, TESTOVÁNÍ ELEKTRICKÉ STABILITY MYOKARDU. (PŘIČÍTÁ SE VÝKON ELEKTROGRAM HISOVA SVAZKU)	Programovanou stimul. 1čas. stimulem při spontánním /nejspíše sin./ rytmu a při zákl. stimulovaném /síň. či komor./ rytmu je určena refrakternost síně, respektive komory. Aplikací více následných čas. stimulů je pak testována el. stabilita komory, resp.		90.0	60		0		1246		3.81	8.65
17236	117	H		MAPOVÁNÍ SRDEČNÍCH ARYTMIÍ ZA UŽITÍ 3D MAPOVACÍCH A NAVIGAČNÍCH SYSTÉMŮ	3D mapování poruch srdečního rytmu s vytvářením aktivačních, propagačních substrátových a jiných map. Je indikováno u flutteru síní, kromě 1. ablace typického flutteru síní (opakované ablace a komplexní formy jsou možné), incisionálních tachykardií, fibr	A	90.0	180		0		7887		3.81	75.06
17240	107			HOLTEROVSKÉ VYŠETŘENÍ	Ambulantní 24 - hodinová monitorace EKG interaktivním Holterovským systémem umožňujícím rozsáhlou kontrolu a korekci automatické analýzy lékařem.		60.0	10		0		937		1.69	7.68
17242	107	A		TELEMETRICKÉ SLEDOVÁNÍ EKG AMBULANTNĚ	V některých situacích (jako aplikace antiarytmika nitrožilně, kontrola pacienta po zátěžovém testu, sledování pacienta po změně parametrů implantovaného kardiostimulátoru je třeba po dobu několika desítek minut sledovat srdeční rytmus a pacient přitom ne		30.0	15		0		409		0.85	3.24
17244	107			24-HODINOVÉ TELEMETRICKÉ SLEDOVÁNÍ MIMO JIP	Nelze vykázat spolu s ošetřovacími dny intenzívní a resuscitační péče. U pac. přeloženého z JIP po AIM, po kardiochir. výkonech, u pac. se symptomy při hemodyn. význam. arytmiích je i v dalším průběhu hospitalizace sledováno ekg pomocí monitor. s možnost		60.0	20		0		722		1.69	5.53
17247	107			DÁLKOVÁ KONTROLA PACIENTA S KARDIOSTIMULÁTOREM A IMPLANTABILNÍM KARDIOVERTEREM-DEFIBRILÁTOREM	Provedení kontroly stavu a správné funkce kardiostimulátoru nebo defibrilátoru poskytujícího možnost dálkové kontroly systému pomocí zasílání měřených parametrů mobilním telefonem bez fyzické přítomnosti pacienta v ambulanci specialisty.		30.0	30		0		322		0.85	2.37

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
17250	117			ZAVEDENÍ ESOFAGEÁLNÍ ELEKTRODY VČETNĚ REGISTRACE EKG	Slouží k diagnostice některých arytmií nebo ve spojení s transesofageálním stimulačním testem. Nelze vykázat současně s ošetřovacími dny intenzívní a resuscitační péče.	Z	20.0	20		0		334		0.85	2.49
17252	117			TRANSESOFAGEÁLNÍ STIMULAČNÍ EKG TEST	Frekvenční zátěž k diagnostice ischemie myokardu a arytmii, přičti k zavedení esofageální elektrody. Nelze vykázat současně s ošetřovacími dny intenzívní a resuscitační péče.		25.0	25		0		523		1.06	4.17
17260	107			ZÁKLADNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	Jedná se o základní USG vyšetření srdce, tj. základní posouzení jeho struktur a funkce, především pohybu. Vyšetření využívá 1 a 2 rozměrného zobrazení a pulsní doppler. echokardiografie. Součástí výkonu je zhotovení a archivace obrazové dokumentace. Výko		30.0	20		0		410		0.85	3.25
17261	107			SPECIALIZOVANÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	Výkon s pomocí 1 a 2 rozměrné echokardiografie spolu s pulsním a kontinuálním Dopplerem a s barevným mapováním krevního proudu poskytuje podrobné informace o morfologii srdečních struktur, o jejich pohybu a o proudění krve v srdci. Výsledky vyšetření jso	Z	40.0	30		0		978		1.13	8.65
17263	107			SPECIALIZOVANÁ KONTRASTNÍ ECHOKARDIOGRAFIE	Výkon navazuje na specializované echokardiografické vyšetření, na základě kterého se toto vyšetření indikuje. Na základě užití echokontrastní látky se tímto výkonem diagnostikují zkratové vady, ozřejmuje se anatomie u složitých srdečních vad apod. Součás	L	20.0	10		0		528		0.56	4.72
17264	117			ZAVEDENÍ JÍCNOVÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ SONDY	Tento výkon spočívá v zavedení specializované jícnové sondy k provedení transesofageální echokardiografie. Přičti k výkonu echokardiografické vyšetření.		30.0	20		0		1904		1.27	17.77
17265	107			SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE DYNAMICKÁ	Výkon představuje echokardiografické hodnocení změn pohybu srdečních stěn v závislosti na účinku dynamické zátěže. Detailní hodnocení změny rozsahu pobybu srdečních stěn je umožněn použitím speciálního software. Součástí vyšetření je zhotovení a archivac		60.0	45		0		1821		1.69	16.52
17266	107			SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE FARMAKOLOGICKÁ	Výkon představuje echokardiografické hodnocení změn pohybu srdečních stěn v závislosti na účinku intravenosně podaného farmaka. Detailní hodnocení změny rozsahu pohybu srdečních stěn je umožněn použitím speciální software. Součástí vyšetření je zhotovení	L	70.0	45		0		2073		1.97	18.76
17271	107			VYSOCE SPECIALIZOVANÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	Nejúplnější souhrn metodik, který s pomocí 1 a 2 rozměrné echokardiografie, pulsního a kontin. Dopplera, barev. mapování krev. proudu a s využitím zobrazování pomocí vyšších harmonických komponent, s barevným kódováním struktur a jejich pohybu poskytuje		45.0	35		0		1029		1.27	9.02

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
17273	107			VYSOCE SPECIALIZOVANÁ KONTRASTNÍ ECHOKARDIOGRAFIE	Výkon navazuje na vysoce specializované echokardiografické vyšetření, na základě kterého se toto vyšetření indikuje. Na základě užití echokontrastní látky se tímto výkonem diagnostikují zkratové vady, ozřejmuje se anatomie u složitých srdečních vad apod.	L	20.0	10		0		486		0.56	4.3
17275	107			VYSOCE SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE DYNAMICKÁ	Výkon představuje echokardiografické hodnocení změn pohybu srdečních stěn v závislosti na účinku dynamické zátěže. Detailní hodnocení změny rozsahu pohybu srdečních stěn je umožněn použitím speciálního software. Součástí vyšetření je zhotovení a archivac		60.0	45		0		1700		1.69	15.31
17276	107			VYSOCE SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE FARMAKOLOGICKÁ	Výkon představuje echokardiografické hodnocení změn pohybu srdečních stěn v závislosti na účinku intravenosně podaného farmaka. Detailní hodnocení změny rozsahu pobybu srdečních stěn je umožněn použitím speciálního software. Součástí vyšetření je zhotove	L	70.0	45		0		1930		1.97	17.33
17277	107	H		INTRAKARDIÁLNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	Výkon se provádí při katetrizační ablaci - izolace plicních žil (17308), ransseptální punkci v komlikovaném anatomickém terénu (17304), katetrizačním uzávěru defektu septa síní nebo ouška levé síně (17310). Výkony 17261 a 17264 nelze vykázat s tímto výko		90.0	15		0		10634		2.54	103.8
17292	107			KONTROLA IMPLANTOVANÉHO KARDIOSTIMULÁTORU SSI,M (SSI,0)	Komplexní vyšetření funkce implantovaného kardiostimulátoru SSI,M (SSI,O). Nelze kombinovat s výkonem EKG vyšetření.		30.0	20		0		377		0.85	2.92
17294	107			KONTROLA KARDIOSTIMULÁTORU SSIR, DDD(R), VDD(R) NEBO KARDIOVERTERU-DEFIBRILÁTORU	Nelze kombinovat s výkonem EKG vyšetření.		50.0	40		0		646		1.41	5.05
17296	107			KOMPLEXNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO S AUTOMATICKÝM IMPLANTABILNÍM KARDIOVERTERTEREM - DEFIBRILÁTOREM (JEDNO, DVOUDUTINOVÝM, S BIVENTRIKULÁRNÍ STIMULACÍ) NEBO SYSTÉMEM PRO RESYNCHRONIZAČNÍ LÉČBU SRDEČNÍHO SELHÁNÍ	Interogace ICD resp. biventrikulárního stimulátoru, vyhodnocení terapie, záznamu holterovských funkcí, měření parametrů snímání a stimulace. Prograface finálních parametrů. Uložení dat na záznamové medium.		60.0	60		0		864		1.69	6.95
17299	117			LEVOSTRANNÁ KATETRIZACE SRDEČNÍ	Diagnostický výkon - katetrizace srdce se změřením tlaků v levé komoře srdeční.	Z	60.0	60		0		5421		2.54	51.67
17300	117			PRAVOSTRANNÁ KATETRIZACE SRDEČNÍ NA KATETRIZAČNÍM SÁLE	Nevykazuje se společně s levostrannou katetrizací. Zavedení plovoucího katétru centrální žilou do plicní tepny, změření pravostranných tlaků a opakované změření minutového objemu - pouze pro výkon prováděný na katetrizačním sále.	A	60.0	60		0		4064		2.54	38.1

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
17302	117			OBOUSTRANNÁ KATETRIZACE SRDEČNÍ	Diagnostický srdeční výkon, spočívající ve změření tlaků v pravostranných i levostranných srdečních oddílech, včetně změření minutového výdeje srdečního (s vyjímkou barvivové diluce).	A	120.0	120		0		9514		5.08	90.06
17303	107			PRAVOSTRANNÁ KATETRIZACE SRDEČNÍ MIMO KATETRIZAČNÍ SÁL	Změření provostranných tlaků srdečních a minutového výdeje srdečního termodiluční technikou. Výkon nelze kombinovat s ošetřovacími dny intenzívní a resuscitační péče.	Z	45.0	45		0		1209		1.27	10.82
17304	117			TRANSSEPTÁLNÍ KATETRIZACE SRDEČNÍ	Výkon navazuje na oboustrannou nebo pravostrannou katetrizaci srdeční.	Z	30.0	30		0		1881		1.27	17.54
17308	117	H		KATETRIZAČNÍ ABLACE AKCESORNÍ DRÁHY, ATRIOVENTRIKULÁRNÍ NODÁLNÍ REENTRY TACHYKARDIE NEBO SELEKTIVNÍ MODIFIKACE ATRIOVENTRIKULÁRNÍHO VEDENÍ	Katetrizační radiofrekvenční ablace arytmogenní struktury v srdci, lokalizované endokardiálním mapováním - léčba závažných tachyarytmií. Pokud je výkon prováděn v celkové anestezii přičte se příslušný kód.	A	240.0	240		0		14634		10.15	136.19
17310	117	H		KATETRIZAČNÍ UZÁVĚR DEFEKTU SÍŇOVÉHO SEPTA U DOSPĚLÝCH	Intervenční katetrizační výkon, při kterém se mechanismem zavedeným cévní cestou uzavírá defekt síňového septa nebo foramen ovale apertum jako prevence paradoxní embolie .	A	90.0	270		0		40299		3.81	399.18
17312	117	H		SELEKTIVNÍ KATETRIZAČNÍ ABLACE KOMPLEXNÍCH FOREM SÍŇOVÝCH A KOMOROVÝCH ARYTMIÍ	Radiofrekvenční katetrizační ablace všech typů supraventrikulárních a komorových arytmií s výjimkou ablací atrioventrikulárních přídatných drah, atrioventrikulární nodální reentry tachykardie a modifikace atrioventrikulárního uzlového vedení.Pokud je	A	400.0	720		0		17244		16.92	155.52
17314	117	H		INTRAKORONÁRNÍ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ	Invazivní katetrizační vyšetření umožňující pomocí dvojrozměrného UZ vyšetření zobratit morfologii postižení věnčitých tepen včetně stěny cévy. Používá se též ke zhodnocení výsledku PCI. Výkon je zpravidla prováděn k a) posouzení významnosti angiografick	A	30.0	60		0		3361		1.27	32.34
17316	117	H		STANOVENÍ FRAKČNÍ PRŮTOKOVÉ REZERVY MYOKARDU OZŘEJMUJÍCÍ FUNKČNÍ VÝZNAMNOST STENÓZY VĚNČITÉ TEPNY	Umožňuje velmi přesné posouzení funkční významnosti koronární stenózy u hraničních nálezů, umožňuje bezpečné odložení koronární intervence a dále je vhodné k posouzení úspěšnosti koronární angioplastiky a nutnosti implantace koronárního stentu. Výkon je	A	30.0	60		0		4479		1.27	43.52
17320	117			AKUTNÍ TEST PARENTERÁLNÍCH FARMAK STIMULACÍ SÍNÍ A/NEBO KOMOR PŘI JIŽ ZAVEDENÉ ELEKTRODĚ (PŘI NOVÉM ZAVEDENÍ ELEKTRODY NUTNO PŘIČÍST VÝKON DOČASNÁ SRDEČNÍ STIMULACE)	Jedná se o intravenozní podání zvoleného farmaka /obvykle antiarytmika/ a sledování jeho antiarytmického efektu při provokačním testu s využitím síňové a/nebo komorové stimulace.	L	60.0	40		0		581		2.54	3.27
17520	107			KARDIOVERSE ELEKTRICKÁ (NIKOLIV PŘI RESUSCITACI)	Nelze kombinovat s kódy EKG a i. v. anestezie. Výkon, kterým je za použití defibrilátoru rušena v celkovém znecitlivění porucha rytmu, kterou nelze odstranit farmakologicky.		30.0	30		0		301		0.85	2.16

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
17522	117	H		TRANSVENÓZNÍ EXTRAKCE ELEKTROD PRO TRVALOU KARDIOSTIMULACI, SRDEČNÍ RESYNCHRONIZACI A ICD - PROSTÁ NEBO S POUŽITÍM RADIOFREKVENCE	Nejčastěji je prováděna pro infekční komplikace a pouze v kardiostimulačních centrech s komplexním kardiochirurgickým zázemím (centra pro ICD). Nelze kombinovat s výkonem 55217.	A	120.0	240		0		3620		5.08	31.12
17610	117	H		KATETRIZAČNÍ ABLACE A-V JUNKCE NESELEKTIVNÍ	Neselektivní, t. j. úplné léčebné přerušení vodivosti v oblasti a-v junkce u některých typů tachyarytmií.	A	120.0	120		0		5099		5.08	45.91
17620	117			PRIMOIMPLANTACE KARDIOVERTERU - DEFIBRÁTORU SE ZAVEDENÍM ELEKTROD ENDOVASÁLNÍM PŘÍSTUPEM	Implantace automat. kardioverteru-defibrilátoru představuje život zachraňující léčbu u pacienta s maligními komorovými tachyarytmiemi. Implantace podléhá schválení Meziústavní indikační komisí. Aplikace celkové anestezie jsou kalkulovány v rámci samost.	Z	150.0	300		0		7292		6.35	66.57
17621	117			REIMPLANTACE KARDIOVERTERU - DEFIBRILÁTORU	Automat. implantabilní kardioverter-defibrilátor /AICD/ představuje život zachraňující léčbu u pac. s hemodynam. závaž. komorovými tachyarytmiemi, neovlivnitelnými jinou léčbou. Implantace podléhá schválení Meziústavní indikační komisí. Aplikace celkové	Z	100.0	200		0		3971		4.23	35.48
17625	117	H		PRIMOIMPLANTACE SYSTÉMU PRO BIVENTRIKULÁRNÍ KARDIOSTIMULACI	Resynchronizační léčba pokročilého srdečního selhání pomocí biventrikulární stimulace se zavedením síňové elektrody, pravokomorové elektrody a elektrody pro levou komoru do některé z větví koronárního sinu.	A	300.0	600		0		13975		12.69	127.06
17629	117	H		PRIMOIMPLANTACE KARDIOVERTERU - DEFIBRILÁTORU S BIVENTRIKULÁRNÍ STIMULACÍ (BEZ THORAKOTOMIE)	Resynchronizační léčba pokročilého srdečního selhání pomocí biventrikulární stimulace se zavedením síňové elektrody, pravokomorové defibrilační elektrody a elektrody pro levou komoru do některé z větví koronárního sinu u nemocných s maligními komorovými	A	360.0	720		0		16515		15.23	149.92
17633	117			IMPLANTACE ARYTMICKÉHO ZÁZNAMNÍKU EKG, EXPLANTACE A VYHODNOCENÍ ZÁZNAMNÍKU	Zavedení záznamníku do poklíčkové, alternativně do abdominální krajiny, ověření signálu, programace. Explantace a vyhodnocení záznamníku. Provádí se u nemocných se synkopami a palpitacemi nejasné etiologie s nediagnostikovaným výsledkem.	Z	60.0	60		0		1208		2.54	9.54
17698	107			(VZP) PRIMOIMPLANTACE KARDIOVERTERU - DEFIBRILÁTORU SE ZAVEDENÍM ELEKTROD ENDOVAZÁLNÍM ZPŮSOBEM - PRO JEDNODUTINOVOU STIMULACI	Signální kód pro rozlišení druhu implantovaného kardioverteru - bude vždy vykazován se základním kódem 17620.		0.0	0		0		0		0	0
17699	107			(VZP) PRIMOIMPLANTACE KARDIOVERTERU - DEFIBRILÁTORU SE ZAVEDENÍM ELEKTROD ENDOVAZÁLNÍM ZPŮSOBEM - PRO DVOUDUTINOVOU STIMULACI	Signální kód pro rozlišení druhu implantovaného kardioverteru - bude vždy vykazován se základním kódem 17620.		0.0	0		0		0		0	0

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
17710	117	H		PUNKCE PERIKARDU- PROVÁDÍ-LI SE ZA KONTROLY NĚKTERÉ ZOBRAZOVACÍ METODY, NEJČASTĚJI ECHOKARDIOGRAFIE, PŘIČÍTÁ SE POUŽITÁ POLOŽKA K VÝKONU	Diagnostická i léčebná metoda, která slouží k získání vzorků tekutiny, nebo tkáně z perikardu a perikardiálního vaku nebo slouží k odstranění tekutiny z osrdečníku z léčebných důvodů.	A	60.0	20		0		435		2.54	1.81
18021	108			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM			60.0	60		0		645		1.69	4.76
18022	108			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM			30.0	30		0		329		0.85	2.44
18023	108			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM			15.0	15		0		164		0.42	1.22
18051	108			AMBULANTNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU	V pravidelných intervalech nemocný dochází do ambulance PD ke kontrole. Výkon nelze kombinovat s klinickým vyšetřením.	A	60.0	30		0		463		1.69	2.94
18052	108	A		KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO KONTINUÁLNÍ AMBULANTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU (CAPD) DOMA	Jednou za měsíc sestra navštěvuje nemocného v domácím prostředí, aby překontrolovala hygienické a zdravotnické podmínky, za jakých nemocný provádí kontinuální peritoneální léčení doma. Vykazuje ordinace ošetřujícího nefrologa.		60.0	60		0		312		1.69	1.43
18310	108	H		RENÁLNÍ PUNKČNÍ BIOPSIE	Perkutání odběr vzorku ledvinové tkáně při lokalizaci dolního polu ledviny pomocí sonografie či RTG zobrazovacích metod (vylučovací urografie, nefrogram nebo výpočetní tomografie), které se vykáží samostatným kódem. Druh použité anestezie se vykáže samos	A	60.0	60		0		665		1.69	4.96
18510	108			EDUKACE PACIENTA V ÚVODU PERITONEÁLNÍ DIALÝZY	Pacient, nebo jiná osoba pečující o pacienta, se pod dohledem sestry a lékaře naučí provádět výměny dialyzátu manuálně nebo pomocí přístroje.		120.0	120		0		1269		3.38	9.31
18511	108			AKUTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA	Akutní peritoneální dialýza je indikována u nemocných s náhlým selháním ledvin /zvl. u malých dětí, u dospělých dočasně před zahájením hemodialýzy /, u některých intoxikací dialyzovatelnými látkami, u akutní pankreatitidy a u difusních peritonitid, při	A	90.0	90		0		7306		2.54	70.52
18513	108			KONTINUÁLNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA (CPD)	Léčebná dialyzační metoda, při které si pacient vyměňuje dialyzační roztok manuálně. Léčení je kontinuální, je prováděno denně, bez ohledu na to, zda je pacient doma nebo je hospitalizován. Dosažitelnost lékaře na telefonu nezbytná.		15.0			0		1774		0.42	17.32
18515	108			AUTOMATIZOVANÁ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA	Metoda, kdy je dialyzační roztok do dutiny břišní napouštěn a vypouštěn pomocí přístroje (tzv. cykler). Jde o metodu II. volby pro pacienty:1) kteří mají vysokou propustnost peritonea D/P pro kreatin > 0,812) kteří mají poruchu ultrafiltrace způ		0.0			0		4325		0	43.25

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
18521	108			AKUTNÍ HEMODIALÝZA	Metoda patří do souboru nefrologických hemoeliminačních metod, které nelze v jednom dni u jednoho pacienta navzájem kombinovat. Nelze kombinovat s klinickým vyšetřením. Lze vykázat na hemodialyzančním středisku, JIP a ARO.	A	300.0	90		0		3740		10.14	27.26
18522	108			CHRONICKÁ HEMODIALÝZA	Metoda patří do souboru nefrologických hemoeliminačních metod, které nelze v jednom dni u jednoho pacienta navzájem kombinovat. Nelze kombinovat s klinickým vyšetřením. Lze vykázat na hemodialyzačním středisku, JIP a ARO.	A	300.0	60		0		3600		10.14	25.86
18530	108			HEMOFILTRACE	Metoda patří do souboru nefrologických hemoeliminačních metod, které nelze v jednom dni u jednoho pacienta navzájem kombinovat. Lze vykázat na hemodialyzačním středisku, JIP a ARO.	A	300.0	60		0		6426		10.14	54.12
18540	108	H		CAVH - KONTINUÁLNÍ ARTERIOVENÓZNÍ HEMOFILTRACE	Kontinuální očišťovací metoda krve při léčbě akutního selhání funkce ledvin u katabolického nebo hyperhydratovaného nemocného, který je rizikový stran oběhové stability. Metoda vyžaduje přístrojové vybavení v této podobě. Lze vykazovat v kombinaci s ošet		60.0	60		0		7973		1.69	78.04
18550	108			HEMODIAFILTRACE	Metoda patří do souboru nefrologických hemoeliminačních metod, které nelze v jednom dni u jednoho pacienta navzájem kombinovat. Lze vykázat na hemodialyzačním středisku, JIP a ARO.	A	300.0	60		0		5928		10.14	49.14
18560	108			SORPČNÍ HEMOPERFÚZE	Lze kombinovat s ošetřovacími dny intenzívní a resuscitační péče. Výkon nelze vykazovat s ostatními hemoeliminačními metodami, jsou-li použity současně, vykazuje se výkon akutní dialýza se ZUM - hemoperfúsní kapsle.	A	240.0	90		0		2183		8.11	13.72
18570	108			BEZACETÁTOVÁ BIOFILTRACE, DÁLE AFB	AFB je indikována u nemocných s vleklým ledvinným selháním. Léčba je prováděna dlouhodobě u nemocných, kteří nejsou indikováni k transplantaci ledviny je léčba prováděna doživotně. Metoda patří do souboru nefrologických hemoeliminačních metod, které nelz	A	240.0	60		0		5849		8.11	50.38
18580	108			PLAZMAFERÉZA MEMBRÁNOVÁ	Plazmaferéza v trvání obvykle 4hod. je eliminační metodou, kterou lze z plazmy odstraňovat nedialyzabilní toxiny, imunitní komplexy, autoprotilátky a lipoproteiny. Nelze kombinovat s klinickým vyšetřením. Lze vykázat na hemodialyzačním středisku, JIP a A	A	240.0	90		0		2253		8.11	14.42
18590	108			IZOLOVANÁ ULTRAFILTRACE	Izolovaná ultrafiltrace se provádí zcela vyjímečně při potřebě odstranit tekutiny z převodněného organizmu, anebo při velké kardiální, hepatální anebo renální retenci tekutin, obvykle tam, kde selhaly veškeré diuretické zásahy. Lze kombinovat s ošetřovac	A	180.0	60		0		2435		6.08	18.27
19021	109			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ REVMATOLOGEM			60.0	60		0		643		1.69	4.74

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
19022	109			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ REVMATOLOGEM			30.0	30		0		327		0.85	2.42
19023	109			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ REVMATOLOGEM			15.0	15		0		163		0.42	1.21
19210	109			DIAGNOSTICKÁ NEBO LÉČEBNÁ PUNKCE KLOUBNÍ DUTINY	Aspirace synoviální tekutiny po zavedení jehly do synoviální dutiny, posouzení fyzikálních vlastností tekutiny, odběry pro další vyšetření laboratorní, případně aplikace léčiva. Samostatně pro jeden střední či velký kloub, souhrně pro IP a MCP včetně DK.	A	20.0	15		0		188		0.56	1.32
21001	902			KOMPLEXNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	Komplexní kineziologické vyšetření prováděné fyzioterapeutem způsobilým k výkonu povolání bez odborného dohledu. Obsahuje podrobné odebrání anamnézy, s důrazem na pracovní a sociální část, ergonomické vyhodnocení, zhodnocení subjektivních obtíží s hlavn		45.0	45		0		376		1.27	2.49
21002	902			KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	Kineziologické vyšetření prováděné fyzioterapeutem po získání odborné způsobilosti k výkonu povolání. Obsahuje odebrání anamnézy, zhodnocení subjektivních obtíží s hlavním zřetelem k pohybovému aparátu. Vlastní kineziologické vyšetření zahrnuje celkové		30.0	30		0		151		0.85	0.66
21003	902			KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	Kontrolní kineziologické vyšetření prováděné fyzioterapeutem dle typu postižení a pomocí zvolené vyšetřovací techniky odpovídající současnému zdravotnímu stavu pacienta zhodnotí odezvu organismu na zvolené fyzioterapeutické postupy a vyhodnocuje účinnost		20.0	20		0		100		0.56	0.44
21005	902			MOIRÉ VYŠETŘENÍ	Vyšetření opticky zachycující tvar a symetrie těla.		15.0	15		0		127		0.42	0.85
21017	902			VYŠETŘENÍ S POUŽITÍM PŘÍSTROJE	Jde o funkční vyšetření oběhového, respiračního a pohybového systému pro účely léčebné rehabilitace.		15.0	15		0		129		0.42	0.87
21019	902			POLYEMG. VYŠETŘENÍ	Cíleně zaměřené vyšetření, sloužící k zhodnocení pohybových stereotypů pacienta a k výběru individuálních cviků dle výsledků vyšetření - kalkulace provedena na jeden kanál - 45 minut.		45.0	90		0		668		1.27	5.41
21021	201			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM - ODBORNÍKEM V OBORU FYZIATRIE, BALNEOLOGIE A LÉČEBNÁ REHABILITACE			60.0	60		0		642		1.69	4.73
21022	201			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM - ODBORNÍKEM V OBORU FYZIATRIE, BALNEOLOGIE A LÉČEBNÁ REHABILITACE			30.0	30		0		326		0.85	2.41
21023	201			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM - ODBORNÍKEM V OBORU FYZIATRIE, BALNEOLOGIE A LÉČEBNÁ REHABILITACE			15.0	15		0		162		0.42	1.2

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
21113	902	A		FYZIKÁLNÍ TERAPIE II	Galvanizace, iontoforéza, diadynamik, aplikace IF proudů, ultrazvuk, magnetoterapie, podtlakové přístroje, intermitentní přístrojová komprese, přístrojové trakce, TENS, parafínová lázeň. Klasické fyzikální úkony vyžadující určitou náročnost na čas a odbo		15.0	7		0		62		0.42	0.2
21115	902			FYZIKÁLNÍ TERAPIE III	Diatermie (krátkovlnná, mikrovlnná), Vasotrain, 4-komorová galvanická lázeň, elektroléčebná vana. Kombinaci výkonů fyzikální terapie I - IV lze na 1 pacienta vykázat maximálně 4krát za den.		15.0	10		0		116		0.42	0.74
21117	902			FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV	Speciální selektivní stimulace, stimulace oslabených svalů, myofeedback. Spec. výkony, které kladou vysoký nárok odborný i časový na terapeuta. Kombinaci výkonů fyzikální terapie I - IV lze na 1 pacienta vykázat maximálně 4krát za den.		30.0	30		0		265		0.85	1.8
21211	902			LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I., 3 - 5 LÉČENÝCH	Cvičení skupiny pacientů stejně nebo podobně postižených na pokoji, v tělocvičně, venku na hřišti, á 15 minut. Vykazují se 4 min. na jednoho pacienta.		4.0	4		0		20		0.11	0.09
21213	902			LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP II., 6 - 12 LÉČENÝCH	Cvičení skupiny pacientů stejně nebo podobně postižených na pokoji, venku, na hřišti a jiných sportovištích, á 15 minut. Vykazuje se na jednoho pacienta á 2 minuty.		2.0	2		0		10		0.06	0.04
21215	902			LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ	Vysvětlení a nácvik úkonů, které bude pacient provádět s rodinným příslušníkem nebo sám bez přítomnosti fyzioterapeuta. Výkon nelze kombinovat s dalšími výkony LTV.		30.0	30		0		151		0.85	0.66
21217	902			LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ V BAZÉNU S TEPLOU VODOU - 15 MINUT	Skupinové cvičení v bazénu s vyhřívanou vodou u stejně nebo podobně postižených. Délka trvání výkonu pro skupinu je 15 minut, kalkulace pro 1 pacienta = 4 min. V případě dalšího použití hradí pacient.		4.0	4		0		30		0.11	0.19
21219	902			LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH	Terapie s použitím přístrojů včetně vertikalizace na stavěcím stole dle pokynů a pod kontrolou fyzioterapeuta. Výkony individuální LTV lze vzájemně kombinovat nejvýše do 60ti minut dvakrát v jednom dni.		15.0	15		0		78		0.42	0.36
21221	902			LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ	Využití metodik - včetně příslušného vyšetření - PNF, reflexní lokomoce - Vojta, Bobath, senzomotorická stimulace, Rood, Peto, Brunstroem, Schroth, Klapp, Brunkov, spirální dynamika a j. Výkony individuální LTV lze vzájemně kombinovat nejvýše do 60ti min		45.0	45		0		476		1.27	3.49
21223	902			LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA V HUBBARDOVĚ TANKU	Individuální cvičení obtížně mobilních pacientů v teplé vodě včetně možné masáže při zapojení vodní trysky. Výkony individuální LTV lze vzájemně kombinovat nejvýše do 60ti minut dvakrát v jednom dni.		15.0	15		0		145		0.42	1.03

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
21225	902			LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY	Individuální LTV, náprava motorických poruch analytickými metodami, cvičení na rozsah pohybu, svalovou sílu, dechová gymnastika, cvičení na nářadí a s náčiním. Výkony individuální LTV lze vzájemně kombinovat nejvýše do 60ti minut dvakrát v jednom dni.		15.0	15		0		75		0.42	0.33
21315	902			VODOLÉČBA II	Vodoléčebné procedury aplikované na končetiny - vzestupné končetinové koupele, vířivé koupele, střídavé nožní koupele, studené zapařovací koupele.		15.0	15		0		91		0.42	0.49
21317	902			VODOLÉČBA III	Střídavé skotské stříky nebo podvodní masáž . Iritační nebo relaxační vodoléčebné procedury.		15.0	15		0		130		0.42	0.88
21413	902			TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ	Směřují k dosažení balance měkkých tkání a redukce bolestivých stavů. (Tento výkon nezahrnuje klasickou masáž, mobilizace páteře ani periferních kloubů).		15.0	15		0		75		0.42	0.33
21415	902			MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ	Jedná se o nenásilnou metodu, charakteristickou specifickými postupy využívajícími prvky manuální terapie s hlavním cílem normalizovat funkci pohybového systému.		15.0	15		0		158		0.42	1.16
21510	201			MĚKKÉ A MOBILIZAČNÍ TECHNIKY	Výkon vázaný na předložení dokladu o zkouškou ukončeném kurzu. (Mobilizace bez nárazu, postizometrická relaxace, myofasciální techniky, spray and stretch a další).		15.0	15		0		160		0.42	1.18
21520	201			MOBILIZACE PÁTEŘE NEBO KLOUBU - S NÁRAZEM	Výkon vázaný na předložení dokladu o zkouškou ukončeném kurzu.		10.0	10		0		106		0.28	0.78
21530	201			STANOVENÍ DLOUHODOBÉHO REHABILITAČNÍHO PLÁNU NA ZÁKLADĚ PROBĚHLÉ REHABILITAČNÍ KONFERENCE	Pro upřesnění dalšího postupu v léčení pacienta i pro spolupráci s dalšími obory. Ostatní zúčastnění odborníci vykáží cílené vyšetření své odbornosti, fyzioterapeut kineziologický rozbor. Podmínkou je podrobný zápis o konferenci v dokumentaci potvrzený p		90.0	60		0		719	W	2.54	4.65
21611	917			VYŠETŘENÍ ERGOTERAPEUTEM PŘI ZAHÁJENÍ ERGOTERAPIE	Analýza zbylých funkčních schopností pomocí specifických metod a standardizovaných testů či nestandardizovaných hodnocení (např. ICIDH/2 /ICF/, MMSE, Rivermead Behaviorální paměťový test, hodnocení dle Jacobsové, Barthel index, FIM, A- ONE, Katz index, f		45.0	45		0		261		1.27	1.34
21613	917			VYŠETŘENÍ ERGOTERAPEUTEM KONTROLNÍ	Kontrolní vyšetření slouží k monitorování změn funkčních schopností pacienta / klienta v průběhu terapie a přispívá k optimalizaci úprav terapeutického plánu podle aktuálních potřeb. Při ukončení terapie vypracuje ergoterapeut závěrečnou zprávu o výstupe		30.0	30		0		174		0.85	0.89
21621	917			INDIVIDUÁLNÍ ERGOTERAPIE ZÁKLADNÍ	Zahrnuje vhodné specifické činnosti a techniky podle typu postižení. Využívá kreativní a pracovní činnosti s použitím různého materiálu, pracovního náčiní a nářadí.		30.0	30		0		218		0.85	1.33

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
21623	917			INDIVIDUÁLNÍ ERGOTERAPIE S VYUŽITÍM DÍLEN	Zahrnuje cílené terapeutické činnosti a techniky podle typu postižení. Využívá kreativní a pracovní činnosti s použitím různého materiálu, pracovního náčiní a nářadí. K terapeutickým činnostem se řadí zejména výroba keramiky, rukodělné práce se dřevem a		30.0	30		0		199		0.85	1.14
21625	917			NÁCVIK VŠEDNÍCH DENNÍCH ČINNOSTÍ - ADL	Trénink všedních denních činností personálních a instrumentálních, pod vedením ergoterapeuta.		30.0	30		0		182		0.85	0.97
21627	917			ERGOTERAPIE SKUPINOVÁ ZÁKLADNÍ	Skupina 3- 5 osob. Zahrnuje činnosti aplikované za účelem zlepšení a udržení fyzického, mentálního a psychického stavu s cílem obnovení poškozených funkcí.		11.0	11		0		102		0.31	0.71
21629	917			ERGOTERAPIE SKUPINOVÁ S VYUŽITÍM DÍLEN	Skupina 3- 5 osob. Zahrnuje činnosti aplikované za účelem zlepšení a udržení fyzického, mentálního a psychického stavu s cílem obnovení poškozených funkcí a tréninku tolerance pracovní zátěže. K výkonu je nutné odpovídající technické vybavení pracovního		11.0	11		0		95		0.31	0.64
21711	201			ŠKOLA ZAD - PREVENCE RECIDIV VERTEBROGENNÍCH ONEMOCNĚNÍ	Spojení teoretických a praktických znalostí k prevenci a léčbě pohybového aparátu - 90 minut jedna výuková jednotka. Skupinový výkon = 9 min/1 pacient. Výkon lze vykázat pouze za současné účasti lékaře a fyzioterapeuta.		9.0	18		0		116		0.25	0.91
21713	902			MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ	Manuální léčebný zásah na povrchu těla, aplikovaný v místech druhotných, onemocněním reflexně vyvolaných změn, včetně předehřátí.		30.0	30		0		254		0.85	1.69
21715	201			REEDUKACE POHYBOVÝCH SCHÉMAT A NÁVYKŮ A JEJICH KOREKCE	Korekce špatných pohybových návyků, instruktáž a zácvik nejdůležitějších cviků a návyků. Prevence profesionálního přetížení pohybového ústrojí, zhodnocení profesiogramu, návrh řešení.		20.0	20		0		211		0.56	1.55
21717	902			INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY	Vertikalizace, nácvik chůze, užívání protetické pomůcky. Výkony individuální LTV lze vzájemně kombinovat nejvýše do 60ti minut dvakrát v jednom dni.		15.0	15		0		75		0.42	0.33
22021	202			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM HEMATOLOGEM			60.0	60		0		673		1.69	5.04
22022	202			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM HEMATOLOGEM			30.0	30		0		357		0.85	2.72
22023	202			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM HEMATOLOGEM			15.0	15		0		178		0.42	1.36
22029	202			(VZP) VYDÁNÍ ANTIHEMOFILICKÝCH PŘÍPRAVKŮ PRO DOMÁCÍ SUBSTITUČNÍ TERAPII	Výkon lze vykázat pouze ve vazbě s výkonem 22023 nebo 22022.		0.0	0		0		0		0	0
22109	202			LÉČEBNÁ VENEPUNKCE - TERAPEUTICKÝ VÝKON U PACIENTŮ S DIAGNÓZOU POLYCYTEMIA RESP. POLYGLOBULIE (ERYTROCYTÓZA) Z DŮVODU SYMPTOMATICKÉ LÉČBY	Léčebná venepunkce se provádí na podkladě aktuálního výsledku krevního obrazu a klinické symptomatologie. Jde o odběr cc 300 až 500 ml plné krve do odběrového vaku.		20.0	10		0		139		0.56	0.83
22110	202			PUNKCE UZLINY TENKOU JEHLOU A ASPIRACE	Punkce uzliny tenkou jehlou a aspirace tkáně uzliny k cytologickému vyšetření.		15.0	15		0		104		0.42	0.62

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
22111	222			VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM	Výkon se provádí mimo plánovanou serii se samostatnými kontrolami, pouze v souvislosti s výkony vyšetření kompatibility-STATIM a Screening antierytrocytárních protilátek - STATIM. Vyšetření hodnotí a výsledek vydává special. lékař ev. jiný vysokoškolák		30.0	30		0		261		0.85	1.76
22112	222			VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII	Vyšetření v plánované denní sérii se společně provedenou kontrolou diagnostik a společnou inkubací a centrifugací. Vyšetření hodnotí a výsledek vydává lékař ev. jiný vysokoškolák. Omezení frekvencí neplatí při transplantaci kostní dřeně a vyšetření potra		10.0	10		0		159		0.28	1.31
22113	222			VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE	Vyšetření se provádí pouze na krvinkách, proto je nutné použít dvojí různá diagnostická séra anti-A,-B,-AB a samostatné kontroly, krvinky je třeba intenzivněji proprat. Vyšetření hodnotí a výsledek vydává special. lékař ev. jiný vysokoškolák.		15.0	15		0		143		0.42	1.01
22114	202			PUNKCE KOSTNÍ DŘENĚ A ASPIRACE	Provedení punkce kostní dřeně sternální jehlou a aspirace tkáně dřeně k cytologickému vyšetření. Druh použité anestezie se vykáže samostatným výkonem.	Z	15.0	15		0		162		0.42	1.2
22115	222			VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	Vyšetření zahrnuje reakci séra příjemce se suspenzí erytrocytů dárce ve zkumavkovém nepřímém antiglobulinovém testu s posílenou citlivostí (LISS, PEG). U vyšetření je z klinických indikací požadováno přednostní provedení mimo plánovanou sérii se samostat		35.0	35		0		267		0.99	1.68
22116	202	H		NECÍLENÁ PUNKCE SLEZINY TENKOU JEHLOU A ASPIRACE	Provedení punkce sleziny tenkou jehlou bez sonografické kontroly a aspirace tkáně sleziny k cytologickému vyšetření. Druh použité anestezie se vykáže samostatným výkonem.	Z	30.0	20		0		242		0.85	1.57
22117	222			VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	Vyšetření zahrnuje reakci séra příjemce se suspenzí erytrocytů dárce v nepřímém antiglobulinovém testu technikou sloupcové aglutince/pevné fáze. Vyšetření je prováděno v plánované sérii, se společnými kontrolami. Součástí výkonu je i ověření krevní skupi		5.0	5		0		70		0.14	0.56
22118	202			TREPANOBIOPSIE KOSTNÍ	Odběr vzorku kostní dřeně trepanobioptickou jehlou k vyšetření histologickému a cytologickému doplněného dalšími vyšetřovacími postupy. Druh použité anestezie se vykáže samostatným výkonem.	Z	40.0	40		0		436		1.13	3.23
22119	222			VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	Vyšetření zahrnuje reakci séra příjemce se suspenzí erytrocytů dárce v nepřímém antiglobulinovém testu technikou sloupcové aglutinace/pevné fáze. U vyšetření je z klinických indikací požadováno přednostní provedení mimo plánovanou sérii, se samostanými k		20.0	20		0		202		0.56	1.46

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
22120	222			VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	Vyšetření zahrnuje reakci séra příjemce se suspenzí erytrocytů dárce ve zkumavkovém nepřímém antiglobulinovém testu s posílenou citlivostí (LISS, PEG). Vyšetření je prováděno v plánované sérii, se společnými kontrolami. Součástí výkonu je i ověření krevn		9.0	9		0		83		0.25	0.58
22121	202			INTERPRETACE VYŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY			15.0	15		0		158		0.42	1.16
22122	222			VYŠETŘENÍ PROTILÁTEK PROTI GRANULOCYTŮM IMUNOFLUORESCENČNÍM TESTEM (V SÉRII, 10 VZORKŮ)	Zjištění granulocytární protilátky v séru nemocných s neutropenií, určení Ig třídy prokázané protilátky. Vyšetření hodnotí a výsledek vydává special. lékař ev. VŠ.		60.0	60		0		492		1.69	3.23
22123	222			VYŠETŘENÍ GRANULOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK AGLUTINAČNÍM A CYTOTOXICKÝM TESTEM (MIKROPROVEDENÍ V SÉRII, 30 VZORKŮ)	Stanovení protilátek v séru nemocných na zjištění alo- či autoimunní neutropenie, odhalení možné příčiny potransfúzní pyretické reakce. Vyšetření oběma uvedenými testy. Vyšetření hodnotí a výsledek vydává special. lékař ev. VŠ.		46.0	46		0		261		1.3	1.31
22125	222			VYŠETŘENÍ TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENČNÍM A ELISA TESTEM (V SÉRII, 13 VZORKŮ)	Stanovení protilátek v séru nemocných na zjištění alo- či autoimunní trombocytopenie. Vyšetření hodnotí a výsledek vydává special. lékař ev. VŠ.		100.0	100		0		718		2.82	4.36
22127	222			VYŠETŘENÍ HLA PROTILÁTEK (V SÉRII, 30 VZORKŮ)	Vyšetření mikrolymfocytotoxickým testem, sérum nemocného s lymfocyty, isolovanými od 20 zdravých, nepříbuzných jedinců. Vyšetření hodnotí a výsledek vydává special. lékař ev. VŠ.		40.0	40		0		276		1.13	1.63
22129	222			VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))	Reakce vyšetřovaných erytrocytů s dg sérem /kromě běžných ABO, Rh, /D//, zároveň provedení všech předepsaných kontrol. Vyšetření hodnotí a výsledek vydává odborný lékař ev. jiný vysokoškolák. Pro omezení frekv. platí výjimka pro TDK a transfúse. (Pro OF-		20.0	20		0		291		0.56	2.35
22131	222			VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ	Výkon se provádí, je-li nalezena pozitivní reakce ve screeningu protilátek, při zkoušce kompatibility nebo atypické reakce při určování aglutininů v ABO systému v teplotě pokojové a nižší. Jde o reakci vyš. séra s různými typy erytrocyt. antigenů za chla		30.0	30		0		215		0.85	1.3
22133	222			PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	Reakce vyšetřovaných krvinek s polyspecifickým antiglobulinovým sérem.U pozitivních výsledků dále navazuje výkon s názvem Upřesnění typu senzibilizace erytrocytů. Výjimkou v omezení pro vykazování výkonu frekvencí je vyšetřování potransfúzní reakce.		15.0	15		0		107		0.42	0.65
22134	222			UPŘESNĚNÍ TYPU SENZIBILIZACE ERYTROCYTŮ	Reakce vyšetřovaných krvinek s monospecifickými antiglobulinovými séry.		15.0	15		0		92		0.42	0.5
22135	222			PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ	Reakce postupně ředěného AGH sér a (se kterým byl proveden kvalitativní průkaz podle kódu 22133) se sensibilizovanými krvinkami.		30.0	30		0		219		0.85	1.34

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
22211	202			TRANSPLANTACE AUTOLOGNÍ KOSTNÍ DŘENĚ, ROZMRAZENÍ A APLIKACE DO CENTRÁLNÍHO ŽILNÍHO KATÉTRU	Kryokonservovaná kostní dřeň je rozmrazena na vodní lázni a injikována do centrálního žilního katétru pacienta.	Z	180.0	180		0		1956		5.08	14.48
22212	222			SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	Reakce vyšetřovaného séra s vhodnými 3 screeningovými erytrocyty s klinicky závažnými antigeny (kde možno homozygotními) v nepřímém antiglobulinovém testu technikou sloupcové aglutinace/pevné fáze. U vyšetření je z klinických indikací požadováno přednost		27.0	27		0		302		0.76	2.26
22213	202	H		TRANSPLANTACE ALLOGENNÍ KOSTNÍ DŘENĚ	Allogenní kostní dřeň je po úpravě podána do centrálního žilního katétru pacienta.		360.0	180		0		2452		10.15	14.37
22214	222			SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	Reakce vyšetřovaného séra s vhodnými 3 screeningovými erytrocyty s klinicky závažnými antigeny (kde možno homozygotními) v nepřímém antiglobulinovém testu technikou sloupcové aglutinace/pevné fáze. Vyšetření je prováděno v plánované sérii, se společnými		9.0	9		0		133		0.25	1.08
22215	222			SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	Reakce vyšetřovaného séra s vhodnými 3 screeningovými erytrocyty s klinicky závažnými antigeny (kde možno homozygotními) ve zkumavkovém nepřímém antiglobulinovém testu s posílenou citlivostí (LISS, PEG). U vyšetření je z klinických indikací požadováno př		40.0	40		0		355		1.13	2.42
22217	222			SCREENINGOVÉ VYŠETŘENÍ TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK KOMERČNÍM TESTEM NA PEVNÉ FÁZI V SÉRII 10 VZORKU.	Stanovení trombocytárních protilátek v séru nemocných na zjištění alo-či autoimunní trombocytopenie pomocí komerčního testu na pevné fázi. Výkon hodnotí specializovaný VŠ pracovník.		16.0	16		0		1015		0.45	9.7
22218	222			SCREENING PROTILÁTEK SYSTÉMU ABO V SÉRU NOVOROZENCE METODOU (LISS/PEG-NAT)	Screening protilátek v séru novorozence metodou LISS/PEG-NAT. Reakce vyšetř. séra s erytrocyty A ev. B. Vyšetření hodnotí a výsledek vydává special. lékař ev. jiný vysokoškolák.		20.0	20		0		157		0.56	1.01
22219	222			SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	Reakce vyšetřovaného séra s vhodnými 3 screeningovými erytrocyty s klinicky závažnými antigeny (kde možno homozygotními) ve zkumavkovém nepřímém antiglobulinovém testu s posílenou citlivostí (LISS, PEG). Vyšetření je prováděno v plánované sérii, se spole		20.0	20		0		174		0.56	1.18
22221	222			DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	Reakce vyšetřovaného séra se 3 screeningovými erytrocyty s klinicky závažnými antigeny (kde možno, homozygotními) v enzymovém testu technikou sloupcové aglutinace. U vyšetření je z klinických indikací požadováno přednostní provedení mimo plánovanou serii		3.0	3		0		140		0.08	1.32

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
22223	222			DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	Reakce vyšetřovaného séra se 3 screeningovými erytrocyty s klinicky závažnými antigeny (kde možno, homozygotními) v enzymovém testu technikou sloupcové aglutinace. Vyšetření je prováděno v plánované serii, se společnými kontrolami. Výjimkou v omezení pro		2.0	2		0		78		0.06	0.72
22225	222			DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOVÝ TEST	Reakce vyšetřovaného séra se 3 screeningovými erytrocyty s klinicky závažnými antigeny (kde možno, homozygotními) ve zkumavkovém enzymovém testu. U vyšetření je z klinických indikací požadováno přednostní provedení mimo plánovanou serii, se samostatnými		5.0	5		0		106		0.14	0.92
22227	222			DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOVÝ TEST	Reakce vyšetřovaného séra se 3 screeningovými erytrocyty s klinicky závažnými antigeny (kde možno, homozygotními) ve zkumavkovém enzymovém testu. Vyšetření je prováděno v plánované serii, se společnými kontrolami. Výjimkou v omezení pro vykazování výkonu		2.0	2		0		47		0.06	0.41
22311	202	H		SPECIALIZOVANÁ HEMATOLOGICKÁ LÉČBA NEMOCNÝCH S ALLOGENNÍ TRANSPLANTACÍ KOSTNÍ DŘENĚ NA SPECIALIZOVANÝCH HEMATOLOGICKÝCH PRACOVIŠTÍCH	Vykazuje se spolu s příslušným kódem intenzívní péče nižšího stupně od zahájení intenzívní hematologické péče až do úpravy hematologických parametrů (počet neutrofilních segmentů více než 1.10^9/l, počet trombocytů více než 50.10^9/l) až do úpravy klinic	L	120.0	90		0		11833		3.38	114.95
22313	202	H		SPECIALIZOVANÁ HEMATOLOGICKÁ LÉČBA NEMOCNÝCH NA SPECIALIZOVANÝCH PRACOVIŠTÍCH VČETNĚ AUTOLOGNÍ TRANSPLANTACE KOSTNÍ DŘENĚ NA SPECIALIZOVANÝCH HEMATOLOGICKÝCH PRACOVIŠTÍCH	Vykazuje se spolu s příslušným kódem intenzívní péče nižšího stupně od zahájení intenzívní hematologické péče až do úpravy hematologických parametrů (počet neutrofilních segmentů více než 1.10^9/l, počet trombocytů více než 50.10^9/l) až do úpravy klinic	L	60.0	45		0		7315		1.69	71.46
22317	222			ELUCE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - POUŽITÍ KOMERČNÍHO ELUČNÍHO KITU	Výkon slouží k získání protilátky /-tek/, navázané na erytrocytární membráně. Výkon alternativní k eluci tepelné a eluci dle Weinera /mráz+etanol/, záleží na charekteru protilátky. Na tento výkon navazují související výkony / Screening antierytrocytárníc		25.0	25		0		290		0.71	2.19
22318	222			ELUCE ANTIERYTROCYTÁRNÍ PROTILÁTEK - TEPELNÁ	Eluce z krvinek - tepelná při 56 stupních C. Eluce se používá k průkazu slabých antigenů nebo k izolaci specif. protilátky ze směsi. Navazujevýkon 22339, ev. 22129, 22133 a 22219.		35.0	35		0		217		0.99	1.18
22319	222			ELUCE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK METODOU MRAZOVOU - ETANOLOVOU (PODLE WEINERA)	Výkon slouží k získání protilátky /-tek/, navázané na erytrocytární membráně. Výkon alternativní k eluci tepelné a eluci pomocí elučního kitu / navzájem však nezastupitelná, záleží na charakteru protilátky/. Na výkon navazují výkony Screening /2x/ a ev.		40.0	40		0		278		1.13	1.65

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
22321	222			URČENÍ SPECIFITY TROMBOCYTÁRNÍ PROTILÁTKY	Specifikace zjištěné trombocytární protilátky v séru pacienta komerčním testem, který používá sušené imobilizované membrány trombocytů jako pevnou fázi mikrotitrační destičky. Hodnotí specializovaný VŠ pracovník.		75.0	75		0		4990		2.12	47.78
22323	222			ROZLIŠENÍ HLA PROTILÁTEK OD SPECIFICKÝCH TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK	Rozlišení současně přítomných trombocytárních protilátek od klinicky významných HLA protilátek reagujících s trombocyty v imunofluorescenčním testu. Výkon hodnotí specialisovaný VŠ pracovník.		400.0	400		0		2713		11.28	15.85
22325	222			ABSORPCE PROTILÁTEK PROTI ERYTROCYTUM PŘI URČOVÁNÍ SLABÝCH SKUPIN, STANOVENÍ VYLUČOVATELSTVÍ A PŘI ODLIŠOVÁNÍ PROTILÁTEK VE SMĚSI	1) Absorpce pro průkaz slabých antigenů - navazuje výkon 22339. 2) Absorpce pro průkaz protilátek - navazuje výkon 22341.		60.0	60		0		609		1.69	4.4
22327	222			DIFERENCIÁLNÍ AGLUTINACE ERYTROCYTŮ	Technika používaná při sledování přihojení transplantované kostní dřeně u pacientů po transplantaci, event. u jiných stavů s rozdílnými populacemi erytrocytů.		40.0	40		0		314		1.13	2.01
22329	222			FENOTYPIZACE - SÉROVÝCH PROTEINŮ - ELEKTROFORETICKY	Elektroforetická analýza lidského séra pro určení jednoho z fenotypů alfa2-Gc proteinu, alfa2-Hp proteinu a C3 - složky komplementu elektroforesou séra v semipermeabilním prostředí. Vyšetření hodnotí a výsledek vydává special. lékař ev. VŠ.		150.0	150		0		1968		4.23	15.45
22331	222			URČOVÁNÍ TYPŮ ISOENZYMŮ LIDSKÝCH ČERVENÝCH KRVINEK (AP, PGM, 6-PGD, AK) ELEKTROFORETICKY (V SÉRII-3 VZORKY)	Metodiky k určení jednoho z fenotypu sledovaného jedince používané ke sledování při hojení transplantátu kostní dřeně po transplantaci a ke genetickému typování. Vyšetření hodnotí a výsledek vydává special. lékař ev. VŠ.		150.0	150		0		2109		4.23	16.86
22333	222			STANOVENÍ GLOBULINOVÝCH SYSTEMŮ GM 1, 2 A KM 1	Technika určená k průkazu dědičných vlastností séra. Vyšetření hodnotí a výsledek vydává special. lékař ev. VŠ.		25.0	25		0		1420		0.71	13.49
22335	222			SEPARACE VLASTNÍCH ERYTROCYTŮ OD TRANSFUNDOVANÝCH	V případě nutnosti typizace antigenních znaků na erytrocytech u pacientů po transfuzi krve lze vlastní erytrocyty oddělit od transfundovaných metodou jednoduché centrifugace.		60.0	60		0		405		1.69	2.36
22337	222			NEUTRALIZAČNÍ TEST ERYTROCYTÁRNÍCH ABO PROTILÁTEK	Metoda průkazu imunních protilátek v ABO systému založená na různé reaktivitě IgG a IgM s ABH substancemi. Vyšetření hodnotí a výsledek vydává special. lékař ev. jiný vysokoškolák.		60.0	60		0		721		1.69	5.52
22339	222			TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK	Reakce vyšetřovaného séra v postupném dvojnásobném ředění (12 zkumavek) se suspenzí erytrocytů s antigenem odpovídajícím vyšetřované protilátce v prostředí solném, enzymatickém, NAT. Vyšetření hodnotí a výsledek vydává special. lékař ev. vysokoškolák. Om		60.0	60		0		582		1.69	4.13

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
22341	222			IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST	Reakce vyšetřovaného séra s identifikačním panelem krvinek (10 - 15 krví), prováděná třemi metodami (solné prostředí, enzymatický test, NAT). Vyšetření hodnotí a výsledek vydává lékař, ev. jiný vysokoškolák.		100.0	100		0		1015		2.82	7.33
22343	222			HEMOLÝSA CHLADOVÁ (DONATH-LANDSTEINERŮV TEST, PROVEDENÍ NEPŘÍMÉ S KONTROLOU)	Vyšetření se provádí zejména u podezření na paroxysmál. chlad. hemoglobinurii, ev. jako difer. diagnost. kritérium u jiných hemolyt. stavů. Jde o vyšetř. na komplementu závislé hemolýzy krvinek nemocného, ev. jin. O P+ ery, v prostředí vyšetř. séra po in		100.0	100		0		763		2.82	4.81
22345	222			KŘÍŽOVÁ ZKOUŠKA MIKROLYMFOCYTOTOXICKÝM TESTEM PŘED PODÁNÍM TROMBOKONCETRÁTU			50.0	50		0		345		1.41	2.04
22347	222			IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	Reakce vyšetřovaného séra s identifikačním panelem krvinek (10 - 15 krví), prováděná třemi metodami (solné prostředí, enzymatický test, NAT). Vyšetření hodnotí a výsledek vydává lékař nebo jiný VŠ.		50.0	50		0		1186		1.41	10.45
22349	999	H		AUTOTRANSFÚZE PŘI HEMODILUCI (NA OPRÁVNĚNÉM ODDĚLENÍ)	Odběr autologní krve k transfúzi se provádí plánovaně před některými chirurgickými výkony (krev je určena k podání téhož dne) přímo na operačním sále.		12.0	5		0		140		0.34	1.06
22351	222			OPIS KREVNÍ SKUPINY	Vystavení opisu krevní skupiny pacienta na žádost ošetřujícího lékaře podle kartotéky laboratorního oddělení, provádějícího vyšetření krevních skupin. Správnost potvrzuje VŠ pracovník.		5.0	5		0		26		0.14	0.12
22355	222			KONZULTACE ODBORNÉHO TRANSFÚZIOLOGA - IMUNOHEMATOLOGA	Konzultace laboratorních a klinických nálezů, poskytnutá odborným transfúziologem - imunohematologem na vyžádání jiného pracoviště, neobsazeného tímto odborníkem.		15.0	15		0		158		0.42	1.16
22357	222			KONZULTACE DISKREPANTNÍHO A DIAGNOSTICKY OBTÍŽNÉHO VÝSLEDKU V REFERENČNÍ LABORATOŘI PRO IMUNOHEMATOLOGII	Konzultace takových laboratorních výsledků, které přesahují rámec diagnostických možností běžných laboratoří (diskrepantní výsledky ABO, Rh, složité směsi protilátek, polyaglutinační stavy, protilátky proti obecným antigenům aj.) leuko - a trombocytární		30.0	30		0		318		0.85	2.33
22361	222			TERAPEUTICKÁ CYTAFERÉZA DEPLEČNÍ, VÝMĚNNÁ A CYTAFERÉZA PRO IMUNOMODULACI A GENOVOU TERAPII	Deplece, výměna nebo odběr buněčných elementů technikou průtokové separace na separátoru krevních elementů.	L	240.0	100		0		8965		6.77	82.88
22363	222			VÝMĚNNÁ PLASMAFERÉZA	Výměna alespoň jednoho volumu plasmy pacienta technikou průtokové separace na separátoru krevních elementů.	L	210.0	210		0		9832		5.92	92.4
22365	222			ODBĚR PERIFERNÍCH KMENOVÝCH BUŇEK	Odběr periferních kmenových hemopoetických buněk (pro jejich transplantaci) technikou průtokové separace na separátoru krevních elementů.	L	330.0	120		0		10395		9.31	94.64

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
22371	222			IMUNOADSORPCE, ZAHÁJENÍ LÉČEBNÉHO CYKLU, PRVNÍ VÝKON	Extrakorporální eliminační metoda umožňující technikou afinitní chromatografie odstranit z plazmy pacienta imunoglobuliny nebo LDL částice a fibrinogen a fibrin v závislosti na typu použitého adsorbentu. Využívá buď reakce antigen-protilátka nebo fyzikál	Z	300.0	120		0		3527		8.46	26.81
22373	222			IMUNOADSORPCE, NÁSLEDUJÍCÍ VÝKONY MIMO PRVNÍ VÝKON	Extrakorporální eliminační metoda umožňující technikou afinitní chromatografie odstranit z plazmy pacienta imunoglobuliny nebo LDL částice a fibrinogen a fibrin v závislosti na typu použitého adsorbentu. Využívá buď reakce antigen-protilátka nebo fyzikál	Z	300.0	120		0		3527		8.46	26.81
22411	202			(VZP) SPECIALIZOVANÁ HEMATOLOGICKÁ LÉČBA NEMOCNÝCH S ALLOGENNÍ TRANSPLANTACÍ KRVETVORNÝCH BUNĚK NA STANDARDNÍCH LŮŽKÁCH V CENTRECH INTENZIVNÍ HEMATOLOGICKÉ PÉČE S TRANSPLANTAČNÍ JEDNOTKOU	Výkon pouze pro vyjmenovaná prac.s akreditací MZ ČR TS ČHS a EBMT. Vykazuje se spolu s přísluš.OD na standard.lůžkách hematol.péče do úpravy hematol.parametrů (neutrofil.segmentů více než 1x109/1,počet trombocytů více než 50x109/1) a úpravy klin.stavu.	L	120.0	120		0		0		0	0
22413	202			(VZP) SPECIALIZOVANÁ HEMATOLOGICKÁ LÉČBA NEMOCNÝCH S AUTOLOGNÍ TRANSPLANTACÍ KRVETVORNÝCH BUNĚK A S VYSOKODÁVKOVANOU CHEMOTERAPIÍ PŘI LÉČBĚ AKUTNÍCH LEUKEMIÍ A LYMFOMŮ NA STANDARDNÍCH LŮŽKÁCH V CENTRECH INTENZIVNÍ HEMATOLOG.PÉČE S TRANSPLANT.JEDNOTKOU	Výkon pouze pro vyjm.prac.s akredit.MZ ČR TS ČHS a EBMT.Vykazuje se spolu s přísluš.OD od zahájení hem.péče do úpravy hem.parametrů na standard.lůžkách hematol.péče(neutrofil.segm. více než 1x109/1,počet tromboc.více než 50x109/1) a úpravy klin.stavu.	L	60.0	60		0		0		0	0
23021	203			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM NA INFEKČNÍ CHOROBY			60.0	60		0		681		2.03	4.78
23022	203			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM NA INFEKČNÍ CHOROBY			30.0	30		0		347		1.01	2.46
23023	203			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM NA INFEKČNÍ CHOROBY			15.0	15		0		174		0.51	1.23
24021	204			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ TĚLOVÝCHOVNÝM LÉKAŘEM ZE ZDRAVOTNÍ INDIKACE	Osobní a rodinná anamnéza se speciálním zaměřením na pohybový režim a subjektivní potíže. Fyzikální vyšetření interní a pohybového systému, orientační vyšetření neurologické, oční, ORL, indikace doplňujících vyšetření. Závěr s doporučením vhodné pohybové		60.0	60		0		644		1.69	4.75

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
24022	204			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ TĚLOVÝCHOVNÝM LÉKAŘEM ZE ZDRAVOTNÍ INDIKACE	Anamnéza se zaměřením na předpokládané onemocnění. Fyzikální vyšetření. Indikace doplňujících vyšetření. Závěr s doporučením vhodné pohybové aktivity a dalších režimových opatření. Návrh terapie. Informace pro pacienta. Kód se použije i při řešení akutní		30.0	30		0		328		0.85	2.43
24023	204			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ TĚLOVÝCHOVNÝM LÉKAŘEM ZE ZDRAVOTNÍ INDIKACE	Doplnění anamnézy. Fyzikální vyšetření zaměřené na postižený systém. Zhodnocení léčebného postupu nebo intervence a jejich úprava dle potřeby. Závěr diagnostický a posudkový. Informace pro pacienta.		15.0	15		0		163		0.42	1.21
24040	204			TELEMETRICKÉ SLEDOVÁNÍ ZÁKLADNÍCH KARDIORESPIRAČNÍCH A SVALOVÝCH FUNKCÍ PŘI ŘÍZENÉ POHYBOVÉ AKTIVITĚ U NEMOCNÝCH	Sledování fyziologických hodnot není hrazeno z prostředků veřejného zdravotního pojištění u zdravých osob.		90.0	60		0		939		2.54	6.85
25021	205			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÝM LÉKAŘEM TRN			60.0	60		0		643		1.69	4.74
25022	205			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ODBORNÝM LÉKAŘEM TRN			30.0	30		0		327		0.85	2.42
25023	205			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÝM LÉKAŘEM TRN			15.0	15		0		163		0.42	1.21
25096	205			(VZP) ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST PŘI RIGIDNÍ BRONCHOSKOPII	Odstranění cizího tělesa cestou rigidní bronchoskopie	L	15.0	15		0		1160		0.59	11.01
25097	205			(VZP) DILATACE BRONCHU (STENTU)	Přes rigidní bronchoskop se zavede flexibilní bronchoskop a jeho pracovním kanálem dilatační balónek k dilataci stenózy či stentu.		25.0	25		0		2810		0.97	27.13
25098	205			(VZP) URGENTNÍ RIGIDNÍ BRONCHOSKOPIE S TERAPEUTICKÝM ZÁMĚREM	Neodkladně provedená rigidní bronchoskopie v nestandardních podmínkách. Výkon se provádí při ohrožení života nemocného, který je ohrožen závažnou dušností nebo hemoptýzou. Použitá anestézie a následné terapeutické výkony se vykazují zvlášť.	L	25.0	20		0		454		0.97	3.57
25099	205			(VZP) URGENTNÍ FLEXIBILNÍ BRONCHOSKOPIE S TERAPEUTICKÝM ZÁMĚREM	Neodkladně provedená flexibilní bronchoskopie v nestandardních podmínkách. Výkon se provádí při ohrožení života nemocného, který je ohrožen závažnou dušností nebo hemoptýzou. Použitá anestézie a následné terapeutické výkony se vykazují zvlášť.	L	35.0	20		0		650		1.36	5.14
25110	205			ANESTEZIE PŘED BRONCHOSKOPIÍ		L	15.0	10		0		157		0.42	1.15
25111	215			RIGIDNÍ BRONCHOSKOPIE DIAGNOSTICKÁ NEBO TERAPEUTICKÁ VČETNĚ PREMEDIKACE	Jde o diagnostickou endoskopii dolních dýchacích cest, prováděnou rigidním bronchoskopem, druh použité anestezie se vykáže zvlášť.	L	35.0	20		0		505		1.48	3.57
25113	215			FLEXIBILNÍ BRONCHOSKOPIE DIAGNOSTICKÁ NEBO TERAPEUTICKÁ VČETNĚ PREMEDIKACE	Jde o diagnostickou nebo terapeutickou endoskopii dolních dýchacích cest, prováděnou flexibilním bronchoskopem, druh použité anestezie se vykáže zvlášť.	L	35.0	20		0		632		1.48	4.84

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
25114	215			AUTOFLUORESCENČNÍ ENDOSKOPIE - (PŘIČTI K CENĚ ZÁKL. VÝKONU)	Autofluorescenční diagnosticá endoskopie dýchacích cest (anebo horního GIT), prováděná flexibilním endoskopem. Flexibilní endoskopie (dýchacích cest nebo GIT) a i ostatní indikované výkony se vykáží samostatným výkonem. Druh použité anestezie se vykáže z	Z	45.0	35		0		1364		1.9	11.74
25115	215			ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST PŘI RIGIDNÍ BRONCHOSKOPII (PŘIČTI K ZÁKLADNÍMU VÝKONU)	Odstranění cizího tělesa cestou rigidní bronchoskopie.	A	15.0	15		0		320		0.63	2.57
25117	215			CÍLENÁ ASPIRACE ENDOBRONCHIÁLNÍHO MATERIÁLU NEBO KARTÁČKOVÁ (BRUSH) BIOPSIE (PŘIČTI K CENĚ ZÁKLADNÍHO VÝKONU)	Při bronchoskopii možno opakovat maximálně 6x v jednom dni.		5.0	5		0		104		0.21	0.83
25118	215			TRANSBRONCHIÁLNÍ PLICNÍ BIOPSIE - (JEDNO SEZENÍ) (PŘIČTI K CENĚ ZÁKL. VÝKONU)	Získání vzorku plicní tkáně speciální technikou při bronchoskopickém vyšetření. Výkon lze provést ambulantně u hospitalizovaného pacienta.	L	20.0	20		0		386		0.85	3.01
25119	215			BRONCHOALVEOLÁRNÍ LAVÁŽ (BAL) (PŘIČTI K CENĚ ZÁKL. VÝKONU)	Odebrání materiálu z periferie větvení za účelem stanovení diagnózy.		30.0	30		0		594		1.27	4.67
25121	215			ENDOBRONCHIÁLNÍ EXCISE (NA 1 SEZENÍ) (PŘIČTI K CENĚ ZÁKL. VÝKONU)	Excise endobronchiální tkáně včetně vyštípání granulací provedené během základního bronchoskopického vyšetření.		15.0	10		0		258		0.63	1.95
25122	215			PERBRONCHIÁLNÍ PUNKCE (PŘIČTI K CENĚ ZÁKL. VÝKONU)	Jehlou zavedenou rigidním bronchoskopem či fibroskopem je proniknuto do extrabronchiálně uložených útvarů přes stěnu průdušky s cílem aspirace, příp. insuflace.		5.0	5		0		141		0.21	1.2
25123	215			INSTILACE LÉČEBNÝCH A DIAGNOSTICKÝCH PŘÍPRAVKŮ DO DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST (PŘIČTI K CENĚ ZÁKL. VÝKONU)	Do lumina bronchu jsou většinou speciální cévkou zavedenou rigidním bronchoskopem či fibroskopem instilovány roztoky .	L	10.0	10		0		196		0.42	1.54
25125	215	H		ENDOBRONCHIÁLNÍ LASEROVÝ VÝKON Á 20 MIN. (PŘIČTI K CENĚ ZÁKL.VÝKONU)	Využití energie laserového paprsku v indikacích odstranění překážky v dech. cestách, koagulace, extrakce cizího tělesa, aj..		20.0	40		0		1411		0.85	13.26
25127	215			POUŽITÍ KRYOTERAPIE PŘI BRONCHOSKOPII Á 20 MIN. (PŘIČTI K CENĚ ZÁKL. VÝKONU)	V průběhu bronchoskopie pomocí kryoproby provést opakované zmražení endobronchiálních patologických lézí, zejména nádorových.		20.0	40		0		482		0.85	3.97
25128	215			ENDOBRONCHIÁLNÍ ULTRASONOGRAFIE - EBUS K DIAGNOSTICE NITROHRUDNÍCH UZLINOVÝCH PROCESŮ - (PŘIČTI K CENĚ ZÁKLADNÍHO VÝKONU)	Výkon představuje postupné vyšetření trachey a jednotlivých částí bronchiálního stromu včetně všech lobárních ústí pomocí ultrazvukové sondy. Na obrazovce sonografu jsou znázorněny a vyhodnoceny struktury bronchiální či tracheální stěny a okolo ležící st	Z	30.0	30		0		777		1.27	6.5

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
25129	215			ELEKTROKOAGULACE PŘI BRONCHOSKOPII Á 10 MIN. (PŘIČTI K CENĚ ZÁKL. VÝKONU)	V průběhu rigidního či flexibilního bronchoskopického vyšetření se koagulují, karbonizují a evaporizují patologické hmoty nacházející se v tracheobronchiálním stromu. Opakovaným zaváděním elektroproby či řezací kličky se patologická tkáň, nejčastěji nádo		10.0	20		0		278		0.42	2.36
25131	215			APLIKACE, REPOZICE ČI EXTRAKCE ENDOBRONCHIÁLNÍ PROTÉZY - STENTU (PŘIČTI K CENĚ ZÁKLADNÍHO VÝKONU) Á 20 MIN.	Do lumina trachey či bronchu je pomocí speciálního nástavce, prostrčeného bronchoskopem, zavedena kovová či plastiková endobronchiální protéza, která je na zvoleném místě rozvinuta či roztažena.	Z	20.0	40		0		462		0.85	3.77
25133	205			APLIKACE SPECIFICKÉHO NEBO NESPECIFICKÉHO BRONCHOPROVOKAČNÍHO PODNĚTU	Aplikace bronchoprovokačního podnětu k navození obstrukce dýchacích cest.	L	15.0	3		0		74		0.42	0.32
25135	205			APLIKACE BRONCHODILATANCIA	Aplikace bronchodilatancia k navození dilatace dýchacích cest. Sledování stavu vyšetřovaného.	L	10.0	10		0		55		0.28	0.27
25139	215	H		BIOPSIE PLIC NEBO PLEURY PUNKČNÍ	Diagnostická vyšetřovací metoda k získání vzorku plicní tkáně k cytologickému, histologickému a bakteriologickému vyšetření speciálními jehlami.		45.0	45		0		711		1.9	5.21
25151	215	H		ELEKTROMAGNETICKÁ NAVIGOVANÁ BRONCHOSKOPIE (ENB) - (PŘIČTI K CENĚ ZÁKLADNÍHO VÝKONU)	Flexibilním videobronchoskopem se zavedenou sondou se provede registrace několika bodů v plicích, která slouží k synchronizaci CT záznamu s plícemi pacienta. Řiditelná sonda je potom dále naváděna k patologickému ložisku v plíci za pomoci elektromagneti	Z	40.0	40		0		1828		1.69	16.59
25211	999	A		SCREENING (ORIENTAČNÍ SPIROMETRIE)	Měření (FVC), (FEV1), FEV % případně PEF. Signalizuje potřebu dalších vyšetření - kombinace s jinými kódy spirometrie není možná.		5.0	5		0		35	Q	0.14	0.21
25213	205			SPIROMETRIE (OBVYKLE METODOU PRŮTOK - OBJEM)	Měření minimálně FVC, FEV1, MEF 25 - 75, FEV%, event. MEF 25, 50, 75. Při hospitalizaci lze vykázat 1krát za den. Nelze kombinovat s ošetřovacími dny intenzívní péče. Omezení frekvencí: 1/1 týden, 3/1 týden při bronchodilatačních testech, 6/1 týden při		25.0	10		0		167		0.71	0.96
25215	205			CELOTĚLOVÁ PLETYSMOGRAFIE PŘI USILOVNÝCH DECHOVÝCH MANÉVRECH	Vyšetření odporu dechových cest pomocí celotělového pletysmografu při dechových manévrech. Měří se minimálně FVC, Raw, Sraw, Gaw, Sgaw. Lze kombinovat s jinými metodami vyšetření funkce plic zdůvodněných v dokumentaci. Omezení frekvencí: 1/1 týden, 3/1		15.0	10		0		184		0.42	1.42
25217	205			CELOTĚLOVÁ PLETYSMOGRAFIE PŘI KLIDNÉM DÝCHÁNÍ	Vyšetření nitrohrudního objemu plynu a odporů dechových cest pomocí celotělového pletysmografu. Měří se minimálně VC, RV, ITGV, TLC, Raw, Sraw, Gaw, Sqaw. Lze kombinovat s jinými metodami vyšetření funkce plic zdůvodněnými v dokumentaci. Omezení frekve		15.0	10		0		184		0.42	1.42
25219	215			STATICKÁ A DYNAMICKÁ PLICNÍ PODDAJNOST	Vyšetření minimálně C stat, C dyn. a event. dechové práce. Lze kombinovat s jinými metodami vyšetření funkce plic zdůvodněnými v dokumentaci.		30.0	15		0		565		1.27	4.38

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
25223	205			VYŠETŘENÍ VENTILAČNÍ ODPOVĚDI NA CO2 A PO1 METODOU ZPĚTNÉHO DÝCHÁNÍ.	Měření změn ventilace způsobených dýcháním do vaku. Lze kombinovat s jinými metodami vyšetření funkce plic zdůvodněnými v dokumentaci.		10.0	3		0		79		0.28	0.51
25225	205			DISTRIBUCE PLYNŮ V PLICÍCH ANALÝZOU CO2, N2 NEBO VZÁCNÝCH PLYNŮ VE VYDECH. VZDUCHU	Průkaz poruchy distribuce ventilace vymýváním dusíku kyslíkem, měřením koncentrací O2, CO2, He nebo vzácných plynů jednodechovou či vícedechovou metodou. Lze kombinovat s jinými metodami vyšetření funkce plic zdůvodněnými v dokumentaci.		20.0	10		0		293		0.56	2.37
25227	205			DIFUZNÍ KAPACITA PLIC SB NEBO SS (TRANSFERFAKTOR)	Stanovení schopnosti plic přenášet plyn na alveolo-kapilární úrovni. Měření DLCO SB nebo DLCO SS. Lze kombinovat s jinými metodami vyšetření funkce plic na základě zdůvodnění v dokumentaci. Lze kombinovat s kódy:10004,10016.		20.0	10		0		250		0.56	1.94
25229	205			MĚŘENÍ O2 A CO2 V DÝCHANÝCH PLYNECH	Měření ventilace a koncentrace vydechovaného plynu v klidu nebo při zátěži. Lze kombinovat s jinými metodami vyšetření funkce plic zdůvodněnými v dokumentaci		10.0	5		0		106		0.28	0.78
25230	205			APLIKACE SPECIFICKÉHO NEBO NESPECIFICKÉHO NAZÁLNÍHO PODNĚTU	Nazální aplikace specifického či nespecifického provokačního podnětu k navození obstrukce horních dýchacích cest či stanovení reversibility nosní obstrukce (pro oba nosní průduchy), sledování stavu nemocného.	L	15.0	3		0		76		0.42	0.34
25231	205			MĚŘENÍ R A W	Měření odporů dýchacích cest. Lze kombinovat s jinými metodami vyšetření funkce plic zdůvodněnými v dokumentaci s výjimkou výkonů 25215 a 25217. Lze vykázat při bronchoprovokačních testech 6/1 týden, při bronchodilatačních testech 3/1 týden, v ostatních		15.0	3		0		85		0.42	0.43
25232	205			RHINOMANOMETRIE	Měření nosního odporu a průtoku - měřené parametry - inspirační a expirační rezistence a inspirační a expirační průtok v pravé a levé nosní dírce.		25.0	10		0		187		0.71	1.16
25233	205			TEST TĚLESNOU ZÁTĚŽÍ U PLICNÍCH CHOROB ERGOMETREM	Vyšetření krevních plynů, ventilace, spotřeby O2, výdej CO2, EKG, fyzikální vyšetření event. další vyšetření vykázat samostatnými kódy.		20.0	10		0		148		0.56	0.92
25235	999	A		INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA	Inhalační aerosolová léčba prováděná různými typy inhalátorů, při níž se používají léky protizánětlivé, mukolytické a bronchodilatační.		15.0	15		0		79		0.42	0.37
25237	205			MĚŘENÍ IMPEDANCE, ODPORU A REAKTANCE DÝCHACÍCH CEST METODOU IMPULZNÍ OSCILOMETRIE	Měření odporů v dýchacích cestách za podmínek klidového dýchání s možností odlišit centrální obstrukci od periferní, případně určit mimohrudní stenózu dýchacích cest. Měřené parametry: Z5 (impedance), R5 (celková rezistence dýchacích cest v 5 Hz), X5 (pe		20.0	30		0		223		0.56	1.67
25239	205			MĚŘENÍ OKLUZNÍCH ÚSTNÍCH TLAKŮ NEBO FARYNGEÁLNÍHO TLAKU PŘI SNIFOVÉM (ŠŇUPACÍM) MANÉVRU	1. Měření okluzních ústních tlaků se provádí pomocí pneumotachografu s uzávěrovým mechanizmem při klidovém dýchání a usilovných manévrech. Měřené parametry: P0,1, Pimax, Pemax, VT, Ttot, TI. Počítané parametry: TTmus (dechová práce). 2. Měření faryng		30.0	10		0		178		0.85	0.93

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
25241	205			MĚŘENÍ JÍCNOVÝCH NEBO TRANSDIAFRAGMATICKÝCH TLAKŮ PŘI SNIFOVÉM MANÉVRU	1. Měření jícnových tlaků se provádí pomocí jícnové sondy s tlakovým snímačem a pneumotachografu při klidovém dýchání a usilovných manévrech (sniff). Měřené parametry: Peos, P(eos)max, VT, Ttot, TI. Počítané parametry: TTmus (dechová práce). 2. Měření	Z	40.0	20		0		300		1.13	1.87
25243	205			ŠESTIMINUTOVÝ TEST CHŮZÍ (6-MWT) ČI SHUTTLE WALK TEST (SWT)	Výkony hodnotící kardiorespirační systém v souvislosti s testem se vykazují samostatně.		20.0	10		0		96		0.56	0.4
25245	205			MONITOROVÁNÍ DYNAMICKÝCH VENTILAČNÍCH PARAMETRŮ	Výkon je využíván k diagnostice bronchiálního astmatu při netypickém klinickém obraze a k monitorování obtížně kontrolovatelných astmatiků. Monitorování dynamických ventilačních parametrů se provádí pomocí přenosných spirometrů s pneumotachografy. Nejdůl		45.0	60		0		709		1.27	5.82
25261	205			VÍCEPARAMETROVÉ MONITOROVÁNÍ SPÁNKOVÉHO SYNDROMU	Celonoční kontinuální monitorování SaO_2, frekvence srdeční, dýchacích zvuků, dechového úsilí, průtoku vzduchu, event. polohy pacienta dle typu monitorovacího přístroje za kontinuální kontroly pacienta sestrou, registrace měření, jejich vyhodnocení a pop		120.0	60		0		2198		3.38	18.6
25263	205			STANOVENÍ OPTIMÁLNÍHO PŘETLAKU PRO LÉČBU SYNDROMU SPÁNKOVÉ APNOE POMOCÍ AUTO CPAPU	Stanovení optimálního přetlaku pro léčbu syndromu spánkové apnoe postupným automatickým zvyšováním přetlaku v dýchacích cestách pomocí přístroje AUTO CPAPu při kontrole sestrou s následným vyhodnocením a stanovením optimálního tlaku CPAPu pro léčbu. Bě		55.0	25		0		620		1.55	4.65
25265	205	H		STANOVENÍ OPTIMÁLNÍHO PŘETLAKU PRO LÉČBU SYNDROMU SPÁNKOVÉ APNOE PŘI CELONOČNÍM MONITOROVÁNÍ	Stanovení optimálního trvalého pozitivního přetlaku pro léčbu syndromu spánkové apnoe , který udrží trvale volné dýchací cesty a dostatečnou SaO2, postupným zvyšováním tlaku CPAPu při celonočním monitorováni vybraných parametrů - alespoň SaO2 a dechovéh		120.0	60		0		2212		3.38	18.74
25269	205	H		POLYSOMNOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ - VÍCEPARAMETROVÉ MONITOROVÁNÍ VITÁLNÍCH FUNKCÍ VE SPÁNKU	Víceparametrové monitorování vitálních funkcí (elektroencefalografie, elektrookulografie, elektromyografie, elektrokardiografie, saturace hemoglobinu kyslíkem, proudu vzduchu u nosu a úst, pohybů hrudní a břišní stěny, laryngeálních zvuků) během n		270.0	200		0		4846		7.61	40.85
25311	205			APLIKACE TUBERKULINOVÉHO TESTU	Přesná intradermální aplikace 0,1 ml PPD RT 23 a další úkony s výkonem přímo související. Nelze kombinovat s klinickým vyšetřením ani s minimálním kontaktem při kalmetizaci.		10.0	10		0		80		0.28	0.52
25313	205			BCG INOCULACE	Přesná intradermální aplikace BCG vakcíny.		10.0	10		0		111		0.28	0.83
25315	205			PNEUMOLOGICKÁ DEPISTÁŽ, KALMETIZACE	1) hodnocení reakce tuberkul. testu 72 hod. po aplikaci, 2) hodnocení reakcí po očkování - postvakcinační kontroly, 3) sledování a odborná péče o děti s komplikacemi po očkování BCG. Nesmí být zároveň vykázáno vyšetření lékařem.		10.0	10		0		52		0.28	0.24

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
25321	215			ZAVEDENÍ AFTERLOADINGOVÝCH SOND NEBO BALONKOVÝCH SOND NEBO CÉVEK K PROVEDENÍ BRONCHOGRAFIE (PŘIČTI K CENĚ ZÁKL. VÝKONU)	Cílené zavedení sondy na místo určení v tracheobronchiálním stromu pro účel diagnostický i terapeutický.	L	30.0	30		0		562		1.27	4.35
25501	205	A		SPECIALIZOVANÁ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU - VSTUPNÍ VYŠETŘENÍ	Specializovaná intervence, kterou provádí lékař při vyšetření nemocného (kontrolním, cíleném či komplexním), které je přímo zaměřeno na vlastní léčbu závislosti na tabáku. Součástí je kuřácká anamnéza, diagnostika závislosti na nikotinu, vysvětlení psych		60.0	60		0		408		1.69	2.39
25503	205	A		SPECIALIZOVANÁ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU	Specializovaná intervence, kterou provádí lékař při kontrolním vyšetření nemocného po vstupní intervenci léčby závislosti na tabáku. Je přímo zaměřeno na vlastní léčbu závislosti na tabáku a průběh odvykání od poslední návštěvy. Součástí je psychobehavio		30.0	30		0		205		0.85	1.2
25505	205			(VZP) SPECIALIZOVANÁ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU Á 75 MINUT - EDUKAČNÍ SKUPINA (MAX. DO 5 LIDÍ)	Výkon mohou vykazovat pouze specializ.pracoviště splňující podmínky Společnosti pro léčbu závislosti na tabáku a ČLK (při nemocnici, minimálně 100 nových pacientů ročně, náležitě vyškolený lékař pracující v rozsahu PKČ rovno 1,0)		15.0	15		0		158		0.42	1.16
26021	206			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM FARMAKOLOGEM			60.0	60		0		642		1.69	4.73
26022	206			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM FARMAKOLOGEM			30.0	30		0		326		0.85	2.41
26023	206			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM FARMAKOLOGEM			15.0	15		0		162		0.42	1.2
27021	207			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ALERGOLOGEM A KLINICKÝM IMUNOLOGEM			60.0	60		0		643		1.69	4.74
27022	207			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ALERGOLOGEM A KLINICKÝM IMUNOLOGEM			30.0	30		0		327		0.85	2.42
27023	207			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ALERGOLOGEM A KLINICKÝM IMUNOLOGEM			15.0	15		0		163		0.42	1.21
27101	207			KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ OXIDU DUSNATÉHO VE VYDECHOVANÉM VZDUCHU	Stanovení množství oxidu dusnatého (NO) ve vydechovaném vzduchu pomocí přístroje. Toto množství je přímo úměrné intenzitě eozinofilního zánětu v dýchacích cestách. Vyšetření jse provádí zpravidla při dif. dg. při podezření na astma u pacienta dosud nel		10.0	5		0		433		0.28	4.05
27205	207			SPECIFICKÁ IMUNOTERAPIE ALERGENEM	Zavedení individuální injekční nebo perorální (sublinguální) specifické imunoterapie alergenem.		10.0	10		0		106		0.28	0.78
27210	207			KOŽNÍ TEST ALERGENEM INTRADERMÁLNÍ	Test slouží ke zjišťování specifické přecitlivělosti I. typu. Specifické testy stejnými alergeny je možno opakovat nejdříve po 1 roce.	L	3.0	3		0		34		0.08	0.26

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
27220	207			INTRADERMÁLNÍ TEST JINÝ	Test slouží ke zjištění nespecifické reaktivity např. na histamin, acetylcholin, kontrolní roztok či imunologické reakce IV.typu (anamnestické antigeny).	L	5.0	1		0		25		0.14	0.11
27240	207			KOŽNÍ TEST ALERGENEM - PRICK TEST	Test slouží ke zjištění přecitlivělosti I. typu	L	2.0	2		0		23		0.06	0.17
27260	207			DVOJITĚ SLEPÝ PLACEBEM KONTROLOVANÝ POTRAVINOVÝ ORÁLNÍ EXPOZIČNÍ TEST	Test slouží k průkazu alergické a intoleranční reakce na potravinu za dodržení dvojitě slepého postupu a použití kapslí a lyofilizovanou potravinou.	L	60.0	30		0		402		1.69	2.33
28021	208			KLINICKO GENETICKÉ VYŠETŘENÍ KOMPLEXNÍ NAPLNĚNÉ STANOVENÍM KLINICKÉ DIAGNÓZY	Zpravidla lze vykázat jedenkrát za život pojištěnce - probanda v péči genetického pracoviště. Za 20 let jedna problematika (vyjímkou je zjištění zcela nové genetické problematiky).		180.0	180		0		2485		5.08	19.77
28022	208			CÍLENÉ KLINICKOGENETICKÉ VYŠETŘENÍ PŘI DOSUD NEUZAVŘENÉ KLINICKÉ DIAGNÓZE NEBO KLINICKOGENETICKÁ KONZULTACE PŘI PRVNÍM VYŠETŘENÍ	Lze vykázat nejvíce jedenkrát měsíčně na pojištěnce - probanda v péči genetického pracoviště, pokud není uzavřena diagnóza.		90.0	90		0		1606		2.54	13.52
28023	208			KLINICKOGENETICKÉ VYŠETŘENÍ KONTROLNÍ	Lze vykázat nejvíce jedenkrát týdně na pojištěnce - probanda v péči genetického pracoviště v mezidobí před uzavřením diagnózy.		30.0	30		0		323		0.85	2.38
28100	208			TRANSPORT BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU K VYŠETŘENÍ DO ZAHRANIČNÍ REFERENČNÍ LABORATOŘE	Vyšetření k průkazu vzácných a závažných chorob na specializovaném pracovišti.		60.0	90		0		867		1.69	6.98
28103	208			PŘÍPRAVA BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU PROBANDA K TRANSPORTU A VYŠETŘENÍ DO ZAHRANIČNÍ REFERENČNÍ LABORATOŘE	Zajištění enzymatického nebo molekulárně cytogenetického nebo molekulárně genetického vyšetření, které není dostupné v ČR, v zahraniční referenční laboratoři.		180.0	180		0		1904		5.08	13.96
28105	208			GENETICKÉ HODNOCENÍ RIZIKA VROZENÝCH CHROMOSOMÁLNÍCH ABERACÍ A NTD	Výpočet individuálního rizika Downova syndromu a dalších vrozených chromosomálních aberací u plodu. Zhodnocení rizika rozštěpových vad neurální trubice u plodu. Bez přítomnosti pacienta. Jedenkrát za jedno fyziologické těhotenství na doporučení gynekolog		30.0	30		0		318		0.85	2.33
29001	210			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM NEUROLOGEM			60.0	60		0		642		1.69	4.73
29002	210			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM NEUROLOGEM			30.0	30		0		326		0.85	2.41
29003	210			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM NEUROLOGEM			15.0	15		0		162		0.42	1.2
29004	210	A		SPECIÁLNÍ VYŠETŘOVACÍ TESTY PROVÁDĚNÉ DĚTSKÝM NEUROLOGEM	Testy LMD nebo vyšetření kožních reflexů dle Vlacha nebo vývojové vyšetření dle Vojty nebo mozečkové vyšetření nebo podrobné vyšetření čití.		30.0	30		0		318		0.85	2.33

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
29005	210	H		EEG A POLYGRAFIE U NEDONOŠENCE, NOVOROZENCE A KOJENCE	Záznam mozkových el. potenciálů kombinovaný se záznamem respir., EKG, elektrookulog., povrch. EMG, příp. dalších parametrů (polykání, sání, teplota) u dětí nejútlejšího věku, včetně vyhodnocení záznamu.		210.0	90		0		1937		5.92	13.45
29008	210			EVOKOVANÉ POTENCIÁLY U DĚTÍ DO 1 ROKU	Vyšetření evokovaných potenciálů u rizikových skupin novorozenců a kojenců, zejména u dětí 1/ s porodní váhou pod 1500 g, 2/ léčených ototox. farmaky, 3/ po závažné perinatální asfyxii, 4/ po závažné novoroz. hyperbilirubinemii, 5/ s pozitivní genetickou		30.0	15		0		320		0.85	2.35
29011	209			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM 1			60.0	60		0		417		1.69	2.48
29012	209			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM 1			30.0	30		0		214		0.85	1.29
29013	209			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM 1			15.0	15		0		107		0.42	0.65
29014	210			EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ VČETNĚ HYPERVENTILACE U DĚTÍ DO 6 LET - JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ	Sledování mozkových biopotenciálů příslušnou přístrojovou technikou.		60.0	5		0		623		1.69	4.54
29015	210			EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ U DĚTÍ DO 6 LET - VYHODNOCENÍ ZÁZNAMU	Je dán názvem výkonu.		35.0	35		0		370		0.99	2.71
29021	209			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM 2			60.0	60		0		643		1.69	4.74
29022	209			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM 2			30.0	30		0		327		0.85	2.42
29023	209			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM 2			15.0	15		0		163		0.42	1.21
29024	210			EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD U DĚTÍ DO 6 LET - JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ	Aktivační metody: fotostimulace, kombinovaná hyperventilace, fyziologický spánek u kojenců a batolat, spánková deprivace, farmakologické testy.	L	75.0	10		0		746		2.12	5.34
29025	210			EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD U DĚTÍ DO 6 LET - VYHODNOCENÍ ZÁZNAMU	Je dán názvem výkonu.		45.0	45		0		476		1.27	3.49
29111	209			SPECIÁLNÍ NEUROLOGICKÉ VYŠETŘOVACÍ TESTY	Vyšetření mozečkové nebo vestibulární nebo kineziologické nebo gnostických nebo autonomních funkcí nebo podrobné vyšetření čití. Každé vyšetření se vykazuje zvlášť opakováním kódu.		20.0	20		0		136		0.56	0.8
29113	209			EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ VČETNĚ HYPERVENTILACE (JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ)	Sledování mozkových biopotenciálů v obecné neurologické diagnostice.		45.0	5		0		581		1.27	4.54
29115	209			EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ - VYHODNOCENÍ	Je dán názvem výkonu.		30.0	30		0		318		0.85	2.33
29123	209			EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD (JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ)	Sledování bioelektrické aktivity mozku s provokací fotostimulací a diferencovanou hyperventilací nebo farmakologickou aktivací, resp. dalšími testy (FFT).	L	60.0	10		0		692		1.69	5.23
29125	209			EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD - VYHODNOCENÍ	Je dán názvem vyšetření.		35.0	35		0		370		0.99	2.71

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
29130	209			MAPOVÁNÍ MOZKOVÉ AKTIVITY	Napěťové či frekvenční mapování elektrické aktivity mozku, zobrazování statistických odchylek od normy formou map. Výkon nelze kombinovat s vyšetřením EEG.		60.0	30		0		544		1.69	3.75
29140	209	H		DLOUHODOBÉ MONITOROVÁNÍ EEG VČETNĚ VIDEO	Simultánní synchronizované snímání EEG a videozáznamu po dobu 8 hodin a jejich vyhodnocení.		240.0	240		0		3974		6.77	32.97
29145	209			AMBULANTNÍ DLOUHODOBÉ MONITOROVÁNÍ EEG - TECHNICKÉ PROVEDENÍ A VYHODNOCENÍ Á 8 HODIN	Snímání 8 - 16 kanálů EEG a na přenosné zařízení a později vyhodnocení.		60.0	30		0		609		1.69	4.4
29150	209	H		POŘÍZENÍ A VYHODNOCENÍ EEG ZÁZNAMU Z NITROLEBNÍCH ELEKTROD	Pořízení a vyhodnocení záznamu takto zavedených elektrod o minimálním počtu 6 kanálů. Jde o tzv. stripové, gridové nebo zanořené hloubkové elektrody, přičemž zavedení této elektrody je neurochirurgický výkon. Při větším počtu elektrod je nutno vykazovat		240.0	240		0		2965		6.77	22.88
29180	209			MOTORICKÉ EVOKOVANÉ POTENCIÁLY	Registrace z jednotlivých svalů při stimulaci mozkové kůry nebo míšního kořene		15.0	5		0		191		0.42	1.49
29182	209			EVOKOVANÉ POTENCIÁLY SOMATOSENZORICKÉ - 1 NERV	Speciální metoda využívající odpověď sumačních evokovaných potenciálů na somatosenzorické podněty. Využití v diagnostice poškození periferních a centrálních částí somatosenzorické dráhy.		30.0	20		0		293		0.85	2.08
29184	209			EVOKOVANÉ POTENCIÁLY ZRAKOVÉ, SLUCHOVÉ NEBO KOGNITIVNÍ	Záznam potenciálů evokovaných zrakovými podněty.		20.0	10		0		187		0.56	1.31
29210	209			EMG VYŠETŘENÍ RYCHLOSTI VEDENÍ NERVEM	Vyšetření vodivosti motorických nebo senzitivních vláken 1 nervu, příp. různých větví 1 nervu (jehlovou nebo kožní technikou, příp. se zprůměrněním).		10.0	10		0		122		0.28	0.94
29220	209			EMG VYŠETŘENÍ REFLEXŮ, NERVOSVALOVÉHO PŘENOSU A TETANIE	Trigeminofaciální reflex, F vlna, H - reflex, repetitivní stimulace nízkou nebo vysokou frekvencí nebo ischemický test. Každé vyšetření se vykazuje zvlášť opakováním kódu.		15.0	15		0		193		0.42	1.51
29230	209			EMG VYŠETŘENÍ 1 SVALU JEHLOVOU ELEKTRODOU			10.0	10		0		157		0.28	1.29
29240	209			SPECIÁLNÍ VYŠETŘOVACÍ TECHNIKY V EMG	Např. histogram, EMG jednoho vlákna, MakroEMG.		45.0	45		0		557		1.27	4.3
29310	209			DUPLEXNÍ SONOGRAFIE EXTRAKRANIÁLNÍCH TEPEN	Ultrazvukové vyšetření extrakraniálního průběhu cév zásobujících mozek pomocí kombinace dvourozměrného zobrazení ve škále šedi s měřením rychlosti průtoku krve ve spektrálním dopplerovském režimu a s barevným zobrazením toku v rychlostním nebo energetick		30.0	30		0		621		0.85	5.36
29330	209			TRANSKRANIÁLNÍ BAREVNÁ DUPLEXNÍ SONOGRAFIE - TCCS	Neurosonologické vyšetření, které spočívá v neinvazivním ultrazvukovém zobrazení mozkového parenchymu a cév s měřením průtoků intrakraniálními tepnami, event. i mozkovými žilami a splavy přes intaktní lebku. Ve dvourozměrném zobrazení ve škále šedi umožň	L	45.0	45		0		893		1.27	7.66

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
29350	209	H		TRANSKRANIÁLNÍ MONITORING HEMODYNAMIKY (TCD MONITORING)	Speciální neurosonologické vyšetření, které spočívá v neinvazivním monitorování průtoků vybranými intrakraniálními tepnami přes intaktní lebku v pulzním dopplerovském režimu zobrazení, případně i v režimu Power M-mode. Patří sem peroperační monitorování	L	30.0	30		0		503		0.85	4.18
29410	209			ODBĚR MOZKOMÍŠNÍHO MOKU LUMBÁLNÍ NEBO SUBOKCIPITÁLNÍ PUNKCÍ NEBO PUNKCÍ PŘES FONTANELU	Odběr mozkomíšního moku včetně případné aplikace léčebného nebo diagnostického přípravku. Případně instilované léčivo či kontrastní látku vykázat zvlášť.	A	30.0	30		0		279		0.85	1.94
29510	209			OBSTŘIK PERIFERNÍHO NERVU	Aplikace farmaka do blízkosti nervu, např. nervus trigeminus, facialis, medianus, tibialis a.j..	L	15.0	15		0		107	Q	0.42	0.65
29520	209			KOŘENOVÝ OBSTŘIK	Obstřik kořenů v C, Th nebo L oblasti.	L	15.0	15		0		120		0.42	0.78
31011	301			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM 1			60.0	60		0		418		1.69	2.49
31012	301			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM 1			30.0	30		0		215		0.85	1.3
31013	301			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM 1			15.0	15		0		107		0.42	0.65
31021	301			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM 2			60.0	60		0		644		1.69	4.75
31022	301			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM 2			30.0	30		0		328		0.85	2.43
31023	301			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM 2			15.0	15		0		163		0.42	1.21
31050	301	H		NUTNÁ SPOLUPRÁCE DĚTSKÉHO LÉKAŘE PŘI NÁROČNÝCH RTG NEBO JINÝCH VYŠETŘENÍCH	Pediatr musí provázet dítě při vyšetřeních, která jsou prováděna na pracovištích nepediatrických (rtg vyšetření včetně CT, NMR, izotopová pracoviště, ultrazvuk. prac. apod), zvláště jde-li o vyšetření vyžadující aplikaci látek nitrožilně, případně celkov		30.0	30		0		205		0.85	1.2
31110	301			VYŠETŘENÍ CHLORIDŮ V POTU PILOKARPINOVOU IONTOFORÉSOU	Jde o získání potu pro vyšetření chloridů v potu pomocí předchozí pilokarpinové iontoforézy a následného pocení dítěte.		15.0	5		0		54		0.42	0.12
31120	301	H		PUNKCE SUBDURÁLNÍHO PROSTORU PŘES VELKOU FONTANELU	Diagnostický a léčebný výkon sloužící ke zjištění a odstranění kolekce patologické tekutiny punkcí subdurálního prostoru u dětí, které mají otevřenou velkou fontanelu, spinální jehlou na jedno použití.		30.0	30		0		250		0.85	1.65
31130	301	H		PŘIJETÍ DOPROVODU DÍTĚTE	Jedná se o akutní nebo plánované přijetí matky (otce) do ústavní péče za účelem doprovodu nemocného dítěte nebo kojící matky. Jde také o propuštění z ústavní péče.		20.0	20		0		144		0.56	0.88
32021	302			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM KARDIOLOGEM			60.0	60		0		667		1.69	4.98
32022	302			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM KARDIOLOGEM			30.0	30		0		351		0.85	2.66
32023	302			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM KARDIOLOGEM			15.0	15		0		175		0.42	1.33

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
32410	302			SCREENINGOVÉ PRENATÁLNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	Screeningové morfologické a funkční ultrazvukové vyšetření fetálního srdce, sloužící k vyloučení nebo stanovení podezření na závažnější srdeční anomálii nebo poruchu srdečního rytmu u plodu. Nedílnou součástí výkonu je archivace videodokumentace nebo fot		20.0	20		0		437		0.56	3.81
32420	302			SPECIALIZOVANÉ PRENATÁLNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	Detailní morfologické a funkční ultrazvukové vyšetření srdce u fétů, sloužící k vylouč. nebo stanovení diagnózy srdeční anomálie a rozhodnutí o možnostech a způsobu prenatální a postnatální léčby, včetně doporučení na ukončení těhotenství. Nedílnou součá		30.0	30		0		815		0.85	7.3
32431	302			SPECIALIZOVANÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ U DĚTÍ S VROZENOU SRDEČNÍ VADOU	Detailní morfologické a funkční vyšetř. srdce s vroz. srd. vadou /nebo podezřením/, sloužící k rozhodování o dalším diagnost. či léčebném postupu, včetně indikací kardiochirurgických výkonů bez předoperačního invazního vyš. (vyžaduje atestaci a licenci).	L	30.0	30		0		826		0.85	7.41
32433	302	H		PEROPERAČNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ U DĚTÍ S VROZENOU SRDEČNÍ VADOU	Detailní morfologické a funkční peroperační echokardiografické vyšetření, sloužící k upřesnění diagnózy na začátku operace a zhodnocení jejího výsledku po jejím ukončení ještě při otevřeném hrudníku. Nedílnou součástí výkonu je archivace videodokumentace		60.0	100		0		1773		1.69	16.04
32510	312	H		ZAVEDENÍ DLOUHODOBÉ KANYLACE CENTRÁLNÍHO ŽILNÍHO SYSTÉMU S PODKOŽNÍ MANŽETOU NEBO KOMŮRKOU	Zavedení speciálního centrálního žilního katétru s podkožní manžetou nebo komůrkou. Výkon je prováděn na aseptickém sále vybaveném kvalitní skliaskopickou technikou.	A	75.0	75		0		1883		3.17	15.66
32520	312	H		ZAVEDENÍ CÉVNÍHO STENTU U PACIENTA S VROZENOU SRDEČNÍ VADOU	Léčebná katetrizační metoda, spočívající v zavedení a roztažení cévního stentu v místě zúžení,které není možno účině zprůchodnit angioplastikou nebo valvuloplastikou.	A	210.0	390		0	D	28345		8.88	274.57
32530	312	H		PERKUTÁNNÍ VALVULOPLASTIKA (AORTÁLNÍ NEBO PULMONÁLNÍ CHLOPNĚ)	Tímto výkonem lze vykázat valvuloplastiku pulmonální nebo aortální chlopně, nebo angioplastiku koarktace nebo rekoarktace aorty. Léčebný katetrizační zákrok, při kterém se pomocí dilatačního balonkového katétru zavedeného cévním systémem do zúžené chlop	A	150.0	300		0		23237		6.35	226.02
32535	312	H		BALONKOVÁ SEPTOSTOMIE	Urgentní léčebný katetrizační zákrok, spočívající v otevření komunikace mezi síněmi opakovaným protažením naplněného balonkového katétru přes foramen ovale u novorozenců a kojenců. Nejčastěji prováděn u pacientů s hemodynamikou nekorigované TGA. Výkon ne	A	150.0	150		0		28741		6.35	281.06
32540	312	H		PERKUTÁNNÍ UZÁVĚR DUCTUS ARTERIOSUS	Intervenční katetrizační výkon při kterém se katetrizační technikou uzavírá otevřená tepenná dučej.	A	150.0	300		0		20108		6.35	194.73

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
32610	312	H		SRDEČNÍ KATETRIZACE U DÍTĚTE DO 1 ROKU VĚKU	Invazivní vyšetřovací metoda pro stanovení hemodynamických parametrů u dětí se srdeč. onemocněním ve věku do 1 roku, spočívající v zavedení cévky do všech srdečních a cévních struktur nezbytných k přesné diagnóze a změření tlaků a nabrání vzorků v těchto	A	210.0	210		0		32866		8.88	319.78
32620	312	H		SRDEČNÍ KATETRIZACE U DÍTĚTE DO 6 LET	Invazivní vyšetřovací metoda pro stanovení hemodynamických parametrů u dětí se srdečním onemoc. ve věku od 1r. do 6r., spočívající v zavedení katétru do všech srdeč. a cév. struktur nezbytných k přesné diagnóze a změření tlaků a nabrání vzorků v těchto m	A	180.0	180		0		27470		7.61	267.09
32630	312	H		SRDEČNÍ KATETRIZACE U KOMPLEXNÍ VROZENÉ SRDEČNÍ VADY	Invazivní vyšetřovací metoda pro stanovení hemodynamiky u nemocných s komplexní vrozenou srd. vadou. Vyšetření obsahuje nasondování všech srdečních a cévních struktur nezbytných pro přesnou diagnózu komplexní vrozené srdeční vady.	A	240.0	240		0		36603		10.15	355.88
32640	312	H		KATETRIZAČNÍ UZÁVĚR DEFEKTU SÍŇOVÉHO SEPTA U DĚTÍ A MLADISTVÝCH	Intervenční katetrizační výkon, při kterém se mechanismem zavedeným cévní cestou uzavírá defekt síňového septa nebo foramen ovale apertum jako prevence paradoxní embolie .	A	90.0	270		0		41694		3.81	413.13
33021	303			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DOROSTOVÝM LÉKAŘEM			60.0	60		0		643		1.69	4.74
33022	303			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DOROSTOVÝM LÉKAŘEM			30.0	30		0		327		0.85	2.42
33023	303			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DOROSTOVÝM LÉKAŘEM			15.0	15		0		163		0.42	1.21
34310	304	H		KATETRIZACE UMBILIKÁLNÍ TEPNY NEBO ŽÍLY	Nelze kombinovat s ošetřovacími dny intenzívní a resuscitační péče.		45.0	45		0		610		1.27	4.83
34320	304	H		SELEKTIVNÍ PLICNÍ VAZODILATACE POMOCÍ OXIDU DUSNATÉHO (NO)	Do ventilačního okruhu pacienta je do směsi dýchacích plynů přiváděn NO z přesného dávkovače a současně je zajištěno kontinuální měření jeho koncentrace a koncentrace vyšších oxidů dusíku ve směsi dýchacích plynů.		60.0			0		1569		1.69	14
34410	304			ZAJIŠTĚNÍ A TRANSPORT NOVOROZENCE S OHROŽENÝMI VITÁLNÍMI FUNKCEMI VYŽADUJÍCÍHO OXYGENOTERAPII Á 10 MIN.	Uvedené novorozence je nutné transportovat na adekvátně vybavené pracoviště JIP ev. na vyšetření konsiliární na jiné pracoviště - kardiocentrum, ECMO centrum apod.		10.0	10		0		106		0.28	0.78
34420	304			ZAJIŠTĚNÍ A TRANSPORT NOVOROZENCE VE STABILIZOVANÉM STAVU Á 10 MIN.	Převoz se týká novorozenců vyžadujících specializované vyšetření na vzdáleném pracovišti, novorozenců s nízkou porodní hmotností, kteří jsou stabilizováni avšak péče je nutná na specializovanějším pracovišti.		10.0	10		0		64		0.28	0.36
34450	304			(VZP) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE POD 750 GRAMŮ			0.0	0		0		0		0	0

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
34451	304			(VZP) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 750 DO 999 GRAMŮ			0.0	0		0		0		0	0
34452	304			(VZP) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 1000 DO 1499 GRAMŮ			0.0	0		0		0		0	0
34453	304			(VZP) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 1500 DO 1999 GRAMŮ			0.0	0		0		0		0	0
34454	304			(VZP) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 2000 DO 2499 GRAMŮ			0.0	0		0		0		0	0
34455	304			(VZP) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE NAD 2499 GRAMŮ			0.0	0		0		0		0	0
35011	305			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM 1			120.0	120		0		825		3.38	4.87
35012	305			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM 1			50.0	50		0		348		1.41	2.07
35013	305			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM 1			25.0	25		0		175		0.71	1.04
35021	305			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM 2			120.0	120		0		1277		3.38	9.39
35022	305			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM 2			50.0	50		0		537		1.41	3.96
35023	305			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM 2			25.0	25		0		269		0.71	1.98
35050	305			TELEFONICKÁ KONZULTACE PSYCHIATRA NEBO KLINICKÉHO PSYCHOLOGA V PÉČI O JEHO PACIENTA	Telefonický kontakt s pacientem nebo s osobami jeho prostředí v případech změny stavu, potřeby sledování a kontroly, léčebné porady, kdy není nutná nebo možná osobní návštěva.		10.0	10		0		68		0.28	0.4
35113	305	A		SOCIÁLNÍ ŠETŘENÍ A OBJEKTIVNÍ ANAMNÉZA V PACIENTOVĚ PROSTŘEDÍ			30.0	30		0		156		0.85	0.71
35117	305	A		ROZHOVOR PSYCHIATRA, PEDOPSYCHIATRA, KLINICKÉHO PSYCHOLOGA NEBO SEXUOLOGA S RODINOU A DALŠÍMI OSOBAMI	Rozhovor cílený na získání anamnestických a dalších potřebných informací o pacientovi, případně na potřebné informování blízkých nebo ve významném vztahu jsoucích osob, při dodržení specifických zásad ochrany důvěrných dat, se souhlasem svéprávného pacie		30.0	30		0		318		0.85	2.33
35201	305	A		ZAŘAZENÍ PACIENTA DO PREVENTIVNÍHO TELEMONITORINGU U PSYCHÓZ	Výkon zahrnuje screening vhodných pacientů do programu, instruktáž pacienta a rodinného příslušníka a přihlášení nemocného do systému. Tímto výkonem začnou být účastníci automaticky sledováni speciálním programem.		70.0	70		0		761		1.97	5.64

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
35203	305	A		PREVENTIVNÍ INTERVENCE A DÁLKOVÁ KONTROLA U PSYCHÓZ	Výk. Zahrn. prev.farmak.intervenci na zákl.prodromů, detekovaných prog.prev.relapsu psych.onem.Sys.vyhodnoc.výsledky dotazníků od pac. a rod.přís.Při výskyt.prodromů infor. lék.Ten telef. Kontakt. Pac. ,mapuje klin. Stav, násl.zvyš.dáv.o 20%nad udrž.dáv.		30.0	30		0		327		0.85	2.42
35205	305	A		ROČNÍ VYHODNOCENÍ PROVOZU PREVENTIVNÍHO TELEMONITORINGU	Výkon zahrnuje a) ověření účinnosti preventivního programu pomocí získaných dat o hospitalizacích, b) kontrolu provedených farmakologických intervencí v uplynulém ročním období.		70.0	70		0		761		1.97	5.64
35520	910			PSYCHOTERAPIE INDIVIDUÁLNÍ SYSTEMATICKÁ, PROVÁDĚNÁ PSYCHIATREM, KLINICKÝM PSYCHOLOGEM NEBO LÉKAŘEM S PSYCHOTERAPEUTICKOU KVALIFIKACÍ.	Kvalifikovaná systematická psychoterapie některým z obecně uznaných psychoterapeutických postupů.		30.0	30		0		318		0.85	2.33
35610	910			PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP I., PRO SKUPINU MAX. 9 OSOB Á 120 MIN.	Kvalifikovaná systematická psychoterapie některým z obecně uznaných psychoterapeutických postupů. Výkon se vykazuje na každého pacienta zvlášť. Omezení frekvencí 20/1 čtvrtletí se nezvtahuje na lůžková zdravotnická zařízení.		20.0	20		0		211		0.56	1.55
35620	910			PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP II., PRO SKUPINU 10 - 14 OSOB Á 120 MIN.	Kvalifikovaná systematická sychoterapie některým z obecně uznaných psychoterapeutických postupů. Výkon se vykazuje na každého pacienta zvlášť. Omezení frekvencí 20/1 čtvrtletí se nezvtahuje na lůžková zdravotnická zařízení.		10.0	10		0		106		0.28	0.78
35630	910			PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP III. (KOMUNITA) - SKUPINA NAD 14 OSOB Á 30 MIN	Kvalifikovaná systematická sychoterapie některým z obecně uznaných psychoterapeutických postupů. Výkon se vykazuje na každého pacienta zvlášť. Omezení frekvencí 20/1 čtvrtletí se nezvtahuje na lůžková zdravotnická zařízení.		2.0	2		0		22		0.06	0.16
35650	910			RODINNÁ SYSTEMATICKÁ PSYCHOTERAPIE Á 30 MINUT	Kvalifikovaná psychoterapie v malé skupině členů rodiny některým z obecně uznaných postupů. Vykazuje se pouze na jednoho člena rodiny - pacienta.		30.0	30		0		318		0.85	2.33
35710	305			ELEKTROKONVULZIVNÍ TERAPIE	Aplikace léčebné konvulze vyvolané spec. přístrojem el. proudem. Elektrovody jsou na spánkové oblasti. Výkon je proveden vždy v celkové anestezii a myorelaxaci.		30.0	30		0		333		0.85	2.48
35712	305			REPETITIVNÍ TRANSKRANIÁLNÍ MAGNETICKÁ STIMULACE (RTMS)	Repetitivní transkraniální magnetická stimulace (dále rTMS) je neinvazivní metoda, při které je pulzním magnetickým polem indukován elektrický potenciál v mozku s cílem léčebného ovlivnění neuropsychiatrických onemocnění.		60.0	60		0		614		1.69	4.45

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
35811	914			ZAVEDENÍ / UKONČENÍ INDIVIDUÁLNÍ PSYCHIATRICKÉ REHABILITACE, KONZULTACE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST PSYCHIATRICKÉ SESTRY	Soubor speciálních postupů a technik, které užívá psychiatrická sestra při individuální rehabilitaci psychiatrických pacientů. Zahrnuje posouzení stavu pacienta v jeho přirozeném prostředí, zpracování rehabilitačního a krizového plánu a jeho předl		120.0	120		0		602		2.46	3.56
35815	914			PSYCHIATRICKÁ REHABILITACE INDIVIDUÁLNÍ	Soubor speciálních postupů a technik, které užívá psychiatrická sestra při individuální rehabilitaci psychiatrických pacientů na specializovaném pracovišti nebo v přirozeném prostředí pacienta. V přirozeném prostředí pacienta zahrnuje i posouzení s		90.0	90		0		452		1.85	2.67
35821	914			TERÉNNÍ KRIZOVÁ INTERVENCE PROVÁDĚNÁ PSYCHIATRICKOU SESTROU	Soubor speciálních postupů a technik, které užívá psychiatrická sestra při krizové intervenci psychiatrických pacientů v období hrozící dekompenzace v přirozeném prostředí pacienta. Výkon bude hrazen po předchozí indikaci psychiatrem. Platnost indikac		60.0	60		0		301		1.23	1.78
35823	914	A		EDUKACE PSYCHIATRICKOU SESTROU	Výkon je prováděn na základě indikace lékaře. Výkon není prováděn sestrou, jejíž činnost je hrazena v režii ambulance nebo oddělení, ale sestrou, která je samostatným nositelem výkonu.		75.0	75		0		377		1.54	2.23
35825	914	A		REEDUKACE PSYCHIATRICKOU SESTROU	Výkon je prováděn na základě indikace lékaře. Výkon není prováděn sestrou, jejíž činnost je hrazena v režii ambulance nebo oddělení, ale sestrou, která je samostatným nositelem výkonu.		45.0	45		0		226		0.92	1.34
36021	306			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM PSYCHIATREM	Pozorování a podrobné vyšetření pac., kompletní anamnéza s rodiči (jinými zákonnými zástupci pac.), psychopatologický rozbor, dg, plán léčby, založení dokumentace.		140.0	140		0		1488		3.95	10.93
36022	306			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM PSYCHIATREM	Pedopsychiatrické vyšetření zaměřené na aktuální psychopatologii pacienta, dif. dg. plán léčby a dalšího postupu, zápis do dokumentace.		60.0	60		0		642		1.69	4.73
36023	306			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM PSYCHIATREM	Pedopsychiatrické vyšetření v minimálně nutném rozsahu pro posouzení výsledků léčby a event. úpravy medikace.		35.0	35		0		374		0.99	2.75
37011	901			KOMPLEXNÍ PSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ 1 (Á 60 MINUT)	Obvykle probíhá ve více sezeních. Součástí vyšetření je zpráva, která je obvykle zpracovaná, sepsaná a vykázaná bez přítomnosti pacienta v jiný den.		60.0	60		0		326		1.69	1.57
37012	901			CÍLENÉ PSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ 1 (Á 60 MINUT)	Obvykle probíhá ve více sezeních. Součástí vyšetření je zpráva, která je obvykle zpracovaná, sepsaná a vykázaná bez přítomnosti pacienta v jiný den.		60.0	60		0		326		1.69	1.57
37013	901			KONTROLNÍ PSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ 1 (Á 30 MINUT)	Obvykle probíhá ve více sezeních. Součástí vyšetření je zpráva, která je obvykle zpracovaná, sepsaná a vykázaná bez přítomnosti pacienta v jiný den.		30.0	30		0		164		0.85	0.79
37021	901			KOMPLEXNÍ PSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ 2 (Á 60 MINUT)	Obvykle probíhá ve více sezeních. Součástí vyšetření je zpráva, která je obvykle zpracovaná, sepsaná a vykázaná bez přítomnosti pacienta v jiný den.		60.0	60		0		526		1.69	3.57

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
37022	901			CÍLENÉ PSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ 2 (Á 60 MINUT)	Obvykle probíhá ve více sezeních. Součástí vyšetření je zpráva, která je obvykle zpracovaná, sepsaná a vykázaná bez přítomnosti pacienta v jiný den.		60.0	60		0		526		1.69	3.57
37023	901			KONTROLNÍ PSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ 2 (Á 30 MINUT)	Obvykle probíhá ve více sezeních. Součástí vyšetření je zpráva, která je obvykle zpracovaná, sepsaná a vykázaná bez přítomnosti pacienta v jiný den.		30.0	30		0		263		0.85	1.78
37051	931			KOMPLEXNÍ PEDOPSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ 1 (Á 60 MINUT)	Slouží k celkovému posouzení psychického stavu pacienta, tj. základních psychických funkcí, procesů a struktury osobnosti ve vztahu ke klinickému stavu a rodinnému systému. Obvykle probíhá ve více sezeních. Celkový čas výkonu se rovná součtu násobků v je		60.0	60		0		337		1.69	1.68
37052	931			CÍLENÉ PEDOPSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ 1 (Á 60 MINUT)	Je zaměřeno na dílčí oblasti psychického vývoje dítěte nebo aktuálního psychického stavu. Může probíhat ve více sezeních. Celkový čas výkonu se rovná součtu násobků v jednotlivých sezeních. Součástí vyšetření je zpráva, která je obvykle zpracovaná, sepsa		60.0	60		0		333		1.69	1.64
37053	931			KONTROLNÍ PEDOPSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ 1 (Á 30 MINUT)	Je zaměřeno na zjištění změn psychického stavu pacienta ve srovnání s výsledky předchozích pedopsychologických vyšetření včetně zhodnocení výsledků terapie. Součástí vyšetření je zpráva, která je obvykle zpracovaná, sepsaná a vykázaná bez přítomnosti pac		30.0	30		0		166		0.85	0.81
37061	931			KOMPLEXNÍ PEDOPSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ 2 (Á 60 MINUT)	Slouží k celkovému posouzení psychického stavu pacienta, tj. základních psychických funkcí, procesů a struktury osobnosti ve vztahu ke klinickému stavu a rodinnému systému. Obvykle probíhá ve více sezeních. Celkový čas výkonu se rovná součtu násobků v je		60.0	60		0		532		1.69	3.63
37062	931			CÍLENÉ PEDOPSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ 2 (Á 60 MINUT)	Je zaměřeno na dílčí oblasti psychického vývoje dítěte nebo aktuálního psychického stavu. Může probíhat ve více sezeních. Celkový čas výkonu se rovná součtu násobků v jednotlivých sezeních. Součástí vyšetření je zpráva, která je obvykle zpracovaná, sepsa		60.0	60		0		532		1.69	3.63
37063	931			KONTROLNÍ PEDOPSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ 2 (Á 30 MINUT)	Je zaměřeno na zjištění změn psychického stavu pacienta ve srovnání s výsledky předchozích pedopsychologických vyšetření včetně zhodnocení výsledků terapie. Součástí vyšetření je zpráva, která je obvykle zpracovaná, sepsaná a vykázaná bez přítomnosti pac		30.0	30		0		266		0.85	1.81
37111	901			SPECIFICKÁ PSYCHOLOGICKÁ INTERVENCE (Á 30 MINUT)	Specifický výkon u somaticky nemocných pacientů při náročných a bolestivých lékařských výkonech (dialýza, JIP, porod,...). Nelze kombinovat s klinickým vyšetřením.		30.0	30		0		251		0.85	1.66
37115	901			KRIZOVÁ INTERVENCE(Á 30 MINUT)	Speciální diagnostickoterapeutický přístup ke zvládnutí psychické krize. Může jít o opakovaná setkání.		30.0	30		0		318		0.85	2.33
37117	910			RODIČOVSKÁ SKUPINA Á 30 MINUT	Psychoterapeutická skupina sestavená z rodičů dětských pacientů. Jde o opakovaná setkání za účasti dvou terapeutů.(účast jednoho terapeuta možná po schválení odbornou společností)		4.0	8		0		73		0.11	0.62

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
37119	910			SKUPINOVÁ PSYCHOTERAPIE DĚTÍ DO 8 LET (Á 30 MINUT)	Terapie indikovaných poruch a nemocí dětí do 8 let psychologickými prostředky prováděná ve skupině maximálně 5 osob. Jde o opakovaná setkání za účasti dvou psychoterapeutů.(účast jednoho terapeuta možná po schválení odbornou společností)		8.0	16		0		147		0.23	1.24
37121	901			PSYCHODIAGNOSTIKA S NÁROČNÝM PSYCHOTERAPEUTICKÝM ZÁSAHEM (Á 90 MINUT)	Mimořádně náročný psychodiagnostický výkon, který je vzhledem ke stavu pacienta (dospělého i dítěte) uskutečnitelný pouze se souběžným vysoce kvalifikovaným psychoterapeutickým vedením. Výkon může být rozdělen do více sezení. Nelze vykázat s klinickým vy		90.0	90		0		976		2.54	7.22
37125	910			EMERGENTNÍ PSYCHOTERAPIE Á 60 MINUT	Zahrnuje speciální psychoterapeutické techniky při navazování, vedení a udržení kontaktu s pacientem s akutními psychickými obtížemi. Tyto postupy se zaměřují na hlavní a nejvíce zatěžující symptomy a jejich překonání psychoterapeutickou intervencí. Výko		60.0	60		0		634		1.69	4.65
38210	308			VYŠETŘENÍ ALKOTESTEM	Zjištění alkoholu v dechu pacienta z diagnostických důvodů (zejména v průběhu léčby disulfiramem a psychofarmaky, k vyloučení aktuální kontraindikace podání.) Lze vykázat i při použití detekčního přístroje.		5.0	5		0		78		0.14	0.64
38230	308			ANTABUS - ALKOHOLOVÁ REAKCE	Disulframová reakce prováděná u pacienta při zahájení desenzibilizační léčby závislosti na alkoholu, prováděná individuálně, za stálé kontroly lékařem.		90.0	90		0		982		2.54	7.28
39021	309			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ SEXUOLOGEM			120.0	120		0		1278		3.38	9.4
39022	309			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ SEXUOLOGEM			60.0	60		0		643		1.69	4.74
39023	309			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ SEXUOLOGEM			30.0	30		0		323		0.85	2.38
39111	309			FALOMETRIE, VULVOMETRIE	Diagnostická metoda, která zjišťuje vazometrické reakce v mužském či ženském genitálu po expozici diferencovaných vizuálních a nebo auditivních podnětů. Je pomocnou metodou při zjišťování sexuální orientace či poruchy.		120.0	120		0		1305	Q	3.38	9.67
39113	309			NATIVNÍ SPERMIOGRAM	Orientační vyšetření mužského ejakulátu, zaměřené na přítomnost a nebo odhad počtu a pohyblivosti spermií, příp. dalších buněk.		15.0	15		0		105	Q	0.42	0.63
39115	309			KOMPLETNÍ SPERMIOGRAM	Diagnostická metoda kompletního kvalitativního a kvantitativního vyšetření mužského ejakulátu. Zahrnuje vyhodnocení počtu, pohyblivosti a morfologie spermií a přídatných buněk.		30.0	30		0		183		0.85	0.98
41021	401			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM PRO PRACOVNÍ LÉKAŘSTVÍ			60.0	60		0		646		1.69	4.77
41022	401			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM PRO PRACOVNÍ LÉKAŘSTVÍ			30.0	30		0		330		0.85	2.45

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
41023	401			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM PRO PRACOVNÍ LÉKAŘSTVÍ			15.0	15		0		164		0.42	1.22
41030	401			ŠETŘENÍ NA PRACOVIŠTI PACIENTA Z HLEDISKA RIZIKA PROFESIONÁLNÍHO POŠKOZENÍ	Provádí pracoviště nemocí z povolání při posuzování profesionality onemocnění s použitím spirometru. Tento výkon nelze vykázat v kombinaci s klinickým vyšetřením ani jiným vyšetřením, např. spirometrií. Výkon bude hrazen jen v indikaci vyšetření pro hroz		120.0	120		0		1298	W	3.38	9.6
41040	401			POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍHO STAVU Z HLEDISKA PROFESIONÁLNÍHO POŠKOZENÍ	Zhodnocení zaslané dokumentace, zjištěných diagnóz, pracovního prostředí a určení příčinné souvislosti onemocnění s vlivy pracovního prostředí. Výkon nelze kombinovat s klinickým vyšetřením.		20.0	20		0		211		0.56	1.55
42021	402			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ONKOLOGEM			60.0	60		0		644		1.69	4.75
42022	402			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ONKOLOGEM			30.0	30		0		328		0.85	2.43
42023	402			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ONKOLOGEM			15.0	15		0		163		0.42	1.21
42510	402			NÁROČNÁ APLIKACE REŽIMŮ LÉČBY CYTOSTATIKY (1 DEN, NEZAHRNUJE PŘÍPRAVU LÉČIV)	Aplikace cytostatik v infúzním režimu delším než 8 hodin do periferní žíly, centrálního žilního katétru nebo do venózního či arteriálního portu. Intraarteriální chemoterapie krátkodobě zavedeným katétrem.		90.0	45		0		478		2.54	2.24
42520	402			APLIKACE PROTINÁDOROVÉ CHEMOTERAPIE	Vykáže se na každé podání roztoku cytostatika navíc ke kódu pro aplikaci i. v. infúze, nebo pro aplikaci do dutin nebo v bolu, nebo při zavedení léčby přenosnou infúzní pumpou, ke kódu pro náročné režimy léčby cytostatiky.	A	15.0	10		0		103		0.42	0.61
43021	403			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ RADIOTERAPEUTEM			60.0	60		0		642		1.69	4.73
43022	403			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ RADIOTERAPEUTEM			30.0	30		0		326		0.85	2.41
43023	403			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ RADIOTERAPEUTEM			15.0	15		0		162		0.42	1.2
43111	403			RTG TERAPIE 10-300 KV (1 POLE)			10.0	5		0		156		0.28	1.28
43113	403			PLÁNOVÁNÍ RTG TERAPIE NEBO CS 137		Z	30.0	30		0		283		0.85	1.98
43213	403			RADIOTERAPIE CO 60 S POUŽITÍM FIXAČNÍCH POMŮCEK, BLOKŮ, KOMPENSÁTORŮ APOD. (1 POLE)	Specielní radioterapeutické techniky.		15.0	15		0		584		0.42	5.42
43215	403			RADIOTERAPIE CO 60 (1 POLE)			5.0	5		0		195		0.14	1.81
43217	403			PLÁNOVÁNÍ RADIOTERAPIE CO 60 NEBO URYCHLOVAČEM			45.0	45		0		495		1.27	3.68
43219	403			PLÁNOVÁNÍ RADIOTERAPIE CO 60 NEBO URYCHLOVAČEM S POUŽITÍM TPS (PLÁNOVACÍ KONSOLA)			60.0	60		0		1183		1.69	10.14
43311	403			RADIOTERAPIE LINEÁRNÍM URYCHLOVAČEM (1 POLE)			5.0	5		0		352		0.14	3.38

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
43313	403	H		TBI - CELOTĚLOVÁ RADIOTERAPIE LINEÁRNÍM URYCHLOVAČEM (1 FRAKCE)	Specielní technika radioterapie		120.0	120		0		8512		3.38	81.74
43315	403			RADIOTERAPIE LINEÁRNÍM URYCHLOVAČEM S POUŽITÍM FIXAČNÍCH POMŮCEK, BLOKŮ, KOMPENSÁTORŮ APOD. (1 POLE)	Specielní radioterapeutické techniky.		10.0	10		0		705		0.28	6.77
43413	403			HDR BRACHYTERAPIE POVRCHOVÁ S POMOCÍ AFTERLOADINGU	Specielní techniky radioterapie.	Z	15.0	15		0		616		0.42	5.74
43415	403			BRACHYTERAPIE INTERSTICIÁLNÍ S AUTOMATICKÝM AFTERLOADINGEM HDR		Z	120.0	120		0		6032		3.38	56.94
43417	413	H		BRACHYTERAPIE INTERSTICIÁLNÍ MANUÁLNÍ			180.0	180		0		4491		7.61	37.3
43419	413			BRACHYTERAPIE INTRAKAVITÁRNÍ S AUTOMATICKÝM AFTERLOADINGEM HDR		Z	120.0	120		0		6548		5.08	60.4
43421	413	H		BRACHYTERAPIE INTRAKAVITÁRNÍ			120.0	120		0		2922		5.08	24.14
43423	403			PLÁNOVÁNÍ BRACHYTERAPIE			30.0	30		0		745		0.85	6.6
43425	403			PLÁNOVÁNÍ BRACHYTERAPIE S POUŽITÍM TPS (PLÁNOVACÍ KONSOLA)			30.0	30		0		910		0.85	8.25
43431	413	H		BRACHYTERAPIE INTRAKAVITÁRNÍ S AUTOMATICKÝM AFTERLOADINGEM LDR/MDR - ZAVEDENÍ APLIKÁTORŮ			120.0	120		0		3434		5.08	29.26
43433	413	H		BRACHYTERAPIE INTERSTICIÁLNÍ S AUTOMATICKÝM AFTERLOADINGEM LDR/MDR - ZAVEDENÍ APLIKÁTORŮ		Z	120.0	120		0		2642		5.08	21.34
43435	403	H		BRACHYTERAPIE S AUTOMATICKÝM AFTERLOADINGEM LDR/MDR Á 60 MINUT	Brachyterapie s automatickým afterloadingem LDR/MDR s hospitalizací pacienta se zavedenými zářiči na samostatném stíněném pokoji.		60.0			0		1532		1.69	13.63
43513	403			PLÁNOVÁNÍ TERMOTERAPIE	Výkon k přípravě termoterapie dysplastických a nádorových onemocnění. Vyžaduje termometrii.		60.0	60		0		634		1.69	4.65
43515	403			ELEKTROMAGNETICKÁ HYPERTEMIE LOKÁLNÍ (1 LOŽISKO)	Metoda využívající k destrukci tumoru ohřev nádorové tkáně. Je indikována u povrchově uložených nádorových ložisek s hojným podílem hypoxických nádorových buněk, které nejsou řešitelné chirurgickým výkonem a které jsou radioresistentní.		60.0	60		0		1016		1.69	8.47
43611	403			RADIOTERAPIE CS 137 (1 POLE)			10.0	10		0		140		0.28	1.12
43613	403			STEREOTAKTICKÉ OZÁŘENÍ HLAVY A MOZKU LINEÁRNÍM URYCHLOVAČEM	Specielní technika radioterapie.		100.0	100		0		8844		2.82	85.62
43617	403			CELOTĚLOVÉ OZÁŘENÍ ELEKTRONY	Specielní technika radioterapie prováděná výhradně na velkých lineárních urychlovačích.		100.0	100		0		7114		2.82	68.32
43619	403			VERIFIKAČNÍ SNÍMEK NA OZAŘOVAČI (OVĚŘENÍ 1 POLE)			10.0	10		0		123		0.28	0.95

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
43621	403			LOKALIZACE CÍLOVÉHO OBJEMU, NEBO SIMULACE OZAŘOVACÍHO PLÁNU		L	60.0	60		0		1885		1.69	17.16
43623	403			PŘÍMÁ DOZIMETRIE NA NEMOCNÉM (1 MĚŘÍCÍ MÍSTO)	Lze vykázat 3x v průběhu léčby a dále v případě každé změny léčby.		180.0	180		0		2747		5.08	22.39
43627	403			VÝROBA INDIVIDUÁLNÍCH BLOKŮ		Z	270.0	270		0		4000		7.61	32.39
43629	403			VÝROBA INDIVIDUÁLNÍCH FIXAČNÍCH POMŮCEK PRO OZAŘOVÁNÍ NEBO MULÁŽ		Z	120.0	120		0		668		3.38	3.3
43631	403			PLÁNOVÁNÍ RADIOTERAPIE TECHNIKOU IMRT	IMRT (Intensivy Modulated Radiotherapy) je výkon, který rozšiřuje možnosti dosažení optimální distribuce dávky záření. Díky této možnosti je možné eskalovat dávku při maximálním šetření okolních zdravých tkání. Plánování vyžaduje 3D plánovací systém, zab		90.0	180		0		3692		2.54	34.38
43633	403			RADIOTERAPIE POMOCÍ URYCHLOVAČE ČÁSTIC S POUŽITÍM TECHNIKY IMRT (1 POLE)	IMRT (Intensity Modulated Radiotherapy) je výkon, který rozšiřuje možnosti nerovnoměrné distribuce dávky za pomoci proměnlivé geometrie vícelistého kolimátoru (MLC) a to jak před vlastním ozáření, tak i během něho. Díky této možnosti je možné eskalovat d		12.0	12		0		868		0.34	8.34
43696	413			(VZP) PLÁNOVÁNÍ EXTRAKRANIÁLNÍ RADIOCHIRURGIE S ŘÍZENÍM OBRAZEM V REÁLNÉM ČASE	Výkon lze nasmlouvat pouze těm ZZ,které vlastní ozařovací přístroj pro radiochirurgii v ceně cca 180 mil.Kč-nyní pouze FN Ostrava.Jde o novou péči-stereotakt.ozáření lézí v oblasti hlavy,krku,páteře,hrudníku,břicha a pánve,v indikacích tumorů v oblasti p	Z	200.0	800		0		9127		8.46	82.81
43697	413			(VZP) EXTRAKRANIÁLNÍ RADIOCHIRURGIE S ŘÍZENÍM OBRAZEM V REÁLNÉM ČASE	Výkon lze nasmlouvat pouze těm ZZ,které vlastní ozařovací přístroj pro radiochirurgii v ceně cca 180 mil.Kč-nyní pouze FN Ostrava.Jde o novou péči-stereotakt.ozáření lézí v oblasti hlavy,krku,páteře,hrudníku,břicha a pánve,v indikacích tumorů v oblasti p		200.0	400		0		30172		8.46	293.26
43698	413			(VZP) PLÁNOVÁNÍ STEREOTAKTICKÉ RADIOCHIRURGIE A RADIOTERAPIE	Plánování stereotaktické radiochirurgie (SRS) je nedílnou součástí výkonu.SRS je vysoce specializované a cílené jednorázové ozáření malých lézí vysokou dávkou záření.Dávky záření do malého objemu jsou aplikovány lineárními urychlovači nebo gama noži.		200.0	440		0		8271		8.46	74.25
43699	413			(VZP) STEREOTAKTICKÁ RADIOCHIRURGIE	Stereotaktická radiochirurgie je vysoce specializované a cílené jednorázové ozáření malých objemů vysokou dávkou záření.Dávky záření do malého objemu jsou aplikovány lineárními urychlovači nebo gama noži.Pro fixaci pacienta v oblasti hlavy se používá		150.0	300		0		21018		6.35	203.83

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
43700	413			(VZP) STEREOTAKTICKÁ RADIOTERAPIE	Výkon stereotaktického ozařování patologických lézí nejen v oblasti hlavy,krku,ale i v extrakraniálních oblastech-plic,jater,prostaty a jiných orgánů těla.Léčba je prováděna opakovaně,frakcionovaně jednotl.vyššími dávkami a je fokusována do malých objemů	Z	120.0	120		0		14800		5.08	142.92
44001	404			KOMPLEXNÍ VENEROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ 1		Z	60.0	60		0		442		1.69	2.73
44002	404			CÍLENÉ VENEROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ 1		Z	30.0	30		0		238		0.85	1.53
44003	404			KONTROLNÍ VENEROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ 1			15.0	15		0		116		0.42	0.74
44004	404			KOMPLEXNÍ VENEROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ 2		Z	60.0	60		0		668		1.69	4.99
44005	404			CÍLENÉ VENEROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ 2		Z	30.0	30		0		351		0.85	2.66
44006	404			KONTROLNÍ VENEROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ 2			15.0	15		0		172		0.42	1.3
44007	404			VENEROLOGICKÉ EPIDEMIOLOGICKO - PSYCHOLOGICKÉ ŠETŘENÍ A DEPISTÁŽ SEXUÁLNĚ PŘENOSNÝCH CHOROB	Výkon lze vykázat při nově zjištěném onemocnění sexuálně přenosnou chorobou.		30.0	30		0		205		0.85	1.2
44011	404			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DERMATOLOGEM 1		Z	30.0	30		0		216		0.85	1.31
44012	404			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DERMATOLOGEM 1		Z	20.0	20		0		147		0.56	0.91
44013	404			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DERMATOLOGEM 1		Z	10.0	10		0		74		0.28	0.46
44021	404			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DERMATOLOGEM 2		Z	30.0	30		0		329		0.85	2.44
44022	404			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DERMATOLOGEM 2		Z	20.0	20		0		222		0.56	1.66
44023	404			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DERMATOLOGEM 2		Z	10.0	10		0		112		0.28	0.84
44111	404			KOŽNÍ FOTOTEST	Stanovení hodnoty prah. dávky světla k vyvolání minimální zánětlivé reakce (právě patrného solárního erytému) na vyšetřované kůži. Určení optimálního způsobu fototerapie.		10.0	10		0		60	Q	0.28	0.32
44113	404			KOŽNÍ TEST EPIKUTÁNNÍ	Aplikace testované látky na připravené místo kůže, ve stanovené koncentraci a nosném základu, za použití spec. hypoalergické testovací náplasti. Výkon se rozumí bez hodnocení výsledků. Při vyšetření nemoci z povolání bez omezení frekvencí.		2.0	1		0		21	Q	0.06	0.15
44115	404			FYZIKÁLNÍ KOŽNÍ TESTY	Zjišťování citlivosti na tepelný, chladový, tlakový podnět, vyšetření dermografismu, námahový test.		10.0	10		0		68	Q	0.28	0.4

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
44117	404			TESTY KOŽNÍ TOLERANCE A REZISTENCE	Výkon zahrnuje jednotlivé samostatné testy založené na různých principech, potřebné k posuzování stavu kožního povrchu a kožní reaktivity u nejrůznějších dermatóz: alkalirezistenci, alkalineutralizaci, měření kožní vodivosti, iontoforetický test a test o	L	15.0	15		0		104		0.42	0.62
44119	404			VYŠETŘENÍ WOODOVOU LAMPOU	Patologické projevy na kožním povrchu pacienta pozorujeme v zatemnělé místnosti pomocí Woodovy lampy. Některé houbové elementy charakteristicky fluoreskují.		10.0	10		0		69	Q	0.28	0.41
44121	404			TRICHOGRAM	Mikroskopické vyšetření kořenů vlasů určené ke zhodnocení typu defluvia.		30.0	30		0		206		0.85	1.21
44209	404			MANUÁLNÍ LYMFODRENÁŽ - ANTIFIBROTICKÉ HMATY	Speciální technika lymfodrenáže (dále jen ML), která je schopna odstranit závažnější tkáňové změny v terénu lymfedému, tj. fibrotizaci. Od standardní ML se liší jak charakterem samotných hmatů, tak především intenzitou tlaku vyvíjeného na tkáně. Předcház		20.0	20		0		136		0.56	0.8
44211	404			MANUÁLNÍ LYMFODRENÁŽ	Speciální manuální technika k postupnému odstranění edému v postižené oblasti.	Z	70.0	70		0		363		1.97	1.66
44213	404			KOMOROVÁ NEBO STŘÍDAVÁ TLAKOVÁ LÉČBA MÍZNÍHO OTOKU PŘÍSTROJEM	Přístroj s nastavitelným tlakem a časem, výpustí vzduchu.		30.0	10		0		111		0.85	0.26
44215	404			DESTRUKTIVNÍ TERAPIE KOŽNÍCH LÉZÍ LASEREM S VYSOKÝM VÝKONEM	Terapie povrchových cévních kožních afekcí (př. naevus flammeus), ev. pigmentových projevů (př. café au lait) laserem. Infiltrační anestezie se vykáže samostatným výkonem.		30.0	30		0		637		0.85	5.52
44217	404			LOKÁLNÍ FOTOTERAPIE OPTIMÁLNÍM UV SVĚTLEM		Z	15.0	15		0		91		0.42	0.49
44219	404			ELEKTROKAUSTIKA, DIATERMOKOAGULACE DROBNÝCH KOŽNÍCH LÉZÍ (1 SEZENÍ)	Rozrušení, nekrotizace či snesení lézí pomocí elektrického proudu s jejich ev. následným mechanickým odstraněním. Z kosmetických důvodů výkon nehrazený.		10.0	10		0		77		0.28	0.49
44221	404			DALŠÍ SKLEROTIZACE METLIČKOVÝCH A RETIKULÁRNÍCH VARIXŮ NEBO HEMANGIOMŮ	Přičti k výkonům sklerotizace metličkových a retikulárních varixů při spotřebě další ampule sklerotizační látky pro lokální aplikaci, nejvíce dvakrát při jednom sezení. Opakovat lze nejdříve po deseti dnech, nejvíce však dvanáctkrát za jeden rok.	L	5.0	5		0		36		0.14	0.22
44223	404			SKLEROTERAPIE ŽILNÍCH SPOJEK A REZIDUÍ PO OPERACI VARIXŮ	Injekční léčba (obliterace) varixů dolních končetin jako primární výkon nebo skleroterapie recidiv a reziduí včetně žilních spojek a kmenových žil po operaci varixů. V rozsahu spotřeby jedné ampule sklerotizační látky pro lokální aplikaci. V jednom seze	A	20.0	20		0		181		0.56	1.25
44225	404			SKLEROTERAPIE METLIČKOVITÝCH A RETIKULÁRNÍCH VARIXŮ NEBO HEMANGIOMŮ	V rozsahu spotřeby jedné ampule sklerotizační látky pro lokální aplikaci. V jednom sezení lze vykázat pouze jedenkrát. Opakování je možné nejdříve po deseti dnech, nejvíce dvanáctkrát za rok.	A	15.0	15		0		163		0.42	1.21

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
44227	404			KRYODESTRUKCE KOŽNÍCH LÉZÍ (1 - 2 LÉZE)	Nekrotizace kožních lézí kryokauterem.		15.0	15		0		159		0.42	1.17
44229	404			INFILTRACE KOŽNÍCH LÉZÍ (1-5)	Kenalog 10 a 40 - hypertrofické jizvy, keloidy, alopecia areata, lichen verruc., prurigo aj.. Aethoxysklerol 0.5-3% - nodullární hemangiomy, angiolymfom. Hyaluronidáza - lymfedémy, sklerotizující procesy, induratio penis plastika.	A	20.0	20		0		155		0.56	0.99
44231	404			AUTOTRANSPLANTACE KOŽNÍM ŠTĚPEM DO 2 CENTIMETRŮ ČTVEREČNÍCH	Druh použité anestezie se vykáže samostatným kódem.		35.0	35		0		552		0.99	4.53
44233	404			EXCIZE KŮŽE ROTAČNÍM PRŮBOJNÍKEM - JEDEN VZOREK K BIOPTICKÉMU VYŠETŘENÍ EV. ODSTRANĚNÍ NEŽÁDOUCÍHO PROJEVU Z TERAPEUTICKÝCH DŮVODŮ	Rotační excize se provádí za účelem probatorním (získání vzorku kůže pro biopt. vyšetření) nebo terapeutickým (odstranění celého nežádoucího projevu).	Z	15.0	15		0		225		0.42	1.83
44235	404			CELKOVÁ FOTOTERAPIE OPTIMÁLNÍM UV SVĚTLEM		Z	30.0	30		0		201		0.85	1.16
44237	404			KRYALIZACE (NA JEDNO SEZENÍ)	I. Kryalizace plošná, II. kryalizace bodová. (Virové verruky a keratomy, hemangiomy, akné, perior. dermatitida, alopecia areata a jiné.- ze zdravotní indikace hradí pojišťovna.)		10.0	10		0		60	Q	0.28	0.32
44239	404	A		OŠETŘENÍ A PŘEVAZ BÉRCOVÉHO VŘEDU LÉKAŘEM (1 BÉREC)	Převaz bércového vředu lékařem - s toaletou defektu, odstraňováním nekróz, ošetřením okrajů a okolí vředu, celé nohy i bérce.	Z	20.0	20		0	1	241		0.56	1.85
44241	404			EPILACE A 30 MINUT	Odstranění nadměrného ochlupení u žen diatermokoagulací. Výkon bude hrazen po schválení revizním lékařem pouze u dg. E 00 až E 07 (poruchy štítné žlázy, hormonální poruchy), E 10 až E 14 (diabetes mellitus), E 20 až E 35 (diencefalohypofyzární poruchy).		30.0	30		0		207	Z	0.85	1.22
44243	404			ABRAZE NEMOCNÝCH NEHTŮ	Nekrvavé snesení nebo korekce jedné nehtové ploténky frézováním, abrazí ostrou chirurgic. lžičkou po změknutí.		10.0	10		0		79		0.28	0.51
44245	404			SNESENÍ MNOHOČETNÝCH MOLUSEK		A	20.0	20		0		156		0.56	1
44251	404			KOMPRESIVNÍ LÉČBA HORNÍ KONČETINY S OTOKEM TLAKOVÝM OBVAZEM	Přiložení kompresivních obvazů s odstupňovaným tlakem na horní končetinu (jedna končetina). Výkon navazuje na manuální lymfodrenáž, komorovou nebo střídavou tlakovou léčbu mízního otoku přístrojem, vyjímečně je výkonem samostatným.	Z	30.0	30		0		247		0.85	1.62
44253	404			KOMPRESIVNÍ LÉČBA DOLNÍ KONČETINY S OTOKEM TLAKOVÝM OBVAZEM	Přiložení kompresivních obvazů s odstupňovaným tlakem na dolní končetinu (jedna končetina). Výkon navazuje na manuální lymfodrenáž, komorovou nebo střídavou tlakovou léčbu mízního otoku přístrojem, vyjímečně je výkonem samostatným.	Z	30.0	30		0		309		0.85	2.24

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
44261	404			APLIKACE DERMATOLOGICKÝCH ZEVNÍCH LÉČIV (LOKALIZOVANÁ DO PLOCHY MENŠÍ NEŽ 25 % KOŽNÍHO POVRCHU)	Zevní aplikace dermatologických léčiv s cílenou indikací a léčebným účinkem podle povahy a koncentrace účinné látky - léčiva a typu aplikační formy. Nanášení zevních léčiv do chorobně postižené kůže různými speciálními způsoby aplikace.		15.0	15		0		108		0.42	0.66
44263	404			APLIKACE DERMATOLOGICKÝCH ZEVNÍCH LÉČIV (LOKALIZOVANÁ DO PLOCHY VĚTŠÍ NEŽ 25 % KOŽNÍHO POVRCHU)	Zevní aplikace dermatologických léčiv a s cílenou indikací a předpokládaným léčebným účinkem (podle povahy a koncentrace účinné látky - léčiva a typu aplikační formy). Nanášení zevních léčiv se provádí různými aplikačními způsoby.		25.0	25		0		230		0.71	1.59
44271	404			LÉČEBNÁ KOUPEL Z DERMATOLOGICKÉ INDIKACE - HYDROLÉČBA	Očistná a léčebná koupel s použitím medicinálních mýdel nebo šamponů či léků nezbytných pro následující fototerapii nebo foto(chemo)terapii, nanášení zevního léčebného prostředku.	L	20.0	15		0		155		0.56	0.99
44273	404	A		SYNCHRONNÍ BALNEOFOTOTERAPIE	Kombinace minerálních vanových koupelí simulací koupele v Mrtvém moři a současně ozařování UVB paprsky spektra o vlnové délce 311mn, léčebné sprchování před výkonrm a po něm. Celá kůra obsahuje v jednom roce 24 základních a 20 udržovacích procedur nebo 2		60.0	15		0		438		1.69	2.69
44281	404			DIGITÁLNÍ EPILUMINISCENČNÍ VIDEOMIKROSKOPIE	Vyšetření videmikroskopem s počítačovou analýzou obrazu, možností archivace obrazů lézí, porovnáváním jejich vývoje, přiřazením další dokumentace (histologie) a možnost odborných konzultací (teledermatologie). Význam v prevenci zejména pigmentových proje		30.0	30		0		383		0.85	2.98
44283	404			FOTODYNAMICKÁ LÉČBA (PDT) NEMELANOMOVÝCH KOŽNÍCH NÁDORŮ	Po snesení povrchových šupin a krust kyretou z léčeného ložiska se nanese potřebné množství fotosenzibilizátoru v krému (gelu), pokryje okluzivní folií a neprůsvitným krytím na 3 hodiny. Po sejmutí krytí a očištění se provede fluorescenční detekce skuteč	L	60.0	30		0		577		1.69	4.08
44285	404	A		FOKUSOVANÁ FOTOTERAPIE CHRONICKÉ LOKALIZOVANÉ PSORIÁZY MONOCHROMATICKÝM EXCIMEROVÝM SVĚTLEM - NA JEDNO LOŽISKO	Terapie se provádí excimerovým laserem a lampou emitující ultraf.záření o vlnové dél.308 nm pro léčbu chron. lokalizované psoriázy. Vzhledem k vyšší odolnosti ložisek psoriázy k ultraf. záření, lze u této metody pracovat se supraerytémovými dávkami.		10.0	10		0		119		0.28	0.91
45021	405			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM DERMATOVENEROLOGEM	Výkon lze vykázat u pacienta ve věku do 18 let.		30.0	30		0		329		0.85	2.44
45022	405			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM DERMAVETOVENEROLOGEM	Výkon lze vykázat u pacienta ve věku do 18 let.		20.0	20		0		222		0.56	1.66
45023	405			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM DERMATOVENEROLOGEM	Výkon lze vykázat u pacienta ve věku do 18 let.		10.0	10		0		112		0.28	0.84
46021	406			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM PRO KOREKTIVNÍ DERMATOLOGII A KOSMETOLOGII	Hrazeno jen v případě, kdy předmětem návštěvy jsou zdravotní důvody.		30.0	30		0		326		0.85	2.41

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
46022	406			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM NA KOREKTIVNÍ DERMATOLOGII A KOSMETOLOGII	Hrazeno jen v případě, kdy předmětem návštěvy jsou zdravotní důvody.		20.0	20		0		219		0.56	1.63
46023	406			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM NA KOREKTIVNÍ DERMATOLOGII A KOSMETOLOGII	Hrazeno jen v případě, kdy předmětem návštěvy jsou zdravotní důvody.		10.0	10		0		110		0.28	0.82
46111	406			KOREKCE VZHLEDOVÝCH VAD IMPLANTÁTY	Jedná se o kolagenní implatát do podkoží. U sklerodermie hrazeno ze zdravotního pojištění.	Z	30.0	30		0		336		0.85	2.51
47021	407	H		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM V NUKLEÁRNÍ MEDICINĚ			60.0	60		0		642		1.69	4.73
47022	407			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM V NUKLEÁRNÍ MEDICINĚ			30.0	30		0		326		0.85	2.41
47023	407			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ	Nelze kombinovat s jinými výkony nukleární mediciny.		15.0	15		0		162		0.42	1.2
47111	407	H		MALIGNÍ THYREOIDEA - TERAPIE RADIONUKLIDY	Terapeutická aplikace radiojodu k ablaci karcinomu štítné žlázy včetně metastáz.	L	60.0	60		0		639		1.69	4.7
47113	407			HYPERTHYREOSA - TERAPIE RADIONUKLIDY	Terapeutická aplikace radiojodu u hyperthyreosy, funkční autonomie s cílem dosažení eufunkce štítné žlázy. Zmenšovací léčba strumy u vybraných pacientů.	L	30.0	30		0		322		0.85	2.37
47115	407	H		INDUKCE HYPOTHYREOSY - TERAPIE RADIONUKLIDY	Eliminace zbytků štítné žlázy po thyreoidektomii s cílem převést nemocného do afunkce štítné žlázy s následnou hypersekrecí TSH pro terapii příp. metastáz diferencovaného karcinomu štítné žlázy.	L	60.0	60		0		639		1.69	4.7
47117	407	H		POLYCYTHEMIA VERA - TERAPIE RADIONUKLIDY	Terapeutická aplikace 32P u nemocných s myeloproliferativním syndromem zvl. pak polycythemia vera.	L	40.0	40		0		429		1.13	3.16
47119	407			METASTÁZY KOSTÍ - TERAPIE RADIONUKLIDY	Léčba metastáz kostí příslušným radiofarmakem s cílem navození dlouhodobého analgetického účinku.	L	30.0	30		0		323		0.85	2.38
47121	407	H		ASCITES PŘI MALIGNITÁCH - TERAPIE RADIONUKLIDY	Paliativní léčba výpotku v tělních dutinách při metastatickém rozsevu s cílem zabránit výpotku.	L	60.0	60		0		736		1.69	5.67
47123	407			RADIONUKLIDOVÁ SYNOVEKTOMIE	Terapeutická intraartikulární aplikace radiofarmaka k odstranění hypervillosní synovie u chron. kloubních výpotků. Punkce kloubu se vykáže samostatným výkonem, součástí výkonu je kontrolní snímek na planární gamakameře. Na jeden kloub.	L	10.0	20		0		300		0.28	2.72
47125	407			KARDIOANGIOGRAFIE FIRST PASS	Vyšetření na planární gama kameře s vyhodnocovacím zařízením. Nelze kombinovat s kvantifikací dynamického resp. tomografického vyšetření. Dvakrát lze vykázat pouze v kombinaci se zátěžovým testem.	L	50.0	50		0		1373		1.41	12.32
47127	407			PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU PO ZÁTĚŽI	Vyšetření s použitím planární gama kamery. Součástí výkonu není ergometrie resp. farmakolog. test.	L	40.0	60		0		1115		1.13	10.02

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
47129	407			PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU V KLIDU	Vyšetření na planární gama kameře. Při opakování klidového vyšetření v jednom dni lze ZULP vykázat pouze jednou.	L	40.0	40		0		860		1.13	7.47
47131	407			SCINTIGRAFIE MYOKARDU PŘI AKUTNÍM INFARKTU MYOKARDU A JINÝCH MYOKARDIOPATIÍCH	Vyšetření na planární gama kameře.	L	40.0	45		0		872		1.13	7.59
47133	407			RADIONUKLIDOVÁ VENTRIKULOGRAFIE KLIDOVÁ	Vyšetření na planární gama kameře s vyhodnocovacím zařízením. Nelze kombinovat s kvantifikací dynamického resp. tomografického vyšetření. Součástí výkonu je EKG včetně monitorace.	L	60.0	80		0		1661		1.69	14.92
47135	407			RADIONUKLIDOVÁ VENTRIKULOGRAFIE PŘI ZÁTĚŽI	Vyšetření na planární gama kameře s vyhodnocovacím zařízením. Nelze kombinovat s kvantifikací dynamického resp. tomografického vyšetření. Součástí výkonu je EKG včetně monitorace. Součástí výkonu není ergometrie resp. farmakolog. zátěž.	L	80.0	90		0		2129		2.26	19.03
47137	407			RADIONUKLIDOVÁ ANGIOGRAFIE	Vyšetření na planární gama kameře.	L	30.0	30		0		690		0.85	6.05
47139	407			RADIONUKLIDOVÁ FLEBOGRAFIE	Vyšetření na planární gama kameře.	L	40.0	45		0		899		1.13	7.86
47141	407			DETEKCE TROMBU PROSTÝM DETEKTOREM A ZNAČENÝM FIBRINOGENEM	Vyšetření na jednokanálové spektrometrické měřící soupravě.	L	270.0	40		0		1255		7.61	4.94
47143	407			SCINTIGRAFICKÁ DETEKCE TROMBU POMOCI ZNAČENÝCH TROMBOCYTŮ	Vyšetření na planární gama kameře.	L	90.0	60		0		1606		2.54	13.52
47145	407			AKUMULACE RADIOJODU VE ŠTÍTNÉ ŽLÁZE	Měření prostou detekcí po p.o. aplikaci RAF na jednokanálové spektrometrické měřící soupravě.	L	50.0	15		0		293		1.41	1.52
47147	407			SCINTIGRAFIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY PROSTÁ	Vyšetření na planární gama kameře.	L	20.0	20		0		417		0.56	3.61
47149	407			INTERVENČNÍ TESTY ŠTÍTNÉ ŽLÁZY - WERNERŮV SUPRESNÍ TEST	Kombinované vyšetření s různou detekcí a farmakolog. intervencí. Při použití planární gama kamery a jednokanálové spektrometrické měřící soupravy. Nelze kombinovat s akumulačním testem a scintigrafií štítné žlázy.	L	170.0	100		0		2989		4.79	25.1
47150	407			OVĚŘENÍ DOZIMETRICKÝCH PODMÍNEK PRO TERAPII ŠTÍTNÉ ŽLÁZY	Měření prostou detekcí na jednokanálové spektrometrické měřící soupravě.	L	210.0	30		0		971		5.92	3.79
47151	407			CELOTĚLOVÁ SCINTIGRAFIE U KARCINOMU ŠTÍTNÉ ŽLÁZY	Vyšetření na planární gama kameře.	L	120.0	60		0		1943		3.38	16.05
47153	407			SCINTIGRAFIE PŘÍŠTÍTNÝCH TĚLÍSEK	Vyšetření subtrakční technikou pomocí dvou radiofarmak. Vyšetření na planární gama kameře s vyhodnocovacím zařízením. Nelze kombinovat s kvantifikací statických, dynamických ani tomograf. scintigrafií.	L	80.0	80		0		1961		2.26	17.35
47155	407			SCINTIGRAFIE NADLEDVINEK	Vyšetření na planární gama kameře .	L	150.0	120		0		2788		4.23	23.65
47157	407			SCINTIGRAFIE SLINNÝCH ŽLÁZ STATICKÁ	Vyšetření na planární gama kameře .	L	20.0	25		0		483		0.56	4.27
47159	407			SCINTIGRAFIE SLINNÝCH ŽLÁZ DYNAMICKÁ	Vyšetření na planární gama kameře .	L	60.0	35		0		1030		1.69	8.61

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
47161	407			DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOTILITY JÍCNU	Vyšetření na planární gama kameře .	L	30.0	25		0		597		0.85	5.12
47163	407			SCINTIGRAFIE EVAKUACE ŽALUDKU	Vyšetření na planární gama kameře s vyhodnocovacím zařízením. Nelze kombinovat s kvantifikací statických, dynamických a tomograf. scintigrafií.	L	150.0	60		0		2982		4.23	25.59
47165	407			STANOVENÍ GASTROESOFAGEÁLNÍHO REFLUXU	Vyšetření na planární gama kameře .	L	30.0	30		0		638		0.85	5.53
47167	407			STANOVENÍ DUODENOGASTRICKÉHO REFLUXU	Vyšetření na planární gama kameře. Nelze kombinovat se scintigrafií jater a žlučových cest dynamickou.	L	60.0	40		0		1067		1.69	8.98
47169	407			SCINTIGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ PŘÍTOMNOSTI MECKELOVA DIVERTIKULU	Vyšetření na planární gama kameře .	L	80.0	40		0		1302		2.26	10.76
47171	407			SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA KRVÁCENÍ DO GIT	Vyšetření na planární gama kameře .	L	120.0	50		0		1869		3.38	15.31
47173	407			STANOVENÍ ZTRÁT KRVE V GIT KVANTITATIVNĚ POMOCÍ 51CR ZNAČENÝCH ERYTROCYTŮ	Vyšetření s použitím studnové spektrometrické měřící soupravy.	L	160.0	35		0		813		4.51	3.62
47175	407			SCHILLINGUV TEST JEDNODUCHÝ	Vyšetření na studnové spektrometrické měřící soupravě.	L	20.0	15		0		212		0.56	1.56
47177	407			SCHILLINGUV TEST KOMBINOVANÝ	Vyšetření na studnové spektrometrické měřící soupravě.	L	30.0	15		0		249		0.85	1.64
47179	407			STANOVENÍ RESORBCE NA CELOTĚLOVÉM DETEKTORU	Vyšetření na celotělové spektrometrické měřící soupravě.	L	70.0	30		0		560		1.97	3.63
47181	407			STANOVENÍ ZTRÁT BÍLKOVIN GIT	Vyšetření na studnové spektrometrické měřící soupravě.	L	50.0	30		0		410		1.41	2.69
47183	407			STANOVENÍ JATERNÍ CHROMOEXKREČNÍ FUNKCE POMOCÍ RADIOFARMAK	Vyšetření na vícekanálové spektrometrické měřící soupravě.	L	60.0	20		0		389		1.69	2.2
47185	407			SCINTIGRAFIE JATER A SLEZINY	Vyšetření na planární gama kameře.	L	30.0	30		0		642		0.85	5.57
47187	407			SCINTIGRAFIE JATER A ŽLUČOVÝCH CEST DYNAMICKÁ	Vyšetření na planární gama kameře. Nelze kombinovat se stanovením duodenogastrického refluxu.	L	90.0	60		0		1626		2.54	13.72
47189	407			RADIONUKLIDOVÁ SPLENOPORTOGRAFIE	Vyšetření na planární gama kameře. Případná anestezie se vykáže samostatným výkonem.	L	60.0	75		0		1450		1.69	12.81
47191	407			RADIONUKLIDOVÁ NEFROGRAFIE PROSTÁ	Vyšetření na vícekanálové spektrometrické měřící soupravě.	L	20.0	20		0		240		0.56	1.84
47193	407			RADIONUKLIDOVÉ STANOVENÍ REZIDUA V MOČOVÉM MĚCHÝŘI	Vyšetření na vícekanálové spektrometrické měřící soupravě, gama kameře planární s vyhodnocovacím zařízením.		10.0	10		0		114		0.28	0.86
47195	407			STANOVENÍ ERPF MĚŘENÍM KREVNÍCH VZORKŮ	Vyšetření s použitím vícekanálové a studnové spektrometrické měřící soupravy.	L	20.0	10		0		181		0.56	1.25
47197	407			STANOVENÍ GF MEŘENÍM RADIOAKTIVITY KREVNÍCH VZORKŮ	Vyšetření s použitím vícekanálové a studnové spektrometrické měřící soupravy.	L	20.0	10		0		183		0.56	1.27
47199	407			RADIONUKLIDOVÁ CYSTOGRAFIE NEPŘÍMÁ S VYŠETŘENÍM VU REFLUXU	Vyšetření na planární gama kameře.		10.0	10		0		248		0.28	2.2
47211	407			RADIONUKLIDOVÁ CYSTOGRAFIE PŘÍMÁ S VYŠETŘENÍM VU REFLUXU	Vyšetření na planární gama kameře. Katetrizace moč. měchýře se vykáže samostatným výkonem.	L	60.0	40		0		1084		1.69	9.15
47213	407			SCINTIGRAFIE LEDVIN PROSTÁ	Vyšetření na planární gama kameře. Nelze kombinovat s kvantifikací statické scintigrafie.	L	20.0	30		0		498		0.56	4.42

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
47215	407			SCINTIGRAFIE LEDVIN S VÝPOČTEM RELATIVNÍ FUNKCE	Vyšetření na planární gama kameře s vyhodnocovacím zařízením. Nelze kombinovat s kvantifikací statické, dynamické resp. tomografické scintigrafie ani s prostou scintigrafií ledvin.	L	60.0	50		0		1380		1.69	12.11
47217	407			SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ	Vyšetření na planární gama kameře. Nelze kombinovat se scintigrafií ledvin dynamickou včetně stanovení GF resp. ERPF a s funkční scintigrafií transplantované ledviny.	L	50.0	50		0		1058		1.41	9.17
47219	407			SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ VČETNĚ STANOVENÍ GF RESP. ERPF	Vyšetření metodou dle Gatese resp. Schlegela, na planární gama kameře s vyhodnocovacím zařízením. Nelze kombinovat se stanovením ERPF, GF, scintigrafií ledvin dynamickou, funkční scintigrafií transplantované ledviny, s kvantifikací statického, dynamickéh	L	70.0	80		0		1836		1.97	16.39
47221	407			FUNKČNÍ SCINTIGRAFIE TRANSPLANTOVANÉ LEDVINY	Vyšetření na planární gama kameře s vyhodnocovacím zařízením. Nelze kombinovat se scintigrafií ledvin dynamickou, scintigrafií ledvin dynamickou včetně ERPF resp. GF, s kvantifikací statických, dynamických a tomografických scintigrafií.	L	60.0	80		0		1661		1.69	14.92
47223	407			SCINTIGRAFIE VARLAT A SCROTA	Vyšetření na planární gama kameře.	L	40.0	30		0		758		1.13	6.45
47225	407			RADIONUKLIDOVÁ HYSTEROSALPINGOGRAFIE	Vyšetření na planární gama kameře. Nitroděložní resp. intravaginální aplikace se vykáže samostatným výkonem.	L	70.0	40		0		1180		1.97	9.83
47227	407			STANOVENÍ OBJEMU KRVE A JEJÍCH SLOŽEK POMOCÍ RADIONUKLIDŮ	Vyšetření na studnové spektrometrické měřící soupravě.	L	10.0	10		0		132		0.28	1.04
47229	407			FERROKINETIKA VČETNĚ LOKALISACE HEMOPOESY	Vyšetření na vícekanálové a studnové spektrometrické měřící soupravě.	L	400.0	80		0		2437		11.28	13.09
47231	407			PŘEŽÍVÁNÍ A LOKALIZACE DESTRUKCE 51Cr ERYTROCYTŮ	Vyšetření na vícekanálové a studnové spektrometrické měřící soupravě.	L	360.0	90		0		2379		10.15	13.64
47233	407			PŘEŽÍVÁNÍ A LOKALIZACE DESTRUKCE AUTOLOGNÍCH THROMBOCYTŮ RESP. LEUKOCYTŮ ZNAČENÝCH RADIONUKLIDY	Vyšetření na vícekanálové a studnové spektrometrické měřící soupravě.	L	90.0	90		0		1192		2.54	9.38
47235	407			SCINTIGRAFIE KOSTNÍ DŘENĚ	Vyšetření na planární gama kameře.	L	60.0	60		0		1253		1.69	10.84
47237	407			DETEKCE ZÁNĚTLIVÝCH LOŽISEK POMOCI AUTOLOGNÍCH LEUKOCYTŮ ZNAČENÝCH 111 IN-OXINEM NEBO 99MTC-HMPAO	Vyšetření na planární gama kameře.	L	120.0	90		0		2236		3.38	18.98
47239	407			SCINTIGRAFIE SLEZINY ZNAČENÝMI ALTEROVANÝMI ERYTROCYTY	Vyšetření na planární gama kameře. Nelze kombinovat se scintigrafií jater a sleziny.	L	30.0	25		0		603		0.85	5.18
47241	407			SCINTIGRAFIE SKELETU	Celotělové vyšetření na planární gamma kameře.	L	60.0	60		0		1283		1.69	11.14
47243	407			RADIONUKLIDOVÁ JEDNOFOTONOVÁ KOSTNÍ DENSITOMETRIE	Měření jedné lokality na jednofotonovém kostním densitometru. Pouze při indikaci ošetřujícím lékařem, který má pacienta v péči pro kostní chorobu.	L	20.0	20		0		370		0.56	3.14
47245	407			SCINTIGRAFIE SKELETU CÍLENÁ TŘÍFÁZOVÁ	Vyšetření na planární gama kameře. Při kombinaci s celotělovou scintigrafií skeletu resp. tomografií lze ZULP účtovat pouze jednou.	L	60.0	45		0		1166		1.69	9.97

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
47247	407			SCINTIGRAFIE 67 GA CITRÁTEM - CELKOVÉ VYŠETŘENÍ	Vyšetření na planární gamma kameře.	L	80.0	90		0		1767		2.26	15.41
47249	407			DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOZKU	Vyšetření na planární gamma kameře.	L	20.0	30		0		575		0.56	5.19
47251	407			SCINTIGRAFIE MOZKU STATICKÁ	Vyšetření na planární gamma kameře.	L	30.0	30		0		647		0.85	5.62
47253	407			SCINTIGRAFIE CIRKULACE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	Vyšetření na planární gamma kameře. Případná anestezie se vykáže samostatným výkonem.	L	100.0	100		0		2129		2.82	18.47
47255	407			TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE PERFÚSE MOZKU PO PODÁNÍ DIFÚSIBILNÍCH RAF	Vyšetření na gamma kameře - SPECT.	L	60.0	60		0		1550		1.69	13.81
47257	407			SCINTIGRAFIE PLIC PERFÚZNÍ	Vyšetření na planární gama kameře.	L	20.0	25		0		486		0.56	4.3
47259	407			SCINTIGRAFIE PLIC VENTILAČNÍ STATICKÁ	Vyšetření na planární gama kameře s použitím speciálního zařízení pro ventilaci RAF v uzavřeném okruhu.	A	30.0	30		0		653		0.85	5.68
47261	407			SCINTIGRAFIE PLIC VENTILAČNÍ DYNAMICKÁ	Vyšetření na planární gama kameře s použitím speciálního zařízení pro ventilaci RAF v uzavřeném okruhu.	A	40.0	45		0		890		1.13	7.77
47263	407			RADIONUKLIDOVÁ LYMFOGRAFIE	Vyšetření na planární gama kameře.	L	30.0	35		0		684		0.85	5.99
47265	407			SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA ZÁNĚTŮ	Vyšetření na planární gama kameře. Výkon není pro značené leukocyty in vitro.	L	120.0	120		0		2521		3.38	21.83
47267	407			SCINTIGRAFIE NÁDORU	Vyšetření nádoru pomocí značených protilátek či dalších tumorotropních RAF na planární gama kameře.	L	120.0	120		0		2529		3.38	21.91
47269	407			TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE - SPECT	Vyšetření na gama kameře - SPECT. Platí pro různé orgány a podle nich spec. radiofarmaka. ZULP nelze opakovaně vykázat pokud již bylo vykázáno v jeden den pro jiné vyšetření shodného orgánu.	L	60.0	80		0		1751		1.69	15.82
47271	407			KVANTIFIKACE VÝSLEDKU STATICKÉHO SCINTIGRAFICKÉHO VYŠETŘENÍ	Nelze kombinovat s nescintigrafickými metodami, dynam. a tomografickými scintigrafiemi, scintigrafií příštitných tělísek, ledvin (prostou i s relat. uptakem).		10.0	10		0		205		0.28	1.77
47273	407			KVANTIFIKACE DYNAMICKÝCH A TOMOGRAFICKÝCH SCINTIGRAFICKÝCH VYŠETŘENÍ	Nelze kombinovat s nescintigrafickými metodami, statickými scintigrafiemi, kardioangiografií first pass, radionukl. ventrikulografií (klidovou i zátěž.), scintigrafií evakuace žaludku, scintigrafií ledvin dynamickou včetně ERPF resp. GF a funkční scintig		20.0	20		0		409		0.56	3.53
47275	407			SCINTIGRAFIE SENTINELOVÉ UZLINY	Po aplikaci radiofarmaka do oblasti tumoru je planární gama kamerou sledován odtok preparátu do sentinelové uzliny ve svodném lymfatickém povodí.	L	135.0	80		0		3431		3.81	30.5
47277	999			RADIAČNĚ NAVIGOVANÝ CHIRURGICKÝ VÝKON (PŘIČTI K CHIRURGICKÉMU VÝKONU Á 15 MINUT)	Peroperační detekce ložiska akumulujícího radiofarmakon (např. sentinelové uzliny) pomocí gamasondy pro radiačně navigovanou chirurgii - jedno patologické ložisko. Aplikace radiofarmaka je obsažena v jiném výkonu. Typ použité anestezie se vykazuje samost		15.0	30		0		306		0.42	2.64

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
47302	407			(VZP) HYBRIDNÍ VÝPOČETNÍ A POZITRONOVÁ EMISNÍ TOMOGRAFIE (PET/CT)	Výkon pouze pro Nem.na Homolce,FN Plzeň,FN Hr.Král,FN Olomouc a MÚ Brno.Kombinované PET a spirální CT vyšetř.s použitím spec.hybridní PET/CT kamery po aplik.jednoho druhu radiofarmaka a p.o. a příp. i i.v.aplik. RTG-kontrast.látky v rozs.alesp.trupu.	A	90.0	270		0		16526		2.54	162.72
47311	407			MALIGNÍ LYMFOMY - TERAPIE RADIONUKLIDY	Výkon spočívá v intravenózním podání radionuklidem označené monoklonální protilátky.Výkon nelze vykázat s klinickým vyšetřením.Léčba je dle současných znalostí indikována u pacientů s folikulárním B non-Hodgkinským lymfomem s expresí antigenu CD20	L	90.0	90		0		1122		2.54	8.68
47351	407			POZITRONOVÁ EMISNÍ TOMOGRAFIE (PET) TRUPU	S použitím speciální kamery s anulárním detektorem pracujícím v koincidenčním režimu po aplikaci jednoho druhu radiofarmaka (ZÚLP)	L	120.0	200		0		16237		3.38	158.99
47353	407			POZITRONOVÁ EMISNÍ TOMOGRAFIE (PET) LIMITOVANÉ OBLASTI	S použitím speciální kamery s anulárním detektorem pracujícím v koincidenčním režimu po aplikaci jednoho druhu radiofarmaka (ZÚLP)	L	60.0	135		0		8488		1.69	83.19
51011	501			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ VŠEOBECNÝM CHIRURGEM 1			30.0	30		0		247		1.01	1.46
51012	501			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ VŠEOBECNÝM CHIRURGEM 1			20.0	20		0		174		0.68	1.06
51013	501			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ VŠEOBECNÝM CHIRURGEM 1			10.0	10		0		87		0.34	0.53
51021	501			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ VŠEOBECNÝM CHIRURGEM 2			30.0	30		0		360		1.01	2.59
51022	501			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ VŠEOBECNÝM CHIRURGEM 2			20.0	20		0		249		0.68	1.81
51023	501			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ VŠEOBECNÝM CHIRURGEM 2			10.0	10		0		125		0.34	0.91
51050	501			(VZP) KOMPLEXNÍ ONKOCHIRURGICKÁ PÉČE SKUPINY IV (VÝKON TRVAJÍCÍ 0-2 HODINY)	Signální kód pro idenifikaci pacienta, kterému je poskytována kmplexní onkochirurgická péče (včetně anestezie, komplementu a veškerých nákladů spojených s hospitalizací). Vlastní chirurgický výkon trvá max. 2 hodiny					0		0		0	0
51052	501			(VZP) KOMPLEXNÍ ONKOCHIRURGICKÁ PÉČE SKUPINY III (VÝKON TRVAJÍCÍ 2 HODINY)	Signální kód pro idenifikaci pacienta, kterému je poskytována kmplexní onkochirurgická péče (včetně anestezie, komplementu a veškerých nákladů spojených s hospitalizací). Vlastní chirurgický výkon trvá 2 hodiny					0		0		0	0
51054	501			(VZP) KOMPLEXNÍ ONKOCHIRURGICKÁ PÉČE SKUPINY II (VÝKON TRVAJÍCÍ 4 HODINY)	Signální kód pro idenifikaci pacienta, kterému je poskytována kmplexní onkochirurgická péče (včetně anestezie, komplementu a veškerých nákladů spojených s hospitalizací). Vlastní chirurgický výkon trvá 4 hodiny					0		0		0	0
51056	501			(VZP) KOMPLEXNÍ ONKOCHIRURGICKÁ PÉČE SKUPINY I (VÝKON TRVAJÍCÍ 6 HODIN)	Signální kód pro idenifikaci pacienta, kterému je poskytována kmplexní onkochirurgická péče (včetně anestezie, komplementu a veškerých nákladů spojených s hospitalizací). Vlastní chirurgický výkon trvá 6 hodin					0		0		0	0

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
51059	501			(VZP) KOMPLEXNÍ ONKOCHIRURGICKÁ PÉČE TRVAJÍCÍ DÉLE NEŽ 21 DNÍ	Signální kód pro idenifikaci pacienta, kterému je poskytována kmplexní onkochirurgická péče (včetně anestezie, komplementu a veškerých nákladů spojených s hospitalizací), jejíž celková doba přesahuje 21 dní.					0		0		0	0
51111	511			OPERACE CYSTY NEBO HEMANGIOMU NEBO LIPOMU NEBO PILONIDÁLNÍ CYSTY	Odstranění cysty, hemangiomu či lipomu na obličeji, krku v lokální či celkové anastezii.	L	30.0	30		0		1040		1.52	8.88
51113	521	H		MYOTOMIE MUSCULUS KRIKOFARINGIKUS			50.0	100		0		1574		3.38	12.36
51115	521	H		OPERACE KRČNÍHO DIVERTIKLU JÍCNU		Z	90.0	180		0		2675		6.08	20.67
51117	521	H		KRČNÍ EZOFAGOSTOMIE		Z	60.0	120		0		1703		4.06	12.97
51119	521	H		KOREKCE STRIKTURY KRČNÍHO JÍCNU NEBO KRČNÍCH ANASTOMÓZ			120.0	240		0		4765		8.11	39.54
51121	521	H		TOTÁLNÍ PARATYREOIDEKTOMIE S PARCIÁLNÍ HETEROTOPICKOU TRANSPLANTACÍ PARATYREOIDEY	U terciální hyperparatyreozy (nemoc. po trasplant. ledvin, nem. v chron. dialyzačním programu) nebo u hyperplázie všech přištítných tělísek s klinickým obrazem hyperparatyreózy.		180.0	360		0		5124		12.17	39.07
51123	521	H		BIOPSIE CHIRURGICKÁ TYREOIDEY, EXCIZE DROBNÉHO UZLU, ABSCES ŠTÍTNÉ ŽLÁZY	Pod tento kod zahrnout drobnější jednostranné výkony t.j. excize drobného uzlu chirurgickou biopsii, incisi abscesu štítné žlázy.		45.0	45		0		1301		3.04	9.97
51125	521	H		TYREOIDEKTOMIE TOTÁLNÍ NEBO OBOUSTRANNÁ SUBTOTÁLNÍ	Odstranění celé štítné žlázy včetně lobus pyramidalis pro její postižení zánětem, nádorem nebo degenerativními změnami.		140.0	280		0		3580		9.46	26.34
51127	531	H		HEMITYROIDEKTOMIE (TOTÁLNÍ LOBEKTOMIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY)	Odstranění celého laloku štítné žlázy u uzlových strum postihujících jen jeden lalok.		120.0	240		0		3476		12.17	22.59
51129	531	H		TYREOIDEKTOMIE S NUTNOSTÍ STERNOTOMIE	Tyreoidektomie pro rozsáhlé strumy benigní i maligní povahy, dále pro strumy aberantní s vlastním cévním zásobením z oblouku aorty vyžaduje rozšířit operační postup o sternotomii.	Z	210.0	420		0		6369		21.29	42.4
51131	531	H		ODSTRANĚNÍ PARATYREOIDÁLNÍHO TUMORU	U nemocných s primární hyperparatyreózou je indikováno odstranění příštítného tělíska postiženého adenomem.		120.0	240		0		3933		12.17	27.16
51133	531	H		ODSTRANĚNÍ PARATYREOIDÁLNÍHO TUMORU SE STERNOTOMIÍ	U adeomů v distopických lokalizacích je nutná nejen revize oblasti krku, ale i mediastina cestou střední sternotomie.		210.0	420		0		6622		21.29	44.93
51211	531	H		MYOTOMIE JÍCNU, HRUDNÍ PŘÍSTUP			105.0	210		0		6083		10.65	50.18
51213	531	H		SUBTOTÁLNÍ NEBO TOTÁLNÍ EXSTIRPACE JÍCNU BEZ TORAKOTOMIE		Z	180.0	360		0		7045		18.25	52.2
51215	531	H		SUBTOTÁLNÍ NEBO TOTÁLNÍ RESEKCE JÍCNU TRANSTORAKÁLNÍ		Z	300.0	600		0		11754		30.42	87.12
51217	531	H		EZOFAGEKTOMIE BEZ TORAKOTOMIE S NÁHRADOU JÍCNU ŽALUDKEM		Z	240.0	480		0		10159		24.34	77.25

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
51219	531	H		EZOFAGEKTOMIE BEZ TORAKOTOMIE S NÁHRADOU STŘEVEM, CERVIKÁLNÍ EZOFAGOKOLO (JEJUNO) ANASTOMÓZA		Z	420.0	840		0		14082		42.59	98.23
51221	531	H		REKONSTRUKCE JÍCNU TENKÝM NEBO TLUSTÝM STŘEVEM EVENT. BY-PASS S ANASTOMÓZOU NA KRKU	Většinou druhá doba po exstirpaci jícnu.	Z	480.0	960		0		15711		48.67	108.44
51223	531	H		EZOFAGEKTOMIE TOTÁLNÍ S LARYNGEKTOMIÍ A NÁSLEDNOU FARYNGOGASTRO NEBO KOLOANASTOMÓZOU EV. UŽITÍM VOLNÉ JEJUNÁLNÍ KLIČKY		Z	480.0	840		0		16413		48.67	115.46
51225	531	H		INKOMPLETNÍ NEBO KOMPLETNÍ EZOFAGOTOMIE Z TORAKOTOMIE S NÁSLEDNOU SUTUROU (HRUDNÍHO JÍCNOVÉHO DIVERTIKU, PORANĚNÉHO JÍCNU S EXTRAKCÍ CIZÍHO TĚLESA Z JÍCNU, INTUBACÍ TUMORU JÍCNU, JÍCNOVÉ VARIXY.)		Z	120.0	240		0		6374		12.17	51.57
51226	521	H		ENDOSKOPICKÉ ZAVEDENÍ ENDOPROTÉZY NEBO STENTU JÍCNU A KARDIE BEZ CENY ENDOPROTÉZY - PŘIČTI K ZÁKLADNÍMU VÝKONU ENDOSKOPIE	Dilatace stenóz v různých částech trávicí trubice hydrostatickými balónky za endoskopické kontroly. Výkon prováděn ambulantě u hospitalizovaného pacienta.	Z	60.0	60		0		897		4.06	4.91
51227	521	H		OPERACE VARIXŮ JÍCNU TRANSABDOMINÁLNĚ		Z	120.0	240		0		4563		8.11	37.52
51231	511			BIOPSIE MAMMY JEHLOU, JEDNA I VÍCE	Jedná se o odběr tkáně pro histologické vyšetření.	Z	15.0	15		0		179		0.76	1.03
51233	511			EXCIZE TUMORU MAMMY NEBO ODBĚR TKÁNĚ PRO BIOPSII	Chir. vynětí drobného nádoru či části prsní tkáně, která se podílí na stavbě prsu. Excize může být provedena v kůži, podkoží, prsní žláze ev. svalovině velkého či malého prsního svalu.		40.0	40		0		583		2.02	3.81
51235	511			PARCIÁLNÍ NEBO KLÍNOVITÁ RESEKCE MAMMY S BIOPIÍ NEBO BEZ NEBO MASTEKTOMIE JEDNODUCHÁ	Chir. odstranění části prsu a prsní žlázy a to v rozsahu nezbytném k odstranění patolog. afekce nebo v rozsahu celého segmentu prsu a prsní žlázy.		60.0	120		0		1890		3.04	15.86
51237	521	H		KLÍNOVITÁ RESEKCE MAMMY S RADIKÁLNÍM ODSTRANĚNÍM AXILLÁRNÍCH UZLIN NEBO MASTEKTOMIE RADIKÁLNÍ	Chir. odstranění části prsu a prsní žlázy s bezpečnostním lemem kolem odstraňované patolog. afekce s odstraněním uzlin v podpaží téže strany.		120.0	240		0		3345		8.11	25.34
51239	521	H		RADIKÁLNÍ EXSTIRPACE AXILÁRNÍCH NEBO INQUINÁLNÍCH UZLIN	Odstranění mízních uzlin v axilární jamce nebo třísle.		90.0	180		0		2949		6.08	23.41
51311	531	H		SPLENEKTOMIE	Vykazuje se jak pro onemocnění sleziny, tak pro její poranění.		100.0	200		0		3552		10.14	25.38

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
51312	521	H		SPLENEKTOMIE S AUTOTRANSPLANTACÍ SLEZINNÉ TKÁNĚ			120.0	240		0		3854		8.11	30.43
51313	521	H		ZÁCHOVNÉ OPERACE SLEZINY		A	120.0	240		0		3748		8.11	29.37
51320	531	H		TRANSPLANTACE PANKREATU A LEDVINY		Z	360.0	720		0		23589		36.5	199.39
51321	531	H		LEVOSTRANNÁ PANKREATEKTOMIE SE SPLENEKTOMIÍ	Odstranění pankreatické tkáně vlevo od velkých cév obvykle se splenektomií, pokud je provedena anastomóza pahýlu žlázy s jejunem vykázat výkon jako pravostrannou resekci.	Z	210.0	420		0		8781		21.29	66.52
51323	531	H		HEMIPANKREATODUODENEKTOMIE (WHIPPLE)	Včetně příslušných anastomóz.	A	360.0	720		0		14008		36.5	103.58
51326	521	H		DRENÁŽNÍ OPERACE PŘI AKUTNÍ PANKEATITIDĚ, DRENÁŽ ABSCESU PANKREATU, MARSUPIALISACE PSEUDOCYSTY PANKREATU	Laváž dutiny břišní má vlastní kod.	Z	90.0	180		0		3963		6.08	33.55
51327	531	H		TOTÁLNÍ PANKREATODUODENEKTOMIE	V případě použití přičti kódy patřící pro výkony sonografie, cholangiografie, choledochoskopie. Stejně vykazovat výkon pro úraz.	A	300.0	600		0		11367		30.42	83.25
51329	521	H		LOKÁLNÍ EXCIZE NEBO ENUKLEACE TUMORU NEBO JINÉ LÉZE PANKREATU, NEKREKTOMIE	Kód možno vykázat při odpovídajícím ošetření léze traumatické na pankreatu.		170.0	340		0		5992		11.49	48.43
51331	521	H		VNITŘNÍ DRENÁŽ PSEUDOCYSTY DO ŽALUDKU, DUODENA NEBO JEJUNA	Peroperační rentgenol. a sonografické vyšetření vykázat zvláštním kódem. Kód možno použít při ošetření pankreat. píštělí či při odpovídajícím ošetření při poranění pankreatu.		140.0	280		0		4735		9.46	37.89
51333	531	H		PANKREATODIGESTIVNÍ SPOJKY	Pankreatojejunální spojky při poranění či atypické resekci paliativní duodenojejunoanastomóza včetně duodenum šetřící pankreatektomii.	Z	240.0	480		0		9821		24.34	73.87
51341	531	H		TRANSPLANTACE JATER		A	540.0	2460		0		63183		54.76	577.07
51342	521	H		PUNKCE A DRENÁŽ JATERNÍHO ABSCESU	Jedná se o perkutanní výkon, sonografický nebo rtg výkon vykázat zvlášť. Stejně vykázat perkutánní výkony pro subfrenický absces.	Z	55.0	55		0		971		3.72	5.99
51343	521	H		LOKÁLNÍ EXCIZE JATER NEBO OŠETŘENÍ MALÉ TRHLINY JATER	Stejně se vykazuje ošetření malé trhliny jater vzniklé traumaticky. Použití peroperační sonografie, použití laseru pooperačně se vykáže zvláštním kódem. Diagnostická excize z jater sem patří také.	Z	60.0	120		0		2423		4.06	20.17
51345	531	H		PARCIÁLNÍ RESEKCE JATER NEBO OŠETŘENÍ VĚTŠÍHO PORANĚNÍ JATER	Použití peroperační sonografie se vykáže zvláštním kódem. Stejně se vykazuje ošetření větší traumat. léze.	A	180.0	360		0		7063		18.25	52.38
51347	531	H		RESEKCE PRAVÉHO NEBO LEVÉHO LALOKU JATER NEBO LOBEKTOMIE JATER LEVO NEBO PRAVOSTRANNÁ	Použití peroperační sonografie nebo laseru se vykáží zvláštními kódy.	A	400.0	800		0		14180		40.56	101.24
51349	521	H		OTEVŘENÁ DRENÁŽ ABSCESU JATER, CYSTY JATER NEBO SUBFRENICKÉHO ABSCESU	Stejně vykázat marzupializaci cysty. Použití sonografů peroperačně či rtg vykázat zvláštním kódem.		105.0	210		0		3440		7.1	27.3

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
51351	521	H		EXCIZE PAPILY VATERSKÉ S REIMPLANTACÍ VÝVODU SLINIVKY A ŽLUČOVODU DO DUODENA			120.0	240		0		5706		8.11	48.95
51353	521	H		PUNKCE, ODSÁTÍ TENKÉHO STŘEVA, MANIPULACE SE STŘEVEM - ENTEROPLIKACE, INTUBACE TENKÉHO STŘEVA, LÝSE ADHESÍ, PŘIČTI K EV. HLAVNÍMU VÝKONU NA STŘEVĚ	Zahrnuje všechny zmíněné úkony zejména při ileu nebo peritonitídě s původem na tenkém střevě. Antiadhesivní bariéru je možné použít především při primárním ileu tenkého či tlustého střeva způsobeného adhesivním procesem v dutině břišní, sekundárním adhes	A	60.0	120		0		2671		4.06	22.65
51355	521	H		DVOJ - A VÍCENÁSOBNÁ RESEKCE A (NEBO) ANASTOMÓZA TENKÉHO STŘEVA, STRIKTUROPLASTIKA	Resekce dvou a více úseků tenkého střeva s následnými anastomózami, nebo dvě a více anastomóz tenkého střeva bez resekce. Strikturoplastika, ev. strikturoplastiky.	Z	120.0	240		0		5082		8.11	42.71
51357	521	H		JEJUNOSTOMIE, ILEOSTOMIE NEBO KOLOSTOMIE, ANTEPOZICE TLUSTÉHO STŘEVA	Jejunostomie, ileostomie: Založení, úprava nebo uzávěr stomií tenkého střeva (stomie dekompresní, nutriční).	Z	60.0	120		0		3198		4.06	27.92
51359	521	H		RESEKCE A ANASTOMÓZA TLUSTÉHO STŘEVA NEBO REKTOSIGMATU BŘIŠNÍM PŘÍSTUPEM, KOLOMYOTOMIE	Zahrnuje všechny druhy resekcí na tlustém střevě včetně hemikolektomie vpravo i vlevo, včetně resekce ileocekální, s bezprostř.založenou anastomózou nebo stomií, včetně stomie protektivní. Zahrnuje by-passy tlustého střeva,včetně anastomóz mezi tenkým a	Z	150.0	300		0		5920		10.14	49.06
51361	531	H		KOLEKTOMIE SUBTOTÁLNÍ S ILEOSTOMIÍ A UZÁVĚREM REKTA NEBO S ILEOREKTÁLNÍ ANASTOMÓZOU		A	200.0	400		0		7990		20.28	59.62
51363	531	H		KOLEKTOMIE TOTÁLNÍ S ILEÁLNÍM POUCHEM A ILEOANÁLNÍ ANASTOMÓZOU. PANPROKTOKOLEKTOMIE	Úplná kolektomie s mukózní proktektomií a ileálním rezervoárem, nebo úplná kolektomie s proktektomií a ileostomií.	Z	300.0	600		0		10705		30.42	76.63
51365	521	H		UZÁVĚR A ÚPRAVA STOMIÍ NA TLUSTÉM STŘEVĚ	Uzávěr stomií, operační redukce prolapsu stomie, operační dilatace stomie.	Z	60.0	120		0		2324		4.06	19.18
51367	521	H		APENDEKTOMIE NEBO OPERAČNÍ DRENÁŽ PERIAPENDIKULÁRNÍHO A PERIKOLICKÉHO ABCESU			60.0	120		0		1885		4.06	14.79
51369	521	H		APENDEKTOMIE PŘI PERFORAČNÍ APENDICITIDĚ S PERITONITIDOU			60.0	120		0		2360		4.06	19.54
51371	521	H		CHOLECYSTEKTOMIE	Cholecystektomie zahrnuje vlastní výkon, peroperační další vyšetření např. cholangiografii nutno vykázat vlastním kódem, stejně tak ev. další výkony na žlučovodech.		70.0	140		0		2693		4.73	22.2
51373	521	H		CHOLECYSTOSTOMIE			70.0	120		0		2436		4.73	19.63
51375	521	H		TRANSDUODENÁLNÍ SFINKTEROTOMIE S CHOLEDOCHOTOMIÍ	Jako samostatný výkon. Peroperační cholangiografie a choledochoskopie se vykazují zvláštními kódy.		90.0	180		0		4236		6.08	36.28

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
51377	521	H		BILIODIGESTIVNÍ SPOJKA SE ŽALUDKEM, DUODENEM NEBO JEJUNEM	Rozumí se anastomóza žlučníku, žlučovodu i hepatiku pod i nad bifurkací s GIT. Cholangiografie, sonografie a choledochoskopie se vykazují svým kódem.		90.0	180		0		3159		6.08	25.51
51379	521	H		CHOLEDOCHOTOMIE	Patří sem choledochotomie jako výkon jediný (drenáž extrakce kamenů). Zvláštním kódem se vykazuje peroperační cholangiografie, sonografie a choledochoskopie.		90.0	180		0		3081		6.08	24.73
51381	531	H		REKONSTRUKČNÍ VÝKON NA ŽLUČOVÝCH CESTÁCH	Plastika žlučových cest ev. hilová anastomóza. Peroperační sonografie, cholangiografie a choledochoskopie se vykazují vlastními kódy. Smyslem výkonu je zajistit odtok žluči při stenózách a uzávěrech žlučovodů iatrogenního, zánětlivého i nádorového původu	Z	240.0	480		0		8712		24.34	62.78
51383	521	H		GASTROTOMIE, DUODENOTOMIE NEBO JEDNODUCHÁ PYLOROPLASTIKA NEBO GASTROSTOMIE NEBO JEJÍ UZÁVĚR			60.0	120		0		2363		4.06	19.57
51385	521	H		RESEKCE ŽALUDKU S ANASTOMÓZOU		Z	150.0	300		0		5182		10.14	41.68
51386	521	H		SUTURA EV. EXCIZE A SUTURA LÉZE STĚNY ŽALUDKU NEBO DUODENA NEBO TENKÉHO STŘEVA NEBO TLUSTÉHO STŘEVA	Lokální výkon na stěně žaludku, duodena, tenkého či tlustého střeva (excize, sutura doplněná omentoplastikou). Další výkony, jako vagotomie, pyloroplastika nebo resekce a anastomóza se vyjádří svým kódem. Podvaz magistrátních tepen je součástí výkonu.	Z	100.0	200		0		3446		6.76	27.7
51387	531	H		TOTÁLNÍ GASTREKTOMIE, SUBTOTÁLNÍ GASTREKTOMIE	Kódem jsou vyjádřeny všechny typy totální a subtotální gastrektomie. Ev. další výkony vyjádřit vlastními kódy.	Z	240.0	480		0		9724		24.34	72.9
51388	521	H		GASTROENTEROANASTOMÓZA NEBO RESEKCE A (NEBO) ANASTOMÓZA TENKÉHO STŘEVA NEBO VÝKONY V MEZENTERIU	Kód zahrnuje všechny modifikace výkonu, současně složitější pyloroplastiky (gastroduodenoanastomózu).	Z	90.0	180		0		3328		6.08	27.2
51389	521	H		KMENOVÁ A SELEKTIVNÍ PŘÍP. PROXIMÁLNÍ SELEKTIVNÍ VAGOTOMIE A VÝKONY V OBLASTI EZOFAGIÁLNÍHO HIATU S ABDOMINÁLNÍM PŘÍSTUPEM NEBO BRÁNIČNÍ KÝLA I POÚRAZOVÁ	Pyloroplastika nebo jiný drenážní výkon se vykáží vlastním kódem.		120.0	240		0		4202		8.11	33.91
51391	521	H		LAPAROTOMIE A OŠETŘENÍ VÍCEČETNÉHO VISCERÁLNÍHO PORANĚNÍ BŘICHA		Z	130.0	260		0		5529		8.79	46.5
51392	521	H		RELAPAROTOMIE PRO POOPERAČNÍ KRVÁCENÍ, PERITONITIDU, ILEUS	Pod tímto kódem vykazovat i second look operaci	Z	60.0	120		0		2046		4.06	16.4
51393	521	H		EXPLORATIVNÍ LAPAROTOMIE			40.0	80		0		1611		2.7	13.41
51394	521	H		UZÁVĚR STĚNY BŘIŠNÍ PO EVISCERACI		Z	60.0	120		0		2215		4.06	18.09

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
51395	511			PUNKCE PERITONEÁLNÍ DIAGNOSTICKÁ ČI TERAPEUTICKÁ			20.0	20		0		202		1.01	1.01
51396	521	H		PUNKCE DUTINY BŘIŠNÍ S DRENÁŽÍ EV. LAVAŽÍ			30.0	30		0		741		2.03	5.38
51397	521	H		OTEVŘENÁ LAVÁŽ PERITONEÁLNÍ DUTINY, SEC. LOOK, LAPAROSTOMIE		Z	60.0	120		0		2670		4.06	22.64
51411	521	H		OPERACE KONEČNÍKU TRANSANÁLNÍ ENDOSKOPICKOU MIKROCHIRURGICKOU METODOU	Exstirpace a resekce tumorů při použití operačního rektoskopu.		130.0	260		0		2771		8.79	18.92
51413	511			ANOREKTÁLNÍ MANOMETRIE	Měření fyziol. parametrů anorektální oblasti včetně ev. biofeedback.		60.0	60		0		672		3.04	3.68
51415	531	H		ABDOMINOPERINEÁLNÍ, VAGINÁLNÍ, SAKRÁLNÍ AMPUTACE REKTA			240.0	480		0		8147		24.34	57.13
51417	511	A		MALÝ CHIRURGICKÝ VÝKON V OBLASTI ANU NEBO REKTA VČETNĚ LIGACE HEMOROIDŮ			20.0	20		0		253		1.01	1.52
51419	521	H		MÍSTNÍ EXCIZE LÉZE REKTA TRANSSFINKTERICKÁ, TRANSVAGINÁLNÍ, TRANSPERINEÁLNÍ, SAKRÁLNÍ, TRANSPUBICKÁ VYJMA TRANSANÁLNÍHO PŘÍSTUPU NEBO PERINEÁLNÍ KOREKCE PROLAPSU ANU A REKTA			90.0	180		0		3169		6.08	25.61
51421	531	H		KOREKCE ANÁLNÍHO SFINKTERU A ANOREKTÁLNÍHO PŘECHODU, OPERACE PRO INKONTINENCI	Přímá rekonstrukce svěrače po traumatu složitá, rekonstrukční výkony pro anální inkontinenci přímo na svěračích nebo korekce pomocí transpozice okolních svalů.		240.0	480		0		8190		24.34	57.56
51423	501			DIVULZE ANU EV. S VYNĚTÍM CIZÍHO TĚLESA A MANUÁLNÍM VYBAVENÍM STOLICE	Šetrné roztažení análního svěrače k účelům vyšetřovacím nebo terapeutickým.		10.0	10		0		90		0.34	0.56
51425	511			HEMOROIDEKTOMIE	Operačním postupem-Whitehead, Milligan-Morgan a pod.		40.0	40		0		668		2.02	4.66
51433	521	H		OPERACE HEMEROIDŮ DLE LONGA	Operační resekce hemeroidálního prolapsu II. - III. stupně pomocí stapleru. Divulse je součástí tohoto výkonu, samostatně se nevykazuje.	Z	35.0	70		0		3197		2.37	29.6
51511	511			OPERACE KÝLY INQUINÁLNÍ A FEMORÁLNÍ - DOSPĚLÍ, VČETNĚ INKARCEROVANÝCH	Při resekci střeva přičti příslušný kód.		60.0	120		0		2135		3.04	18.31
51513	521	H		INQUINÁLNÍ, FEMORÁLNÍ KÝLA PRO USKŘINUTÍ VYŽADUJÍCÍ NAVÍC LAPAROTOMII	V případě resekce střeva přičti příslušný kód.		90.0	180		0		3474		6.08	28.66
51515	521	H		OPERACE KÝLY UMBILIKÁLNÍ NEBO EPIGASTRICKÁ - DOSPĚLÍ VČETNĚ RESEKCE OMENTA	V případě resekce střeva přičti příslušný kód.		60.0	120		0		2438		4.06	20.32

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
51517	521	H		OPERACE KÝLY S POUŽITÍM ŠTĚPU ČI IMPLANTÁTU, OPERACE KÝLY NEBO KÝLY V JIZVĚ S POUŽITÍM ŠTĚPU ČI IMPLANTÁTU		Z	90.0	180		0		3486		6.08	28.78
51518	521	H		OPERACE VNITŘNÍ KÝLY	Přičti ev. resekci střeva.	Z	60.0	120		0		2366		4.06	19.6
51519	521	H		OPERACE RECIDIVUJÍCÍ KÝLY	Ošetření kýly, která již jedenkrát či vícekrát operována byla a recidivuje z jakýchkoli příčin.	Z	90.0	180		0		2855		6.08	22.47
51611	501	H		PEROPERAČNÍ POUŽITÍ SONOGRAFU CHIRURGEM	Přičti ke kódu základního výkonu . Nelze vykázat s jiným sonografickým vyšetřením.		10.0	10		0		129		0.34	0.95
51613	521	H		PEROPERAČNÍ CHOLEDOCHOSKOPIE	Jde o optické vyšetření mimojaterních žlučovodů s možností odstranění kamenů nebo odebrání bioptického materiálu. Výkon se vykazuje pouze jako součást jiné operace na žlučových cestách.		15.0	15		0		269		1.01	1.68
51615	521	H		PEROPERAČNÍ CHOLANGIOGRAFIE /CYSTOGRAFIE A POD.	Výkon provedený chirurgem, přičti k základnímu výkonu	L	15.0	15		0		247		1.01	1.46
51617	521	H		POUŽITÍ CHOLEDOSKOPU PŘI LAPAROSKOPICKÉM VÝKONU	Vyšetření stenós, litiázy žlučovodu.		30.0	60		0		606		2.03	4.03
51618	501	H		POUŽITÍ ND-YAG LASERU PŘI CHIRURGICKÉM VÝKONU	Použití při klasické i laparoskopické operaci.		20.0			0		205		0.68	1.37
51619	501			pH METRICKÁ STUDIE V CHIRURGII	pH metrická studie před, při nebo po operaci k posouzení gastrooesofageálního refluxu nebo žaludeční acidity v průběhu operace.		30.0	30		0		229		1.01	1.28
51623	501			POUŽITÍ ULTRAZVUKOVÉHO SKALPELU	Přístrojový kód, přičti k základnímu operačnímu či endoskopickému výkonu. Výkon lze vykázat u takových operačních výkonů, prováděných klasicky či laparoskopicky (resp. metodou miniinvasivní chirurgie i mimo dutinu břišní) tam, kde výrazně zkracuje čas či		0.0			0		5148		0	51.48
51625	501	H		PEROPERAČNÍ POUŽITÍ PACIENTSKÉ OHŘÍVACÍ SOUPRAVY - WARM TOUCH	Jedná se o materiálový výkon bez nositele výkonu a bez minutové režie. Lze vykázat u operačních výkonů, jejichž celková doba přesahuje 180 minut.		0.0			0		100		0	1
51631	531	H		RFA - RADIOFREKVENČNÍ ABLACE METASTÁZ ČI PRIMÁRNÍCH NÁDORŮ - JEDNO LOŽISKO	Progresivní metoda využívající radiofrekvenční koagulaci (destrukci) jinak chirurgicky neřešitelných jaterních metastáz či primárních nádorů jater, či v jiných lokalizacích a dále využitelná k redukci hypertrofických tkání. Lze provádět transkutánním pří	Z	12.0	24		0		449		1.22	3.27
51711	521	H		VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ	Nelze kombinovat s diagnostickou laparoskopií a torakoskopií. Způsob vykazování je popsán v kapitole Další pravidla pro vykazování výkonů.	Z	30.0	60		0	D	1015		2.03	8.12
51713	521	H		DIAGNOSTICKÁ VIDEOLAPAROSKOPIE A VIDEOTORAKOSKOPIE	Zjištění rozsahu onemocnění nebo poranění, posouzení operability. Nelze kombinovat s laparoskopickým a torakoskopickým výkonem terapeutickým.		30.0	60		0		4887		2.03	46.84
51810	531	H		EXENTERACE PÁNEVNÍCH ORGÁNŮ	Odstranění rekta, gyn. orgánů, moč. měchýře včetně rekonstrukce.	Z	420.0	840		0		16562		42.59	123.03

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
51811	511			ABSCES NEBO HEMATOM SUBKUTANNÍ, PILONIDÁLNÍ, INTRAMUSKULÁRNÍ - INCIZE, DRENÁŽ	Odstranění obsahu (krev, hnis a pod.) navenek.		10.0	10		0		176		0.51	1.25
51812	531	H		ODSTRANĚNÍ RETROPERITONEÁLNÍHO NEBO PRESAKRÁLNÍHO NÁDORU			240.0	480		0		8734		24.34	63
51813	521	H		OPERACE ROZSÁHLÉHO PILONIDÁLNÍHO SINU, DERMOIDNÍ CYSTY EXCIZE ROZSÁHLÝCH PERIANÁLNÍCH ČI GLUTEÁLNÍCH ZÁNĚTLIVÝ LÉZÍ (HIDROSADENITIS, AKTINOMYKOSIS, TBC)	Excize pilonidálního sinu s následným otevřeným léčením ev. primárním stehem oper. rány. Excize zánětlivých ložisek en bloc, popř. krytí volným transplantátem.		90.0	180		0		2576		6.08	19.68
51814	521	H		IZOLOVANÁ REGIONÁLNÍ HYPERTERMNÍ PERFÚZE KONČETINY CYTOSTATIKY		A	300.0	900		0		7328		20.28	53
51815	521	H		EXSTIRPACE JEDNOSTRANNÉHO CYSTICKÉHO HYGROMU	Exstirpace cysticky rozšířených lymfat. cév na krku.		120.0	240		0		2978		8.11	21.67
51817	501			OŠETŘENÍ NEHTU NA RUCE, NOZE (FENESTRACE, PARCIÁLNÍ NEBO RADIKÁLNÍ ABLACE)	Výkon je plně hrazen ze zdravotního pojištění jen ze zdravotní indikace - z léčebných, ne z kosmetických důvodů.		10.0	10		0		114		0.34	0.8
51818	511	A		OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKCÍ NAD 30 CM^2	Jedná se o ošetření a převaz rány, kožních a podkožních afekcí nad 30 cm^2 typu:- rány otevřené - s porušením kožního krytu bez ztráty i se ztrátou kožního krytu,- rány již ošetřené nebo chronické rány,- zánětlivé a ischemické poškození měkkých		15.0	15		0		190		0.76	1.14
51819	531	H		OŠETŘENÍ A OBVAZ ROZSÁHLÉ RÁNY V CELKOVÉ ANESTEZII	Tímto kodem vykázat i převaz rozsáhlé rány.		30.0	30		0		675		3.04	3.71
51821	511			CHIRURGICKÉ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA	Výkon s incizí, proniknutí do hlubších vrstev a drenáží.		30.0	30		0		625		1.52	4.73
51825	511			SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY	Rána nad 5 cm. Chirurg. ošetření rány nezhojené či rozpadlé po již primárním chirurg. ošetření, či rány ještě chirurg. neošetřené suturou.		20.0	20		0		429		1.01	3.28
51827	531	H		MULTIORGÁNOVÝ ODBĚR	Odběr orgánů od mrtvého dárce - ledviny, slinivka, játra, srdce - jednotlivě nebo jejich kombinace.	L	240.0	990		0		14860		24.34	124.26
51850	511	H		PŘEVAZ RÁNY METODOU V. A. C. (VACUUM ASISTED CLOSURE) ZALOŽENÉ NA METODĚ KONTROLOVANÉHO PODTLAKU	Tímto výkonem se vykazuje ošetřování rozsáhlých mokvajících ran, hlubokých ztrátových defektů a píštělí, ošetření mokvajících popáleninových defektů, ošetřování dekubitálních defektů III. stupně po vystříhání pseudocysty dekubitu, ošetřování laparostomi	Z	30.0	30		0		842		1.52	6.9
51851	501	A		FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA - RUKA, PŘEDLOKTÍ	Sádrová dlaha se používá k fixaci u onemocnění či úrazů ruky nebo zápěstí, kde je potřebné znehybnění. Tento druh ošetření je možné použít jako léčbu provizorní nebo trvalou. Předchází-li přiložení sádrového obvazu respozice, vykazuje se samost. Výkonem	Z	10.0	10		0		86		0.34	0.52

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
51853	501			CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - PRSTY, RUKA, PŘEDLOKTÍ	Cirkulární sádrový obvaz se používá ke znehybnění prstů ruky, ruky, zápěstí a předloktí. Předchází-li přiložení sádrového obvazu repozice, vykazuje se samostatným výkonem 53115.	Z	15.0	15		0		123		0.51	0.72
51855	501			FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA CELÉ HORNÍ KONČETINY	Sádrová dlaha se používá k fixaci celé horní končetiny. Tento druh ošetření je možné použít jako léčbu provizorní, nebo trvalou.Předchází-li přiložení sádrového obvazu repozice, vykazuje se samostatným výkonem.	Z	20.0	20		0		160		0.68	0.92
51857	501			CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - CELÁ HORNÍ KONČETINA	Cirkulární sádrový obvaz se používá ke znehybnění celé horní končetiny. Předchází-li přiložení sádrového obvazu repozice, vykazuje se samostatným výkonem.	Z	25.0	25		0		197		0.85	1.12
51859	501			FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA - NOHA, BÉREC	Sádrová dlaha se používá k fixaci nohy, nebo bérce. Zavřená repozice se vykáže samostatným výkonem.	Z	20.0	20		0		148		0.68	0.8
51861	501			CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - NOHA, BÉREC	Cirkulární sádrový obvaz se používá ke znehybnění hlezenného a kolenního, nebo jen kolenního kloubu. Předchází-li přiložení sádrového obvazu repozice, vykazuje se samostatným výkonem.	Z	25.0	25		0		185		0.85	1
51863	501			FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA CELÉ DOLNÍ KONČETINY	Sádrová dlaha se používá u onemocnění nebo úrazu celé dolní končetiny, kde je potřebné znehybnění. Tento druh ošetření je možné použít jako léčbu provizorní, nebo trvalou. Předchází-li přiložení sádrového obvazu repozice, vykazuje se samostat. Výkonem	Z	30.0	30		0		222		1.01	1.21
51865	501			CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ NA DOLNÍ KONČETINĚ	Cirkulární sádrový obvaz se používá u onemocnění nebo úrazů celé dolní končetiny, kde je potřebné znehybnění. Předchází-li přiložení sádrového obvazu repozice, vykazuje se samost. Výkonem	Z	40.0	40		0		295		1.35	1.6
51867	501			PŘIPEVNĚNÍ NÁŠLAPNÉHO PODPATKU NA STÁVAJÍCÍ SÁDROVÝ OBVAZ	Nášlapný podpatek připevňujeme sádrovými obinadly k původní sádrové fixaci. Případné přiložení cirkulární sádrové fixace účtuj jako samostatný výkon.		10.0	10		0		221		0.34	1.87
51869	501			SEJMUTÍ CIRKULÁRNÍ SÁDROVÉ FIXACE NA KONČETINÁCH	Případné následné přiložení ortésy nebo měkkého fixačního obvazu účtuj jako samostatný výkon.		10.0	10		0		93		0.34	0.59
51870	501			DOTOČENÍ SÁDROVÉHO OBVAZU	Tímto výkonem se provádí následné doplnění sádrové dlahy na cirkulární sádrový obvaz.		10.0	10		0		109		0.34	0.75
51871	501			FIXACE ZLOMENINY KLÍČKU DELBETOVÝMI KRUHY		Z	15.0	15		0		111		0.51	0.6
51873	501			SLOŽITÝ MĚKKÝ FIXAČNÍ OBVAZ	Tímto kódem lze vykázat naložení Désaultova obvazu, spiky humeri, spiky coxae. Tímto kódem lze vykázat i naložení polotuhého obvazu (FŠS - fournier, škrob, sádra) k immobilisaci kolenního kloubu.		20.0	20		0		320		0.68	2.52
51875	501			PŘILOŽENÍ MĚKKÉHO OBVAZU (ZINKOKLIH, ŠKROBOVÝ OBVAZ) NA DOLNÍ NEBO HORNÍ KONČETINU	Tyto obvazy se aplikují při lehkých distorsích, zánětech vazivového aparátu, nebo při doléčování následků zlomenin po sejmutí sádrových obvazů.Měkké obvazy se přikládají k potřebnému znehybnění postižených kloubů a sousedních oblastí.	Z	10.0	10		0		105		0.34	0.71

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
51877	501			PŘILOŽENÍ LÉČEBNÉ POMŮCKY - ORTÉZY	Při primárním funkčním léčení nebo při funkčním doléčování úrazů je léčebná pomůcka (ortéza) přiložena tak, aby zajistila dostatečnou stabilitu poraněného kloubu nebo poraněné krajiny a současně umožnila časnou rehabilitaci neporaněných okolních kloubů a		10.0	10		0		91		0.34	0.57
51881	501			MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝMI SOLIDNÍMI NÁDORY	Lze vykázat jednou za jeden individuální léčebný postup. Součástí výkonu je písemný zápis-podepsaný oš. lékařem, operatérem a onkologem. Zápis je uložen v dokumentaci pacienta.		10.0	10		0		112		0.34	0.78
52021	502			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM CHIRURGEM			35.0	35		0		422		1.18	3.04
52022	502			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM CHIRURGEM			25.0	25		0		312		0.85	2.27
52023	502			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM CHIRURGEM			15.0	15		0		184		0.51	1.33
52111	522	H		OTEVŘENÁ REPOZICE A OSTEOSYNTÉZA AVULZNÍCH ZLOMENIN PÁNVE U DĚTÍ	Avulze spina iliaca ant., sup., et inf. a tuber ossis ischii event. jiné.	Z	120.0	220		0		3232		8.11	24.21
52113	522	H		NITRODŘEŇOVÁ OSTEOSYNTÉZA ZLOMENIN DLOUHÝCH KOSTÍ U DĚTÍ	Osteosyntéza dle Kuntschera, Kirschnerovými dráty, Enderovými pruty, dle Hackethala, dle Prevot-Metaizeaua.	Z	90.0	180		0		3711		6.08	31.03
52115	522	H		ZAVŘENÁ REPOZICE FYZÁRNÍCH PORANĚNÍ U DĚTÍ	Především separace proximální epifýzy radia, celé distální epifýzy humeru u malých dětí. Nelze použít k vykázání repozice klíční kosti.		30.0	30		0		323		2.03	1.2
52117	502	A		REPOZICE BOLESTIVÉ PRONACE U DĚTÍ	Pronatio dolorosa		15.0	15		0		111		0.51	0.6
52119	522	H		TRAKČNÍ LÉČBA ZLOMENIN U DĚTÍ	Skeletální trakce aplikovaná u metafyzárních a diafyzárních zlomenin femuru, obvykle za distální metafýzu femuru K drátem, či za proximální metafýzu tibie K drátem či šroubem.	Z	90.0	90		0		1218		6.08	6.1
52121	522	H		OTEVŘENÁ REPOZICE A OSTEOSYNTÉZA FYZÁRNÍCH PORANĚNÍ U DĚTÍ	Poranění distální fýzy humeru, proximální fýzy radia a ulny, kolene, tibie, fibuly a klíčku.	Z	150.0	300		0		4055		10.14	30.41
52123	522	H		ZAVŘENÁ REPOZICE FYZÁRNÍCH PORANĚNÍ U DĚTÍ S PERKUTÁNNÍ OSTEOSYNTÉZOU	Separace distální epifýzy femuru a proximální epifýzy tibie, epifyzární zlomeniny s perkutánní osteosyntézou Kirschnerovými dráty.	Z	90.0	90		0		1604		6.08	9.96
52211	532	H		OPERACE PRO KONGENITÁLNÍ ATRESII JÍCNU	Jedná se o superkonziliární výkon.		180.0	360		0		8408		18.25	65.83
52213	532	H		PYLOROMYOTOMIE U NOVOROZENCŮ A KOJENCŮ	Pyloromyotomie u novorozenců a kojenců.		60.0	120		0		2564		6.08	19.56
52215	522	H		GASTROSTOMIE U NOVOROZENCŮ NEBO KOJENCŮ			60.0	60		0		2664		4.06	22.58
52217	522	H		OPERACE PRO PERFORACI ŽALUDKU U NOVOROZENCŮ	Operace pro perforaci žaludku u novorozenců.		180.0	360		0		4827		12.17	36.1

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
52219	532	H		OPERACE PRO NEKROTIZUJÍCÍ ENTEROKOLIDU	Nejčastěji se jedná o nedonošené, těžce alterované novorozence, s nutností řízené ventilace.		150.0	300		0		5672		15.21	41.51
52221	532	H		ATRESIE TENKÉHO STŘEVA VČETNĚ DUODENA U NOVOROZENCŮ NEBO MECONIOVÝ ILEUS NEBO OPERACE PRO LADŮV SYNDROM	Atresie tenkého střeva včetně duodena u novorozenců.		180.0	360		0		5356		18.25	35.31
52223	532	H		OPERACE DUPLIKATURY GIT	Rozsah oper. výkonu je podmíněn lokalizací. a charakterem duplikatur. U cystic. duplikat. může být stav vyřešen excizí nebo resekcí střeva, u duplikat. longitudinál. se jedná o dlouhodobý výkon, při němž musí být odstraněna sliznice ze zdvojen. úseku stř	L	270.0	540		0		7910		27.38	51.72
52225	532	H		KOREKCE ANOMÁLIÍ BILIÁRNÍHO DUKTU U DĚTÍ (NÁHRADA ŽLUČOVÝCH CEST STŘEVNÍ KLIČKOU - PORTOENTEROANASTOMOSA)	Resekce malformovaných nebo atretických žlučových cest a vytvoření neocholedochu ze střevní kličky. Jedná se o superkonziliární výkon.	L	240.0	480		0		9280		24.34	68.46
52227	532	H		ROZŠÍŘENÁ PRAVOSTRANNÁ JATERNÍ LOBEKTOMIE NEBO ROZŠÍŘENÁ LEVOSTRANNÁ LOBEKTOMIE, TZV. TRISEGMENTEKTOMIE	Jedná se o superkonziliární výkon.	A	330.0	630		0		12631		33.46	92.85
52229	532	H		HEPATEKTOMIE KOMPLETNÍ - LEVÝ NEBO PRAVÝ LALOK	Jedná se o superkonziliární výkon.	A	270.0	510		0		10864		27.38	81.26
52231	532	H		OPERACE OMFALOKÉLY NEBO GASTROSCHÍZY	Výkon lze provést jen u části těchto vad, spočívá v repozici vyhřezlých orgánů a uzávěru všech vrstev břišní stěny.	Z	180.0	360		0		6472		18.25	46.47
52233	532	H		KOREKCE KLOAKÁLNÍ MALFORMACE	Zadní sagitální anorekto-vagino-uretro plastikou dle Peny, a) bez abdominálního, b) s abdominálním přístupem. Jedná se o superkonziliární výkon.		420.0	840		0		12036		42.59	77.77
52235	532			KOREKCE NÍZKÉ VROZENÉ ANOREKTÁLNÍ NEPRŮCHODNOSTI ZADNÍ SAGITÁLNÍ ANOREKTÁLNÍ PLASTIKOU PODLE PENY			150.0	300		0		5752		15.21	42.31
52237	532	H		KOREKCE VYSOKÉ VROZENÉ ANOREKTÁLNÍ NEPRŮCHODNOSTI ZADNÍ SAGITALNÍ ANOREKTÁLNÍ PLASTIKOU PODLE PENY	Jedná se o superkonziliární výkon.		240.0	480		0		9319		24.34	68.85
52239	532	H		KOREKCE VYSOKÉ ANOREKTÁLNÍ MALFORMACE	Zadní sagitální anorektoplastika podle Peny, včetně abdominálního přístupu. Jedná se o superkonziliární výkon.	L	570.0	1140		0		15721		57.8	99.41
52311	532	H		OPERACE TŘÍSELNÉ NEBO FEMORÁLNÍ NEBO PUPEČNÍ KÝLY U DĚTÍ DO 3 LET	Incize v třísle. Vypreparována aponeuróza zevního šikmého svalu (u dívek otevřen tříš. kanál). Preparace a podvaz vaku. Plastika kanálu tříselného. Steh podkoží a kůže.		40.0	40		0		1208		4.06	8.02

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
52313	522	H		OPERACE TŘÍSELNÉ NEBO FEMORÁLNÍ NEBO PUPEČNÍ KÝLY U DĚTÍ OD 3 LET DO 15 LET	Incize v třísle. Vypreparována aponeuróza zevního šikmého svalu (u dívek a chlapců nad 6 let otevřen tříš. kanál). Preparace a podvaz vaku. Plastika kanálu tříselného. Steh podkoží a kůže.		40.0	40		0		774		2.7	5.04
52317	532	H		OPERACE VROZENÉ BRÁNIČNÍ KÝLY V NOVOROZENECKÉM OBDOBÍ		Z	240.0	480		0		8351		24.34	59.17
52411	532	H		TORAKO - MEDIASTINOSKOPIE	Tato metoda slouží k objasnění patologických procesů v dutině hrudní a v mediastinu, snižuje invazivitu chirurgického zákroku, zkracuje dobu hospitalizace. Provádí se speciálními přístroji a instrumentáriem.	Z	90.0	180		0		2538		9.13	16.25
52413	532	H		EXSTIRPACE SAKROKOKCYGEÁLNÍHO TERATOMU U DĚTÍ	Odstranění teratomu z perineálního přístupu, s resekcí kostrče, při vysokém uložení tumoru ještě připojena laparotomie s odstraněním zbytku tumoru z malé pánve.		180.0	360		0		6849		18.25	50.24
52415	532	H		HYDROSTATICKÁ NEBO PNEUMATICKÁ DESINVAGINACE		L	60.0	60		0		1158		6.08	5.5
52417	532	H		KOREKCE VPÁČENÉHO NEBO PTAČÍHO HRUDNÍKU METODOU DLE NUSSe	Zavedení NUSSovy kovové dlahy retrosternálně za pomocí oboustranné torakoskopie a její fixace ke svalové vrstvě hrudníku. Použití pacientské ohřívací soupravy přičti.	A	180.0	540		0		10769		18.25	89.44
53111	503			ZAVŘENÁ REPOZICE ZLOMENINY NEBO LUXACE JEDNÉ FALANGY - METAKARPU, VČETNĚ ZLOMENINY BENETOVY	Zavřená repozice. Následná fixace sádrovým obvazem nebo dlahou - samostatné výkony.		15.0	15		0		111		0.51	0.6
53112	503			ZAVŘENÁ REPOZICE ZLOMENINY NEBO LUXACE FALANGY - METAKARPU, KAŽDÁ DALŠÍ NA STEJNÉ STRANĚ - PŘIČTI	Zavřená repozice každého dalšího zlomeného kostního článku nebo luxovaného kostního článku, zlomeného nebo luxovaného metakarpu.		10.0	10		0		74		0.34	0.4
53115	503			ZAVŘENÁ REPOZICE LUXACE KARPU NEBO INTRAARTIKULÁRNÍ ZLOMENINY RUKY A ZÁPĚSTÍ	Zavřená repozice luxace karpu nebo nitrokloubní zlomeniny ruky a zápěstí. Následná fixace sádrovým obvazem nebo dlahou - přičti jako samostatný výkon.		15.0	15		0		111		0.51	0.6
53117	503			ZAVŘENÁ REPOZICE LUXACE LOKETNÍHO KLOUBU NEBO HLAVIČKY RADIA	Zavřená repozice luxace loketního kloubu nebo hlavičky radia. Následná fixace - samostatný výkon.		15.0	15		0		111		0.51	0.6
53119	503			ZAVŘENÁ REPOZICE ZLOMENIN PŘEDLOKTÍ, LOKTE, PAŽE NEBO PLETENCE PAŽNÍHO A LUXACE GLENOHUMERÁLNÍHO KLOUBU	Následná fixace sádrovým obvazem nebo dlahou - samostatný výkon.		30.0	30		0		221		1.01	1.2
53151	523	H		OTEVŘENÁ REPOZICE A OSTEOSYNTÉZA ZLOMENINY NEBO LUXACE FALANGY NEBO METAKARPU	Krvavá repozice zlomeniny falangy a stabilizace zlomeniny vnitřní fixací, intramedulární fixací ev. zevní fixací.	Z	60.0	120		0		1303		4.06	8.97
53152	523	H		OTEVŘENÁ REPOZICE A OSTEOSYNTÉZA ZLOMENINY NEBO LUXACE FALANGY NEBO METAKARPU ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI		Z	20.0	40		0		373		1.35	2.38

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
53155	523	H		OTEVŘENÁ REPOZICE - SYNTÉZA LUXACE KARPU - INTRAARTIKULÁRNÍ ZLOMENINY ZÁPĚSTÍ - KOSTÍ KARPU	Otevřená repozice luxace karpu, nitrokloubní zlomeniny zápěstí a kostí karpu se suturou kloubního pouzdra, případnou transfixací nebo syntézou. Následná fixace sádrovým obvazem, dlahou - přičti jako samostatný výkon.	Z	90.0	180		0		2498		6.08	18.9
53157	523	H		OTEVŘENÁ REPOZICE A OSTEOSYNTÉZA ZLOMENINY JEDNÉ KOSTI PŘEDLOKTÍ	Krvavá repozice zlomeniny jedné kosti předloktí v diafýze a osteosyntéza.	Z	90.0	180		0		2431		6.08	18.23
53159	523	H		OTEVŘENÁ REPOZICE A OSTEOSYNTÉZA ZLOMENIN OBOU KOSTÍ PŘEDLOKTÍ	Krvavá repozice (Beydovým přístupem respektive dvěma samostat. přístupy v distálních 2/3 předloktí) a osteosyntéza zlomenin obou kostí předloktí.	Z	120.0	240		0		3450		8.11	26.39
53161	523	H		OTEVŘENÁ REPOZICE A OSTEOSYNTÉZA IZOLOVANÉ ZLOMENINY V OBLASTI LOKETNÍHO KLOUBU VČETNĚ SUTURY VAZŮ A ŠLACH	Krvavá repozice a osteosyntéza zlomeniny jednoho epi-/kondylu humeru, hlavičky humeru, hlavičky radia, olecranonu, processus cronoides ulny přístupem předním (radiálním) ulnárním nebo přístupem k olecranonu.	Z	120.0	240		0		2956		8.11	21.45
53163	523	H		OTEVŘENÁ REPOZICE A OSTEOSYNTÉZA VÍCEÚLOMKOVÝCH ZLOMENIN DOLNÍHO KONCE PAŽNÍ KOSTI (SUPRA-/DIAKONDYLICKÝCH)	Krvavé napravení postavení úlomků-/diakondylické zlomeniny pažní kosti a osteosyntéza odpovídajícím osteosyntetickým materiálem.	Z	180.0	360		0		4605		12.17	33.88
53213	523	H		ZAVŘENÁ REPOZICE A NITRODŘEŇOVA OSTEOSYNTÉZA ZLOMENIN DIAFÝZY PAŽNÍ NEBO HOLENNÍ KOSTI	Zavřená repozice zlomeniny v diafýze pažní a holenní kosti s následnou osteosyntézou odpovídajícím osteosyntetickým materiálem.	Z	120.0	240		0		3111		8.11	23
53253	523	H		OTEVŘENÁ REPOZICE A OSTEOSYNTÉZA ZLOMENIN DIAFÝZY PAŽNÍ NEBO HOLENNÍ KOSTI	Otevřená repozice zlomeniny v diafýze pažní a holenní kosti s následnou osteosyntézou odpovídajícím osteosyntetickým materiálem.	Z	150.0	300		0		4090		10.14	30.76
53255	523	H		OTEVŘENÁ REPOZICE A OSTEOSYNTÉZA ZLOMENIN HORNÍHO KONCE PAŽNÍ KOSTI/KLOUBNÍ JAMKY NEBO KRČKU LOPATKY	Krvavá repozice více úlomkových zlomenin horního konce pažní kosti /zlomenin kloubní jamky nebo krčku lopatky předním případně zadním přístupem a stabilizace osteosyntézou .	Z	180.0	360		0		4909		12.17	36.92
53257	523	H		OTEVŘENÁ REPOZICE A OSTEOSYNTÉZA ZLOMENINY KLÍČNÍ KOSTI VČETNĚ AKROMIOKLAVIKULÁRNÍ LUXACE	Krvavá repozice zlomenin v oblasti diafýzy klíční kosti a stabilizace osteosyntézou. Krvavé napravení luxace acromioclavicul. skloubení (resp. zlom. acromia či later. konce klíčku) se stabil. klíč. kosti osteosynt. taž. šroubem k processus coracoideus a	Z	120.0	240		0		2776		8.11	19.65
53259	523	H		OTEVŘENÁ REPOZICE A VNITŘNÍ FIXACE VYMKNUTÍ STERNOKLAVIKULÁRNÍHO KLOUBU	Krvavá repozice luxace ve skloubení mezi klíční kostí a hrudní kostí a její fixace (dle zvolené metody).	Z	90.0	180		0		2422		6.08	18.14
53411	503			NÁPLASŤOVÁ FIXACE ZLOMENINY KOSTNÍHO ČLÁNKU NEBO MEZIČLÁNKOVÉ LUXACE PRSTCŮ NOHY	Přiložení náplasťového obvazu k fixaci poraněného prstce nohy.		15.0	15		0		123	Q	0.51	0.72

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
53413	503			ZAVŘENÁ REPOZICE ZLOMENINY BÉRCE VČETNĚ NITROKLOUBNÍ LOKALIZACE V OBLASTI KOLENA A HLEZNA A LUXACÍ HLEZNA A NOHY	Zavřená repozice zlomeniny a její fixace. Fixaci sádrou - přičti samostatný výkon.	Z	15.0	15		0		111		0.51	0.6
53415	503			ZAVŘENÁ REPOZICE LUXACE KOLENNÍHO KLOUBU NEBO PATELY	Zavřená repozice luxace kolenního kloubu (pouze při hospitalizaci) nebo pately. Následná fixace - samostatný výkon.		15.0	15		0		111		0.51	0.6
53417	523	H		ZLOMENINA DIAFÝZY A SUPRAKONDYLICKÉ OBLASTI FEMURU - ZAVŘENÁ REPOZICE	Zlom. diafýzy a suprakondylické oblasti femuru - zavřená repozice skeletární trakcí za poraněnou DK.	Z	30.0	30		0		555		2.03	3.52
53419	523	H		ZLOMENINA KRČKU FEMURU - ZAVŘENÁ REPOZICE S TRAKCÍ	Zlomenina krčku femuru, konzervativním způsobem, zajištěná skeletární trakcí DK.	Z	30.0	30		0		544		2.03	3.41
53421	523	H		LUXACE KYČELNÍHO KLOUBU - KONZERVATIVNÍ TERAPIE	Prostá luxace hlavice fem. z acetabula bez zlomeniny acetabula, léčená konzervativní repozicí.	Z	30.0	30		0		323		2.03	1.2
53423	503	H		IZOLOVANÉ ZLOMENINY PÁNEVNÍCH KOSTÍ - KONZERVATIVNÍ TERAPIE	Nekrvavá repozice a následné konzervativní léčení zlomeniny pomocí trakce fixačního obvazu, polohování apod. Výkon kalkulován bez anestézie.	Z	90.0	120		0		1336		3.04	10.32
53425	503			ZLOMENINY PÁNEVNÍHO KRUHU - NESTABILNÍ - KONZERVATIVNÍ TERAPIE	Nestabilní zlomeniny pánevního kruhu, repozice dosaženo bez operační repozice, tj. pomocí skeletární trakce, zevní fixace, pánev. závěsu, event. kombinací těchto výkonů.	Z	150.0	150		0		2630		5.07	21.23
53451	523	H		OTEVŘENÁ REPOZICE ZLOMENINY NEBO LUXACE JEDNOHO METATARSU	Otevřená repozice v oblasti metatarsu spolu s osteosyntézou nebo transfixací. Následný fixační obvaz je samostatný výkon.	Z	40.0	80		0		1193		2.7	9.23
53453	523	H		OTEVŘENÁ REPOZICE ZLOMENINY NEBO LUXACE VÍCE METATARSŮ - ZA KAŽDÝ DALŠÍ NA JEDNÉ STRANÉ PŘIČTI	Otevřená repozice za každý další v oblasti metatarsů.	Z	20.0	40		0		337		1.35	2.02
53455	523	H		OTEVŘENÁ REPOZICE ZLOMENINY KOSTI PATNÍ	Krvavá repozice fragmentů laterálním a/nebo mediálním přístupem/-y, vyplnění defektu spongiosní kostí a osteosyntéza.	Z	120.0	240		0		3513		8.11	27.02
53457	523	H		ZLOMENINY DOLNÍHO KONCE BÉRCE A HLEZNA S NITROKLOUBNÍ LOKALIZACÍ - OTEVŘENÁ REPOZICE S OSTEOSYNTÉZOU	Otevřená - operační repozice nitrokloubní zlomeniny dolního konce bérce a hlezna a její vnitřní nebo zevní osteosyntéza, případně doplněná spongioplastikou.	Z	150.0	300		0		3889		10.14	28.75
53459	523	H		OTEVŘENÁ REPOZICE NITROKLOUBNÍCH LUXAČNÍCH ZLOMENIN DOLNÍHO KONCE BÉRCE A HLEZNA S OSTEOSYNTÉZOU	Otevřená repozice nitrokloubních kompresních zlomenin dolního konce bérce a hlezna s osteosyntézou s luxací / bez luxace talu.	A	120.0	240		0		4268		8.11	34.57
53461	523	H		ZLOMENINA HORNÍHO KONCE TIBIE - DIAKONDYLICKÁ - (TYP C/AO KLASIFIKACE) - OTEVŘENÁ REPOZICE	Zlomenina horního konce tibiae postihující /ev. oddělující oba tib. kondyly/ s nebo bez postižení fibuly.	A	180.0	360		0		5770		12.17	45.53
53463	523	H		OTEVŘENÁ REPOZICE A OSTEOSYNTÉZA PATELY NEBO PATELEKTOMIE	Otevřená repozice a osteosyntéza zlomeniny pately nebo patelektomie.	Z	90.0	180		0		2315		6.08	17.07

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
53465	523	H		OTEVŘENÁ REPOZICE LUXACE PATELY AKUTNÍ / RECIDIVUJÍCÍ	Otevřená repozice akutní nebo recidivující luxace pately s prostou suturou závěsného aparátu pately.		80.0	160		0		2585		5.41	20.44
53467	523	H		ZLOMENINY TIBIÁLNÍHO NEBO FIBULÁRNÍHO PLATEAU TIBIE - (TYP B/AO KLASIFIKACE) - OTEVŘENÁ REPOZICE A OSTEOSYNTÉZA	Zl. tibiálního nebo fibulárního plateau tibiae - otevřená repozice a osteosyntéza s nebo bez účasti fibuly.	A	120.0	240		0		3740		8.11	29.29
53469	523	H		ZLOMENINA DIAFÝZY A SUPRAKONDYLICKÉ OBLASTI FEMURU - OTEVŘENÁ REPOZICE	Zlomenina diafýzy femuru - otevřená repozice a fixace různými t.č. dostupnými metodami osteosyntézy.	A	120.0	240		0		5307		8.11	44.96
53471	533	H		ZLOMENINA HORNÍHO KONCE FEMURU - REPOZICE OTEVŘENÁ	Otevřená - operační repozice a osteosyntéza zlomeniny horního konce femuru bez ohledu na anatomickou lokalizaci.	Z	180.0	360		0		5365		18.25	35.4
53473	523	H		ZLOMENINA VELKÉHO TROCHANTERU	Osteosyntéza velkého trochanteru.	Z	90.0	180		0		2617		6.08	20.09
53475	523	H		LUXACE KYČELNÍHO KLOUBU - OPERAČNÍ TERAPIE	Prostá luxace hlavice fem. z acetabula bez zlomeniny acetabula léčená operační repozicí.	Z	90.0	180		0		3710		6.08	31.02
53479	533	H		ZLOMENINA HLAVICE FEMURU TYPU PIPKIN I - IV - OTEVŘENÁ REPOZICE A REKONSTRUKCE		Z	240.0	480		0		7369		24.34	49.35
53481	523	H		ZLOMENINA ACETABULA - JEDNOHO PILÍŘE EVENT. JEHO ČÁSTI - LÉČENÁ OTEVŘENOU REPOZICÍ	Zlomenina acetabula jednoho pilíře event. jeho části (např. zadní hrany acetabula) operační repozice a osteosynt. fixace.	Z	150.0	300		0		5674		10.14	46.6
53483	533	H		ZLOMENINA ACETABULA - OBOU PILÍŘŮ - LÉČENÁ OTEVŘENOU REPOZICÍ	Zlomenina obou nosných pilířů acetabula reponovaná operací a fixovaná osteosyntézou dle charakteru zlomeniny (dlahy, šrouby, tahové kličky).	Z	270.0	540		0		8700		27.38	59.62
53485	533	H		ZLOMENINY PÁNEVNÍHO KRUHU - NESTABILNÍ - S OPERAČNÍ TERAPIÍ	Nestabilní zlomeniny pánevního kruhu, repozice dosaženo operační repozicí a vnitřní fixací fragmentů, event. s kombinací se zevní fixací.	A	210.0	420		0		7907		21.29	57.78
53487	533	H		IZOLOVANÉ ZLOMENINY PÁNEVNÍCH KOSTÍ	Zlom. acetabula (1 ev. 2 pilířů, ev. hlavice fem.) s luxací či bez luxace hlavice femuru léčené skeletární trakcí axiálně či bočně, ev. kombinací obou - krvavá repozice a operační léčení zlomeniny pánevních kostí.	Z	90.0	180		0		3595		9.13	26.82
53490	523	H		ROZSÁHLÉ DEBRIDEMENT SLOŽITÝCH OTEVŘENÝCH ZLOMENIN	Primární ošetření složitých otevřených zlomenin excizí a exstirpací života neschopných částí tkání a kostních úlomků, event. cizích těles. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.		120.0	120		0		2798		8.11	19.87
53511	523	H		SUTURA ŠLACHY EXTENZORU - MIMO RUKU A ZÁPĚSTÍ A KOLENO	Obecný výkon sloužící k sutuře šlachy extenzoru mimo ruku, zápěstí a koleno. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.		60.0	60		0		1246		4.06	8.4
53513	523	H		SUTURA ŠLACHY EXTENZORU - MIMO RUKU A ZÁPĚSTÍ - PŘIČTI ZA KAŽDÝ DALŠÍ	Obecný výkon sloužící k sutuře šlachy extenzoru mimo ruku, zápěstí a koleno, přičítá se při sutuře druhé a dalších šlach.		30.0	30		0		323		2.03	1.2
53515	513			SUTURA ŠLACHY EXTENSORU RUKY A ZÁPĚSTÍ	Včetně ošetření kožního krytu.		45.0	90		0		847		2.28	6.19

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
53517	513			SUTURA NEBO REINSERCE ŠLACHY FLEXORU RUKY A ZÁPĚSTÍ	Včetně ošetření kožního krytu.		60.0	60		0		956		3.04	6.52
53519	523	H		SUTURA ČERSTVÉHO PORANĚNÍ VAZIVOVÉHO APARÁTU V OBLASTI HLEZNA A TARZU	Výkon kalkulován bez anestezie. Sádrovou fixaci - výkon přičti.		80.0	130		0		1505		5.41	9.64
53521	523	H		SUTURA ACHILLOVY ŠLACHY - ČERSTVÁ RUPTURA	Výkon je prováděn při akutním přerušení Achillovy šlachy. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.		60.0	60		0		1416		4.06	10.1
53523	523	H		SUTURA ČERSTVÉHO PORANĚNÍ JEDNOHO VAZU, EVENT. ŠLACHY V OBLASTI KOLEN. KLOUBU	Otevřené ošetření čerstvého poranění jednotlivých zkřížených vazů, ev. lig. patellae nebo ten. m. quadriceps fem..	Z	120.0	120		0		3015		8.11	22.04
53525	523	H		SUTURA ČERSTVÉHO ROZSÁHLÉHO PORANĚNÍ VAZIVOVÉHO APARÁTU KOLENNÍHO KLOUBU	Akutní sutura, rekonstrukce, ev. plastika zkřížených, postranních vazů, ev. menisků, ev. šlach, kolenního kloubu, tzn. ošetření maligní triády apod.	Z	150.0	150		0		3973		10.14	29.59
54110	534	H		REKONSTRUKCE TORAKOABDOMINÁLNÍ VÝDUTĚ	Operace hrudní a břišní aorty inkluzní metodou. Zrušení výdutě s náhradou postižené aorty protézou s implantací viscerálních větví abdominální aorty,za použití mimotělního oběhu nebo pumpyBiomedicus.	A	420.0	1260		0		26409		42.59	221.5
54120	534	H		ANEURYSMA BŘIŠNÍ AORTY (NÁHRADA BIFURKAČNÍ PROTÉZOU) NEBO RUPTURA BŘIŠNÍ AORTY	Elektivní operace výdutě břišní aorty lokalizované suprarenálně. Rekonstrukce s implantací renálních tepen s náhradou na obě stehenní tepny (bifurkační protézou) nebo operace pro rupturu břišní aorty.	A	300.0	750		0		15311		30.42	122.69
54130	534	H		ANEURYSMA BŘIŠNÍ AORTY INFRARENÁLNÍ NEBO ANEURYSMA VISCERÁLNÍCH TEPEN NEBO AORTOILICKÁ REKONSTRUKCE NEBO AORTORENÁLNÍ REKONSTRUKCE	Elektivní operace výdutě břišní aorty lokalizované na břišní aortu a pánevní tepny. (bez preparace tepen v tříslе)	A	240.0	480		0		13130		24.34	106.96
54140	534	H		ARTERIA MESENTERICA - TROMBEKTOMIE, EMBOLEKTOMIE, REKONSTRUKCE	Výkon pro akutní, nebo chronickou střevní ischemii spočívající v obnovení prokrvení střeva, (trombektomie, embolektomie, dezobliterace). Ev. s následnou resekcí ischemického střeva.	A	240.0	480		0		9434		24.34	70
54150	534	H		BYPASS AORTO-ANONYMÁLNÍ, AORTO-SUBCLAVIÁLNÍ, AORTO-KAROTICKÝ	Přemostění uzávěru tepen odstupujících z oblouku aorty protézou vedenou z ascendentní aorty.	A	200.0	400		0		12023		20.28	99.95
54170	534	H		PROFUNDOPLASTIKA	Odstranění stenózy arteria profunda femoris s endarterektomií, nebo rozšiřující záplatou ev. krátký femoro - profundální bypass, nebo jiná rekonstrukce zlepšující zásobení a. prof. femoris.	A	150.0	300		0		6076		15.21	45.55
54180	534	H		REKONSTRUKCE ARTERIE VERTEBRALIS	Odstranění stenózy na a. vertebralis (dezobliterací, záplatou, nebo v případě zalomení reimplantací).	A	180.0	360		0		8009		18.25	61.84
54190	534	H		OSTATNÍ REKONSTRUKCE TEPEN A BY-PASSY	Také aneurysma periferních tepen, resekce A-V malformace, femoropopliteální by-pass.	A	180.0	360		0		9000		18.25	71.75
54210	514			VYTVOŘENÍ NEBO ZRUŠENÍ A-V PÍŠTĚLE	Jedná se o vytvoření zkratu mezi tepnou a žilou (na chirurgickém pracovišti) na horní či dolní končetině pro účely pravidelného dialyzačního programu. Zkratu se používá pro chronickou dialýzu či hemofiltraci.	A	60.0	120		0		2645		3.04	23.41

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
54220	534	H		PORTOSYSTÉMOVÉ SPOJKY	Vytvoření zkratu mezi portálním a systémovým žilním řečištěm při portální hypertenzi.	A	240.0	480		0		9947		24.34	75.13
54230	534	H		ŽILNÍ REKONSTRUKCE PRO POSTTROMBOTICKÝ SYNDROM	Cévní rekonstrukce na hlubokém žilním systému dolních končetin a pánve.	A	180.0	360		0		9012		18.25	71.87
54310	534	H		AORTOILICKÝ ÚSEK - ENDARTEREKTOMIE	Odstranění stenózy tepny v oblasti aortoilické s endarterektomií a následnou přímou suturou tepny nebo záplatou.	A	200.0	520		0		10559		20.28	85.31
54320	534	H		ENDARTEREKTOMIE KAROTICKÁ A OSTATNÍCH PERIFERNÍCH TEPEN	Odstranění sklerotické intimy v úseku periferních tepen,buď přímým výkonem z arteriotomie, či polouzavřenou metodou.	A	120.0	240		0		6771		12.17	55.54
54325	534	H		AORTOILICKÁ EMBOLEKTOMIE NEBO TROMBEKTOMIE BIFURKACE - NEPŘÍMÁ	Embolektomie ev. trombektomie ilických tepen, bifurkace aorty nebo distální části aorty (nepřímou metodou).	A	150.0	300		0		6016		15.21	44.95
54330	534	H		ILEOFEMORÁLNÍ ŽILNÍ TROMBEKTOMIE	Odstranění rozsáhlé trombózy hlubokých magistrálních žil dolních končetin a pánve.	A	60.0	120		0		3317		6.08	27.09
54340	534	H		TEPENNÁ EMBOLEKTOMIE, TROMBEKTOMIE	Odstranění embolu či trombu z lumina tepny otevřenou, polouzavřenou, či uzavřenou metodou.	A	120.0	120		0		4594		12.17	33.77
54510	534	H		PEROPERAČNÍ TRANSLUMINÁLNÍ ANGIOPLASTIKA	Dilatace či zprůchodnění arteriální stenózy nebo obliterace pomocí angioplastického balonkového katétru intraluminálně peroperačně zavedeného.	A	90.0	180		0		3508		9.13	25.95
54810	534	H		PEROPERAČNÍ ANGIOGRAFIE	Peroperační kontrastní rentgenové vyšetření tepen nebo žil v dané lokalizaci.	L	30.0	30		0		794		3.04	4.9
54830	524	H		BIOPSIE TEMPORÁLNÍ ARTERIE VČETNĚ JEJÍ LIGATURY, PREPARACE JINÝCH TEPEN	Diagnostická excise části temporální arterie. Tento výkon se užívá i při preparaci a. radialis, a. circumflexa femoris pro intraarteriální infuzi, monitoraci a pod. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	Z	40.0	40		0		865		2.7	5.95
54850	534	H		CHIRURGICKÉ ŘEŠENÍ INFEKCE CÉVNÍ PROTÉZY V AORTOFEMORÁLNÍM ÚSEKU	Exstirpace infikované protézy, řešení aorto-enterické píštěle, revaskularizace extraanatomickým bypassem.	A	360.0	1080		0		20820		36.5	171.7
54880	534	H		TOTÁLNÍ EXSTIRPACE NÁDORU KAROTICKÉHO GLOMU	Totální exstirpace tumoru chemoreceptorové tkáně ve větvení a.carotis comm., někdy spojená s nutností rekonstrukce a. carotis interna.	A	200.0	400		0		9981		20.28	79.53
54910	534			PLIKACE DOLNÍ DUTÉ ŽÍLY	Výkon spočívající v prošití lumina dolní duté žíly či naložení částečně okludující svorky.	A	150.0	300		0		5591		15.21	40.7
54930	514			VYSOKÁ LIGATURA VENAE SAPHENAE MAGNAE + STRIPPING SUBFASCIÁLNÍ LIGATURY VV. PERFORANTES	Radikální exstirpace insuficientního kmene v. saph. magna, ev. v. saph. parva, exstirpace varikosních větví, subfasciální ligatura vv. perforantes. Výkon na jedné končetině.	Z	60.0	120		0		1782		3.04	14.78
54990	524	H		ODBĚR ŽILNÍHO ŠTĚPU	Odběr v. saph. magna z bérce i ze stehna, nebo v. saph. parva. Je jako doplňkový kód ke kterémukoliv kódu odb 504, 505. Výkon lze vykázat 1krát při každé operaci.	L	30.0	30		0		505		2.03	3.02
55110	535			KOREKCE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD NA ZAVŘENÉM SRDCI - JEDNODUCHÉ - PRIMOOPERACE	Ligatura nebo resekce tepenné dučeje, bandáž plicnice.	A	180.0	360		0		11944		18.25	101.19

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
55111	535	H		KOREKCE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD NA ZAVŘENÉM SRDCI - JEDNODUCHÉ - REOPERACE	Ligatura nebo resekce tepenné dučeje, bandáž plicnice.	A	270.0	540		0		16033		27.38	132.95
55115	535			KOREKCE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD NA ZAVŘENÉM SRDCI - SLOŽITÉ NEBO OPERACE PRO ZÁVAŽNÉ PORUCHY SRDEČNÍHO RYTMU BEZ POUŽITÍ MO - PRIMOOPERACE	Spojkové operace, výkony na oblouku aorty a na descedentní aortě, plastika větví plicnice, atrioseptektomie valvulotomie plicnice nebo aorty.	A	240.0	480		0		15548		24.34	131.14
55116	535	H		KOREKCE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD NA ZAVŘENÉM SRDCI - SLOŽITÉ NEBO OPERACE PRO ZÁVAŽNÉ PORUCHY SRDEČNÍHO RYTMU BEZ POUŽITÍ MO - REOPERACE	Spojkové operace, výkony na oblouku aorty a na descedentní aortě, plastika větví plicnice, atrioseptektomie valvulotomie plicnice nebo aorty.	A	360.0	720		0		20084		36.5	164.34
55120	535			OPERACE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD NEBO OPERACE PRO ZÁVAŽNÉ PORUCHY SRDEČNÍHO RYTMU S POUŽITÍM MIMOTĚLNÍHO OBĚHU - MTO I VČETNĚ CENY MO - PRIMOOPERACE	Uzávěr defektu septa síní secundum, redirekce parciálního anomálního návratu plicních žil, valvutomie plicnice nebo aorty.	A	240.0	720		0		24120		24.34	216.86
55121	535	H		OPERACE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD NEBO OPERACE PRO ZÁVAŽNÉ PORUCHY SRDEČNÍHO RYTMU S POUŽITÍM MIMOTĚLNÍHO OBĚHU - MTO I VČETNĚ CENY MO - REOPERACE	Uzávěr defektu septa síní secundum, redirekce parciálního anomálního návratu plicních žil, valvutomie plicnice nebo aorty.	A	360.0	1080		0		31632		36.5	279.82
55130	535			OPERACE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD S POUŽITÍM MO - MTO II VČETNĚ CENY MO - PRIMOOPERACE	Uzávěr defektu komorového septa, rekonstrukce výtokového traktu pravé komory a plicnice, plastika aortální chlopně, defekt atrioventrikulárního septa - inkompletní forma, cor triatratum, aortopulmonální okénko, spojkové operace v MO.	A	300.0	900		0		29201		30.42	261.59
55131	535	H		OPERACE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD S POUŽITÍM MO - MTO II VČETNĚ CENY MO - REOPERACE	Uzávěr defektu komorového septa, rekonstrukce výtokového traktu pravé komory a plicnice, plastika aortální chlopně, defekt atrioventrikulárního septa - inkompletní forma, cor triatratum, aortopulmonální okénko, spojkové operace v MO.	A	450.0	1350		0		38200		45.63	336.37
55140	535			OPERACE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD S POUŽITÍM MO - MTO III VČETNĚ CENY MO - PRIMOOPERACE	Fallotova tetralog., dvojvýtoková pravá komora se subaortickým defektem, defekt atrioventrikulárního septa komplet. síňová korekce transpoz., totál. anomál. návrat plic. žil, Ebsteinova anomálie, interupce aortál. oblouku s VSD, koarktace aorty s levostr	A	360.0	1080		0		32387		36.5	287.37
55141	535	H		OPERACE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD S POUŽITÍM MO - MTO III VČETNĚ CENY MO - REOPERACE	Fallotova tetralog., dvojvýtoková pravá komora se subaortickým defektem, defekt atrioventrikulárního septa komplet. síňová korekce transpoz., totál. anomál. návrat plic. žil, Ebsteinova anomálie, interupce aortál. oblouku s VSD, koarktace aorty s levostr	A	540.0	1620		0		42400		54.76	369.24

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
55150	535			OPERACE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD S POUŽITÍM MO - MTO IV VČETNĚ CENY MO - PRIMOOPERACE	Extrakardiální nebo intrakadiální konduit. Rekonstrukční výkony na výtokovém traktu levé komory, na kořeni aorty a na koronárních arteriích. Fontanova operace a její modifikace. Anatomická korekce transpozice. Implantace homotransplantátu nebo autotransp	A	420.0	1260		0		40612		42.59	363.53
55151	535	H		OPERACE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD S POUŽITÍM MO - MTO IV VČETNĚ CENY MO - REOPERACE	Extrakardiální nebo intrakadiální konduit. Rekonstrukční výkony na výtokovém traktu levé komory, na kořeni aorty a na koronárních arteriích. Fontanova operace a její modifikace. Anatomická korekce transpozice. Implantace homotransplantátu nebo autotransp	A	630.0	1890		0		50659		63.88	442.71
55210	535	H		VÝKONY NA ZAVŘENÉM SRDCI	Operace na perikardu, MI komisurolýza, AIDC, PM, sutura srdce. Při příp. provedení jícnové echokardiografie přičti samostatné výkony.	A	150.0	300		0		12731		15.21	112.1
55211	117	H		IMPLANTACE KARDIOSTIMULÁTORU PRO JEDNODUTINOVOU KARDIOSTIMULACI	Indikace je dána Zásadami pro implantace kardiostimulátorů a defibrilátorů vypracovanými pracovní skupinou pro arytmie a kardiostimulaci České kardiologické společnosti.	Z	90.0	180		0		5065		3.81	46.84
55213	117			PRIMOIMPLANTACE KARDIOSTIMULÁTORU PRO DVOUDUTINOVOU STIMULACI	Indikace je dána Zásadami pro implantace kardiostimulátorů a defibrilátorů vypracovanými pracovní skupinou pro arytmie a kardiostimulaci České kardiologické společnosti. Při změně způsobu stimulace z jednodutinové na dvoudutinovou se vykazuje pouze t	Z	120.0	240		0		7103		5.08	65.95
55215	535	H		MECHANICKÁ SRDEČNÍ PODPORA	Zavedení srdeční podpory (levostranná a pravostranná mechanická podpora selhávajícího srdce).	Z	150.0	450		0		18321		15.21	168
55217	117	H		REPOZICE NEBO VÝMĚNA PERMANENTNÍ ENDOKARDIÁLNÍ ELEKTRODY	Indikace je dána Zásadami pro implantace kardiostimulátorů a defibrilátorů vypracovanými pracovní skupinou pro arytmie a kardiostimulaci České kardiologické společnosti.	Z	60.0	120		0		3904		2.54	36.5
55219	117			REIMPLANTACE KARDIOSTIMULÁTORU BEZ ZÁKROKU NA ŽÍLE	Indikace je dána Zásadami pro implantace kardiostimulátorů a defibrilátorů vypracovanými pracovní skupinou pro arytmie a kardiostimulaci České kardiologické společnosti.	Z	60.0	120		0		3028		2.54	27.74
55220	535			JEDNODUCHÝ VÝKON NA SRDCI - PRIMOOPERACE	Revaskularizace myokardu by-passem, operace jedné chlopně srdeční, defekt septa síní u dospělých, myxom srdce, výduť levé komory izolovaná. Při příp. provedení jícnové echokardiografie přičti samostatné výkony.	A	360.0	1080		0	D	37666		36.5	340.16
55221	535	H		JEDNODUCHÝ VÝKON NA SRDCI - REOPERACE	Revaskularizace myokardu by-passem, operace jedné chlopně srdeční, defekt septa síní u dospělých, myxom srdce, výduť levé komory izolovaná. Při příp. provedení jícnové echokardiografie přičti samostatné výkony.	A	450.0	1350		0	D	47902		45.63	433.39
55223	117			PRIMOIMPLANTACE KARDIOVERTERU - DEFIBRILÁTORU THORAKOTOMICKÝM ČI STERNOTOMICKÝM PŘÍSTUPEM	Implantace automatického kard.-defibrátoru představuje život zachraňující léčbu u pac. s tzv. maligními komorovými tachyarytmiemi, rezistentními na medik. léčbu a neovlivnitelnými jinou nefarmakol. léčbou. Pacientům, u nichž nebylo docíleno uspokojivého	A	180.0	360		0		13359		7.61	125.98

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
55230	535			KOMBINOVANÝ CHIRURGICKÝ VÝKON NA SRDCI A HRUDNÍ AORTĚ - PRIMOOPERACE	Výkon na více chlopních, výkon na chlopni a ACB, výkon na chlopni a hrudní aortě, výkon na hrudní aortě, operace pro poruchy srdečního rytmu ev. kombinace uvedených výkonů, korekce vrozené srdeční vady v dospělosti, defekt komorového septa po IM. Při pří	A	420.0	1260		0	D	47751		42.59	434.92
55231	535	H		KOMBINOVANÝ CHIRURGICKÝ VÝKON NA SRDCI A HRUDNÍ AORTĚ - REOPERACE	Výkon na více chlopních, výkon na chlopni a ACB, výkon na chlopni a hrudní aortě, výkon na hrudní aortě, operace pro poruchy srdečního rytmu ev. kombinace uvedených výkonů, korekce vrozené srdeční vady v dospělosti, defekt komorového septa po IM. Při pří	A	525.0	1575		0	D	60759		53.24	554.35
55240	535			TRANSPLANTACE SRDCE - PRIMOOPERACE		A	330.0	990		0		34973		33.46	316.27
55241	535	H		TRANSPLANTACE SRDCE - REOPERACE		A	415.0	1245		0		45022		42.08	408.14
55250	535			STERNOTOMIE, TORAKOTOMIE	Resutura sterna ev. torakotomické rány v celé šířce pro krvácení, mediastinitidu ev. dehiscenci. Drenáž perikardu. Nelze kombinovat s jiným operačním výkonem na hrudníku.	A	90.0	90		0		6820		9.13	59.07
55255	525	H		KONTRAPULZACE	Zavedení kontrapulzačního balonu cestou a. fem. comm. ev. jinou tepnou perkutánně nebo vypreparovanou tepnou, zavedení kontrapulzačního zařízení, zrušení kontrapulzace. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	Z	90.0	270		0		4192		6.08	35.84
55260	505	H		KREVNÍ KARDIOPLEGIE	Přičti k některému výkonu s číslem: 55220, 55221, 55230, 55231, 55240, 55241, 55120, 55121, 55130, 55131, 55140, 55141, 55150, 55151.	A	0.0			0		0		0	0
55265	525	H		ENDOSKOPICKÝ ODBĚR ŽILNÍHO ŠTĚPU (V. SAPHENA MAGNA) K AORTOKORONÁRNÍ REKONSTRUKCI	Jedná se o mnohem šetrnější výkon ve srovnání se standardním odběrem. Uvedeným postupem je docíleno významného snížení morbidity, zlepšení komfortu nemocného, zkrácení doby hospitalizace i ambulantních kontrol.	Z	45.0	45		0		1818		3.04	15.14
56021	506			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEUROCHIRURGEM			60.0	60		0		676		2.03	4.73
56022	506			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEUROCHIRURGEM			30.0	30		0		342		1.01	2.41
56023	506			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NEUROCHIRURGEM			15.0	15		0		171		0.51	1.2
56111	536			ZAVEDENÍ RESERVOÁRU LIKVORU OMMAYA VČETNĚ NÁVRTU	Typ neurochirurgické operace zaměřené drenáži mozkomíšního moku z komorového systému do podkožního Ommayova reservoáru.	Z	120.0	210		0		4398		12.17	31.81
56113	536			INTRAKRANIÁLNÍ DURÁLNÍ REKONSTRUKCE	Výkon nelze kombinovat s jinými nitrolebními operačními výkony.	Z	180.0	360		0		8343		18.25	65.18
56115	536			OPERACE MENINGOKELY NEBO MENINGOMYELOKELY NEBO LIPOMENINGOKELY		Z	300.0	600		0		10538		30.42	74.96

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
56117	536			INTRAKRANIÁLNÍ REKONSTRUKČNÍ OPERACE PŘI LIKVOREI	Typ neurochirurgické operace zaměřené k odstranění patologické komunikace mezi intrakraniálním a extrakraniálním prostorem.	Z	140.0	280		0		4340		14.2	29.2
56119	536			DEKOMPRESIVNÍ KRANIEKTOMIE	Typ neurochirurgické operace zaměřené k odstranění kostní ploténky k dosažení dostatečné dekomprese mozkové tkáně.	Z	180.0	360		0		5359		18.25	35.34
56121	536			INTRAKRANIÁLNÍ ENDARTEREKTOMIE VERTEBRÁLNÍ NEBO KAROTICKÉ TEPNY ČI JEJICH HLAVNÍCH VĚTVÍ	Operace se provádí u embolií nebo náhle vzniklých trombóz jako akutní výkon, který má obnovit normální průtok postiženou tepnou v co nejkratší době, jde o desítky minut až hodiny.	Z	450.0	870		0		19956		45.63	153.93
56123	526	H		POSTUPNÝ UZÁVĚR KAROTIDY NEBO ODSTRANĚNÍ SELVERSTONOVA KLIPU	Typ neurochirurgické operace zaměřené k postupnému vyřazení a. carotis interna z cirkulace jejím uzavřením na krku.		90.0	150		0		3245		6.08	26.37
56125	536			OPERAČNÍ REVIZE NEBO ZAVEDENÍ DRENÁŽE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	Vnitřní drenáž.	Z	120.0	210		0		4398		12.17	31.81
56127	536			PROTĚTÍ N. VII. PŘI HEMISPAZMU	Typ neurochirurgické operace, vedoucí k přerušení, případně oslabení inervace k m. orbicularis oculi.		120.0	120		0		2135		12.17	9.18
56129	536			VENTRIKULOCYSTERNOANASTOMÓZA - TORKILDSEN	Typ neurochirurgické operace zaměřené drenáži mozkomíšního moku z komorového systému do cysterna magna.	Z	180.0	330		0		8223		18.25	63.98
56131	526	H		OPAKOVANÁ KRANIOTOMIE PRO POOPERAČNÍ HEMATOM NEBO INFEKCI		Z	180.0	360		0		4751		12.17	35.34
56133	536			VENTRIKULOSTOMIE III. - STOOCKEY-SCARFF	Operace se provádí u obstrukčního hydrocefalu způsobeného obstrukcí akveduktu. Je při ní perforována lamina terminalis a třetí komora je tak drénována do cysteren mozkové baze.	Z	270.0	510		0		11308		27.38	85.7
56135	526	H		KRANIOPLASTIKA AKRYLÁTOVÁ, PLEXISKLOVÁ, KOVOVÁ NEBO KOSTNÍ PLOTÉNKOU	Podstatou operace je rekonstrukce kostního defektu nejrůznější etiologie.	Z	210.0	390		0		5228		14.2	38.08
56137	526	H		KRANIEKTOMIE V PRŮBĚHU ŠVU U KRANIOSTENÓZY			210.0	390		0		6362		14.2	49.42
56139	536			HYPOFYZEKTOMIE SUBFRONTÁLNÍ PROSTÁ	Typ neurochirurgické operace, při které se odstraňuje hypofýza nepostižena nádorem.	Z	210.0	390		0		9201		21.29	70.72
56141	536			HYPOFYZEKTOMIE TRANSSFENOIDÁLNÍ PROSTÁ	Typ neurochirurgické operace, při které se provádí prostá evakuace tureckého sedla z endokrinních důvodů bez nádorového procesu.	Z	180.0	330		0		8223		18.25	63.98
56142	536			MIKROVASKULÁRNÍ DEKOMPRESE HLAVOVÝCH NERVŮ V ZADNÍ JÁMĚ LEBNÍ	Typ neurochirurgické operace, při které se provede rozrušení fixace a izolace nervu od tlaku nejčastěj cévních struktur.	Z	270.0	510		0		11242		27.38	85.04
56143	536			DEKOMPRESE TRIGEMINU NEBO RIZOTOMIE SUBTEMPORÁLNÍ CESTOU			240.0	480		0		10399		24.34	79.65
56145	526	H		OŠETŘENÍ JEDNODUCHÉ - VPÁČENÉ ZLOMENINY LEBKY	Elevace vpáčených úlomků z kraniotomie, případně spolu s fixací úlomků drátěným stehem.		180.0	360		0		4183		12.17	29.66

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
56147	526	H		OŠETŘENÍ KOMPLIKOVANÉ ZLOMENINY LEBKY S (BEZ) REPARACE DURÁLNÍ LACERACE	Elevace vpáčených úlomků z kraniotomie, kostní reparace zasahující ke spodině lebeční, kde je někdy nutná spolupráce s oftalmologem nebo ORL. Ošetření dury často formou plastického vykrytí defektu.	Z	300.0	600		0		6661		20.28	46.33
56149	536	H		NEUROLÝZA SUBARACHNOIDÁLNÍ, LUMBÁLNÍ SUBARACHNOIDÁLNÍ DRENÁŽ NEBO EPIDURÁLNÍ, LUMBÁLNÍ SUBARACHNOIDÁLNÍ DRENÁŽ		Z	60.0	60		0		1454		6.08	8.46
56151	526	H		TREPANACE PRO EXTRACEREBRÁLNÍ HEMATOM NEBO KRANIOTOMIE	Typ neurochirurgické operace zaměřené k radikálnímu či paliativnímu odstranění extracerebrálního hematomu a k pečlivému ošetření zdroje krvácení.	Z	120.0	240		0		3912		8.11	31.01
56153	536	H		EXTRA - INTRAKRANIÁLNÍ ANASTOMÓZA	Podstatou operace je napojení větve zevní karotické tepny s větví vnitřní karotické tepny. Operace se provádí u uzávěru vnitřní karotické tepny a cílem je posílit prokrvení mozku.	Z	240.0	480		0		10836		24.34	84.02
56155	536			OPERACE PÍŠTĚLE KAROTIDOKAVERNÓZNÍ - EXTRAKRANIÁLNĚ	Podstatou operace je uzávěr píštěle mezi vnitřní karotidou a kavernózním splavem. Extrakraniální přístup neumožňuje přímý zásah na samotné spojce a proto jde o nepřímý výkon - uzávěr vnitřní karotidy.	Z	180.0	360		0		8343		18.25	65.18
56157	536			KRANIOTOMIE PRO SUPRATENTORIÁLNÍ SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ NEBO CYSTU NEBO ABSCES	Typ neurochirurgické operace zaměřené k radikálnímu či paliativnímu odstranění či evakuaci intracerebrálního hematomu a ošetření zdroje krvácení.	Z	210.0	420		0		9790		21.29	76.61
56159	536			KRANIOTOMIE PRO INFRATENTORIÁLNÍ SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ	Typ neurochirurgické operace zaměřené k radikálnímu či paliativnímu odstranění či evakuaci intracerebrálního hematomu a ošetření zdroje krvácení.	Z	240.0	450		0		10716		24.34	82.82
56161	536			NÁVRT A EVAKUACE PRO SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ	Typ neurochirurgické operace zaměřené k radikálnímu či paliativnímu odstranění či evakuaci intracerebrálního hematomu a ošetření zdroje krvácení.		150.0	270		0		4023		15.21	25.02
56162	526			NEOPERAČNÍ REVIZE DRENÁŽE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU			30.0	60		0		567		2.03	3.64
56163	526	H		ZEVNÍ KOMOROVÁ DRENÁŽ NEBO ZAVEDENÍ ČIDLA NA MĚŘENÍ NITROLEBNÍHO TLAKU		Z	90.0	180		0		2196		6.08	15.88
56165	536			STEREOTAXE		A	240.0	480		0		9901		24.34	74.67
56167	526	H		VENTRIKULÁRNÍ PUNKCE	Nelze kombinovat se stereotaxí.		120.0	240		0		2207		8.11	13.96
56169	506			VENTRIKULOSKOPIE			180.0	360		0		4983		6.08	43.75
56171	536			PERKUTÁNNÍ VÝKON NA GASSER. GANGLIU NEBO KOŘENĚ	Koagulace, komprese nebo chemolýza		120.0	240		0		3699		12.17	24.82

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
56173	536	H		NEURINOM AKUSTIKU, NEURINOM TRIGEMINU, EXPANZE NA BAZI LEBNÍ, STŘEDOČÁROVÝCH STRUKTUR, NITROKOMOROVÉ EXPANZE A OBTÍŽNĚ PŘÍSTUPNÁ ANEURYSMATA A AVM	Typ neurochirurgické operace zaměřené k radikálnímu či paliativnímu odstranění neurinomu akustiku, neuriomu trigeminu či odstranění složitých tumorů či cévních lézí..	Z	480.0	960		0		18609		48.67	137.42
56174	536			ODSTRANĚNÍ TUMORU OČNICE Z KRANIOTOMIE NEBO DEKOMPRESIVNÍ KRANIOTOMIE OČNICE, NEBO KRANIOTOMIE PRO DEKOMPRESI KANALIS OPTIKUS	Operace se provádí u tumorů očnice lokalizovaných za očním bulbem, které nejsou přístupné z oftalmologického přístupu.	Z	300.0	600		0		12455		30.42	94.13
56175	536			ODSTRANĚNÍ TUMORU HYPOFÝZY TRANSSFENOIDÁLNÍM PŘÍSTUPEM	Typ neurochirurgické operace, při které se provádí evakuace nádoru selektivně či neselektivně z tureckého sedla.	Z	240.0	450		0		10280		24.34	78.46
56177	536	H		KRANIOTOMIE A RESEK., PŘ. LOBEKTOM.PRO TUMOR ČI METAS. NEBO OPER.INTRAKR. ANEUR. NEBO OPER. PÍŠTĚLE KAROTIDOKAVERN. INTRAKR. NEBO HEMISFEREKTOM. NEBO EXSTIR. KOR. JIZVY NEBO LOBEKTOMIE PRO EPILEPSII NEBO REK. OPER. PRO ENCEFALOKELU ČI DEKOMPR. ZAD. JÁMY	Typ neurochirurgické operace zaměřené k radikálnímu či paliativnímu odstranění tumoru či metastázy se současnou resekcí mozkového laloku. Zahrnuje i odstranění tumoru hypofýzy subfrontálním přístupem.	Z	300.0	570		0		12336		30.42	92.94
56178	536			PRODLOUŽENÍ VÝKONU KRANIOTOMIE A RESEKCE, PŘÍPADNĚ LOBEKTOMIE PRO TUMOR ČI METASTÁZU	Operace, jejímž cílem je, pokud je to možné, radikálně odstranit nádor supratentoriálně nebo infratentoriálně uložený, který je větší než 4 cm.		120.0	240		0		2794		12.17	15.77
56211	526	H		LAMINEKTOMIE (1-2 SEGMENTY) NEBO HEMILAMINEKTOMIE PRO POSTIŽENÍ KRČNÍ PLOTÉNKY (VÍCE SEGMENTŮ NEBO OBOUSTRANNÁ REVIZE)	Typ neurochirurgické operace zaměřené k dekompresi durálního vaku a vytvoření přístupu k němu.	Z	150.0	300		0		5742		10.14	47.28
56213	536	H		LAMINEKTOMIE (3 A VÍCE SEGMENTŮ)	Typ neurochirurgické operace zaměřené k dekompresi durálního vaku a vytvoření přístupu k němu.	Z	180.0	360		0		7072		18.25	52.47
56215	526	H		ODSTRANĚNÍ PLOTÉNKY NEBO OSTEOFYTU TRANSLIGAMENTÓSNĚ NEBO Z HEMILAMINEKTOMIE (JEDEN SEGMENT)	Typ neurochirurgické operace zaměřené k dekompresi durálního vaku a odstupujícího kořene se současným odstraněním ploténky zezadu.		120.0	240		0		3468		8.11	26.57
56217	526	H		ODSTRANĚNÍ PLOTÉNKY NEBO OSTEOFYTU TRANSLIGAMENTÓZNĚ NEBO Z HEMILAMINEKTOMIE (VÍCE SEGMENTŮ NEBO OBOUSTRANNĚ)	Typ neurochirurgické operace zaměřené k dekompresi durálního vaku a odstupujícího kořene se současným odstraněním ploténky zezadu.		150.0	300		0		4043		10.14	30.29

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
56219	536			LAMINEKTOMIE PRO INTRADURÁLNÍ NEUROLÝZU NEBO NEOBVYKLÉ LÉZE NE LAMINEKTOMIE PRO PROSTOU DEKOMPRESI (1-3 SEGMENTY)	Typ neurochirurgické operace spočívající v intradurálním uvolnění míšních kořenů u lézí různé etiologie.		330.0	660		0		11232		33.46	78.86
56221	536			LAMINEKTOMIE PRO INTRADURÁLNÍ NEUROLÝZU NEBO NEOBVYKLÉ LÉZE, NE LAMINEKTOMIE PRO PROSTOU DEKOMPRESI (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY)	Typ neurochirurgické operace spočívající v intradurálním uvolnění míšních kořenů u lezí různé etiologie.		390.0	780		0		12923		39.55	89.68
56222	536	H		DISKEKTOMIE KRČNÍ PŘEDNÍ JEDNODUCHÁ A SNESENÍ OSTEOFYTU PŘEDNÍM PŘÍSTUPEM S PŘEDNÍ MEZITĚLOVOU FÚZÍ	Typ neurochirugické operace zaměřené k dekompresi durálního vaku a vytvoření přístupu k němu. Případně mezitělová fúze.	Z	315.0	630		0		10806		31.94	76.12
56223	526	H		FORAMINOTOMIE PRO DEKOMPRESI FOR. INTERVERTEBRALE (KÓD SE PŘIČTE K ZÁKLADNÍMU VÝKONU)	Typ neurochirurgické operace zaměřené k dekompresi míšního kořene a vytvoření přístupu k němu.	Z	20.0	20		0		644		1.35	5.09
56225	536			DUROTOMIE A DURÁLNÍ REKONSTRUKČNÍ OPERACE MÍŠNÍ (KÓD SE PŘIČÍTÁ K ZÁKLADNÍMU VÝKONU)	Typ neurochirurgické operace, při které je otevřena tvrdá plena míšní a posléze provedena plastika tvrdé pleny.	Z	105.0	210		0		5648		10.65	45.83
56227	536			DEKOMPRESIVNÍ OPERACE V OBLASTI KRANIOCERVIKÁLNÍHO PŘECHODU	Typ neurochirurgické operace k dekompresi horních míšních struktur a případně i částí mozečku. (U syringomyelie)	Z	180.0	360		0		5359		18.25	35.34
56229	536			SYRINGOMYELIE, DRENÁŽNÍ OPERACE, TERMINÁLNÍ VENTRIKULOSTOMIE	Typ neurochirurgické operace, při které dochází k otevření syringomyelické cysty a jejímu vydrénování.	Z	270.0	540		0		11427		27.38	86.89
56231	536			PERKUTÁNNÍ CHORDOTOMIE A TRAKTOTOMIE			240.0	480		0		6755		24.34	43.21
56233	536			CHORDOTOMIE NEBO JINÉ PROTIBOLESTIVÉ OPERAČNÍ VÝKONY NA MÍŠE		Z	240.0	480		0		10399		24.34	79.65
56235	536			TRIGEMINOVÁ TRAKTOTOMIE MÍŠNÍ		Z	300.0	600		0		12455		30.42	94.13
56237	536			IMPLANTACE MÍŠNÍ STIMULAČNÍ ELEKTRODY		Z	180.0	360		0		5182		18.25	33.57
56239	536			ODSTRANĚNÍ STIMULAČNÍ MÍŠNÍ ELEKTRODY			120.0	240		0		3874		12.17	26.57
56241	536			PŘEDNÍ NEBO ZADNÍ RIZOTOMIE MÍŠNÍCH KOŘENŮ NEBO DREZ MÍŠNÍ LÉZE PRO BOLEST		Z	240.0	480		0		6755		24.34	43.21
56243	536			DEKOMPRESE NEBO BIOPSIE INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU MÍCHY (1-3 SEGMENTY)	Typ neurochirurgické operace dekomprimující míšní struktury z tlaku intramedulárně uložených nádorových hmot.	Z	240.0	450		0		8643		24.34	62.09
56244	536			DEKOMPRESE NEBO BIOPSIE INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU MÍCHY (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY)	Typ neurochirurgické operace částečně dekomprimující míšní struktury z tlaku intramedulárně uložených nádorových hmot či zajišťující odběr histologie.	Z	270.0	510		0		9466		27.38	67.28

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
56245	536			ODSTRANĚNÍ INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU NEBO EXCIZE NEBO OBLITERACE AV MALFORMACE MÍCHY (1-3 SEGMENTY)	Typ neurochirurgické operace dekomprimující míšní struktury z tlaku intramedulárně uložených nádorových hmot s jejich radikálním odstraněním.	Z	390.0	750		0		14116		39.55	101.61
56246	536			ODSTRANĚNÍ INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU NEBO EXCIZE NEBO OBLITERACE AV MALFORMACE MÍCHY (VÍCE SEGMENTŮ)	Typ neurochirurgické operace dekomprimující míšní struktury z tlaku intramedulárně uložených nádorových hmot při radikálním odstranění tumoru.	Z	430.0	830		0		13857		43.6	94.97
56247	536	H		ČÁSTEČNÉ NEBO TOTÁLNÍ ODSTRANĚNÍ EXTRADURÁLNÍHO TUMORU MÍCHY	Typ neurochirurgické operace dekomprimující durální vak z útlaku extradurálněuložených nádorových hmot.		210.0	390		0		7804		21.29	56.75
56249	536	H		ODSTRANĚNÍ EXTRADURÁLNÍHO TUMORU MÍCHY PŘEDNÍM NEBO ANTEROLATERÁLNÍM PŘÍSTUPEM	Typ neurochirurgické operace, při které se dekomprimuje durální vak utlačený extradurální expanzí z předního nebo anterolaterálního přístupu.	Z	430.0	830		0		14072		43.6	97.12
56251	536			ČÁSTEČNÉ NEBO TOTÁLNÍ ODSTRANĚNÍ INTRADURÁLNÍHO TU MÍCHY (1-3 SEGMENTY)	Typ neurochirurgické operace dekomprimující intradurální struktury z tlaku intradurálně uložených nádorových hmot.	Z	270.0	510		0		9452		27.38	67.14
56253	536			ČÁSTEČNÉ NEBO TOTÁLNÍ ODSTRANĚNÍ INTRADURÁLNÍHO TU MÍCHY (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY)	Typ neurochirurgické operace dekomprimující intradurální struktury z tlaku intradurálně uložených nádorových hmot.	Z	320.0	610		0		10838		32.45	75.93
56311	536	H		EXPLORACE BRACHIÁLNÍHO PLEXU ZADNÍM PŘÍSTUPEM	Typ neurochirurgické operace, při které se reviduje intradurální část brachiálního plexu.		270.0	510		0		11093		27.38	83.55
56313	536	H		EXPLORACE BRACHIÁLNÍHO PLEXU SUPRAKLAVIKULÁRNÍM NEBO INFRAKLAVIKULÁRNÍM (AXILÁRNÍM) PŘÍSTUPEM	Typ neurochirurgické operace, při které se reviduje extradurální část brachiálního plexu. Při nutnosti mikrochir. sutury nervu výkon přičti.		360.0	690		0		14177		36.5	105.27
56315	536	H		EXPLORACE BRACHIÁLNÍHO PLEXU - KOMBINOVANÉ PŘÍSTUPY	Typ neurochirurgické operace, při které se reviduje brachiální plexus kombinací supraklavikulárního se zadním nebo infraklavikulárním přístupem. Při nutnosti mikrochir. sutury nervu výkon přičti.		630.0	1230		0		23473		63.88	170.85
56317	526	H		SKALENOTOMIE NEBO DEKOMPRESE BRACHIÁLNÍHO PLEXU EXCIZÍ PRVNÍHO ŽEBRA NEBO KRČNÍHO ŽEBRA NEBO MEGATRANSFERSUS	Typ neurochirurgické operace, při které se reviduje nebo dekomprimuje brachiální plexus ve variabilním průběhu ve skalenové úžině.		180.0	180		0		2390		12.17	11.73
56319	526	H		DEKOMPRESE ISCHIADIKU NEBO EXPLORACE	Typ neurochirurgické operace, při které se získává přístup k n. ischiadicus pod gluteálními svaly.		180.0	330		0		3709		12.17	24.92
56323	526	H		DISCIZE N. OBTURATORIUS	Typ neurochirurgické operace, prováděné pro neztišitelné bolesti nebo addukční spasmy při paraplegiích.		150.0	150		0		2059		10.14	10.45
56324	526	H		DEKOMPRESE OSTATNÍCH VELKÝCH A STŘEDNÍCH NERVŮ	Typ neurochirurgické operace, při které uvolňujeme nervové struktury z komprese převážně v predilekčních místech - úžiny.		180.0	180		0		2390		12.17	11.73
56325	526	H		ODSTRANĚNÍ TUMORU VELKÝCH NERVŮ	Typ neurochirurgické operace, při které se provádí pod mikroskopem odstranění nádoru se zachováním kontinuity fasciklů.		300.0	300		0		5408		20.28	33.8

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
56327	526	H		RESEKCE MORTONOVA NEUROMU	Typ neurochirurgické operace, při které resekujeme neurom na n. plantaris lateralis vzniklý v úžině mezi III. a IV. metatarsem.		40.0	40		0		805		2.7	5.35
56329	536			EXCIZE TUMORU GLOMU	Typ neurochirurgické operace, při které se provádí odběr tkáně na vyšetření.		90.0	150		0		3507		9.13	25.94
56331	536			SYMPATEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ KRČNÍ NEBO CERVIKODORSÁLNÍ	Typ neurochirurgické operace, při které se resekuje ggl. stellatum a část symp. krčního provazce.		270.0	270		0		6176		27.38	34.38
56332	526	H		SYMPATEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ HRUDNÍ			180.0	330		0		4145		12.17	29.28
56411	526	H		BIOPSIE NEBO ODBĚR NERVU, EXHAIRESA VĚTVÍ N. V.	Neurochirurgická operace, při které odebíráme část nervu k histologickému vyšetření či k jeho použití jako štěpu (lze připsat ke kódu 56414), či provádíme výkrut nervu při neuralgii n. V.		90.0	90		0		1767		6.08	11.59
56413	536	H		MIKROCHIRURGICKÁ SUTURA NERVU PŘÍMÁ BEZ AUTOTRANSPLANTÁTU	Typ neurochirurgicé operace, při které se provádí přímá sutura nervu u poškození vzniklého úrazem či odstraněním neuromu.	L	270.0	270		0		5520		27.38	27.82
56414	526	H		MIKROCHIRURGICKÁ SUTURA NERVU S AUTOTRANSPLANTÁTEM	Typ neurochirurgické operace, při které se přemosťuje defekt nervu vzniklý úrazem nebo resekcí neuromu štěpem z odebraného kožního nervu.	Z	300.0	300		0		5608		20.28	35.8
56417	536			ANASTOMÓZA N. XII. NEBO N. XI. NA N. VII. NEBO REKONSTRUKCE N. VII. ŠTĚPEM	Typ neurochirurgické operace řešící poškození n. facialis různými operačními přístupy.	Z	330.0	630		0		13363		33.46	100.17
56419	506			POUŽITÍ OPERAČNÍHO MIKROSKOPU Á 15 MINUT	Použití oper. mikroskopu při vybraných typech neurochir. operací vyžaduje mimo příslušné nástavb. vybavení techn. erudovaného a spec. školeného neurochirurga. Mikrochir. operační technika je časově, psychicky i fyzicky velmi náročná.	Z	15.0			0		171		0.51	1.2
56421	536			IMPLANTACE ELEKTRONICKÉHO STIMULÁTORU NERVUS VAGUS PRO LÉČBU EPILEPSIE		Z	120.0	240		0		3694		12.17	24.77
56423	536	H		STEREOTAKTICKÁ IMPLANTACE HLUBOKÝCH MOZKOVÝCH ELEKTROD A GENERÁTORU ELEKTRICKÝCH PULSŮ	Implantace mozkových elektrod a generátoru elektrických pulsů navazuje jako samostatný výkon na výkon Stereotaxe.	Z	300.0	600		0		9433		30.42	63.91
56427	536	H		IMPLANTACE NEUROSTIMULAČNÍHO ZAŘÍZENÍ PRO kORTIKÁLNÍ STIMULACI MOZKU PRO LÉČBU CHRONICKÉ NEZTIŠITELNÉ BOLESTI - ZKUŠEBNÍ OBDOBÍ - IMPLANTACE ELEKTROD A PŘÍPOJENÍ ZEVNÍHO TESTOVACÍHO PŘÍSTROJE	Využití přesně definovaných elektrických impulzů ke stimulaci kůry mozkové, I. část ke stanovení přesně definovaných analgetických impulzů a ověření jejich efektu	Z	150.0	300		0		11954		15.21	104.33

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
56429	536	H		IMPLANTACE NEUROSTIMULAČNÍHO ZAŘÍZENÍ (SYSTÉMU) PRO KORTIKÁLNÍ STIMULACI MOZKOVOU PRO LÉČBU CHRONICKÉ NEZTIŠITELNÉ BOLESTI - DEFINITIVNÍ IMPLANTACE STIMULAČNÍHO SYSTÉMU DO PODKOŽÍ	Po zkušebním období a testování modulace zevním přístrojem, implantace neurostimulátoru k dlouhodobé implantaci do podkoží k aplikaci jasně definovaného proudu (dle výsledků zkušebního období)	Z	120.0	240		0		11776		12.17	105.59
56435	506	H		SPINÁLNÍ A KRANIÁLNÍ NAVIGACE Á 15 MIN.	Použití zařízení pro spinální a kraniální navigaci k přesnému určení místa, velikosti, tvaru a operační trajektorie patologických i fyziologických struktur. Přidružený výkon k vybraným výkonům : 56 111, 56 113, 56 115, 56 117, 56 121, 56 129, 56 131, 56		15.0			0		300		0.51	2.49
56437	506	H		ULTRAZVUKOVÝ ASPIRAČNÍ SYSTÉM Á 15 MIN.	Použití zařízení pro destrukci a odsávání patologické tkáně nebo funkčně změněné tkáně. Nejčastější použití při resekcích intrakraniálních a míšních tumorů, při resekcích v rámci epileptochirurgie. Lze jej použít i v traumatologické neurochirurgii, cévní		15.0			0		109		0.51	0.58
57111	527	H		TORAKOSKOPIE KLASICKÁ DIAGNOSTICKÁ			40.0	80		0		3111		2.7	28.41
57113	527	H		TORAKOSKOPIE KLASICKÁ LÉČEBNÁ			60.0	120		0		3506		4.06	31
57117	527	H		MEDIASTINOSKOPIE			60.0	120		0		1541		4.06	11.35
57211	537	H		REVIZE OBOU HRUDNÍCH DUTIN ZE STERNOTOMIE	Revize, nebo revize spojená s exstirpací patol. ložisek v pravé nebo levé plíci v jedné době.	A	160.0	320		0		8128		16.22	65.06
57213	537			PLASTICKÉ VÝKONY NA PRŮDUŠNICI A VELKÝCH BRONŠÍCH	Torakotomií otevřena pohrudniční dutina, nalezena ruptura trachey nebo bronchu a provedena její sutura.	L	180.0	360		0		9381		18.25	75.56
57215	537	H		RESEKCE HRUDNÍ STĚNY		A	150.0	300		0		8582		15.21	70.61
57217	537	H		ODSTRANĚNÍ TUMORU MEDIASTINA - TYMEKTOMIE	Podélnou (méně často příčnou) sternotomií proniknutí do mediastina a odstranění tumoru z tohoto prostoru. Stejně se posuzuje i odstranění tymu. Taktéž je posuzováno odstranění tumoru zadního mediastina torakotomií.	Z	200.0	400		0		7533		20.28	55.05
57219	537	H		PODVAZ - KANYLACE D. TORACIKUS	Vyhledání d. toracikus, jeho podvaz nebo kanylace. Přístup je možný z torakotomie nebo z krčního přístupu.	Z	120.0	240		0		6649		12.17	54.32
57221	537	H		OPERAČNÍ STABILIZACE HRUDNÍKU PO ÚRAZE - JEDNA STRANA	Fixace žeber případě sterna při sériových zlomeninách žeber s nestabilitou hrudníku a paradoxním dýcháním.	Z	120.0	240		0		5975		12.17	47.58
57223	537	H		KOREKCE VPÁČENÉHO NEBO PTAČÍHO HRUDNÍKU	Úprava deformity hrudníku pomocí protětí a klínovité resekce úponu žeber s následnou fixací a elevací přední stěny a pojištěním polohy kovovou dlahou.		150.0	300		0		7197		15.21	56.76
57225	537	H		TORAKOPLASTIKA		A	160.0	320		0		7205		16.22	55.83
57227	527	H		EXCIZE Z HRUDNÍ STĚNY - SKALENOVÁ BIOPSIE	Odběr části hrudní stěny (možno i žebra) nejčastěji k histol. vyšetření. Zahrnuje i skalenovou biopsii.		40.0	80		0		1792		2.7	15.22
57229	527	H		PLEUROSTOMIE			45.0	90		0		1584		3.04	12.8
57231	537	H		MEDIASTINOTOMIE	Otevření mediastina nejčastěji předním přístupem a to podélnou sternotomií, méně často příčnou. Vyjímečně otevření mediastina zadním přístupem (dle Seybolda).		80.0	160		0		3377		8.11	25.66

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
57233	527	H		HRUDNÍ DRENÁŽ		Z	30.0	30		0		935		2.03	7.32
57235	527	H		TORAKOTOMIE PROSTÁ NEBO S BIOPSIÍ, EVAKUACÍ HEMATOMU NEBO EMPYEMU, A POD.		L	90.0	180		0		4515		6.08	39.07
57237	537	H		SUTURA RUPTUTY BRÁNICE TORAKOTOMICKÝM PŘÍSTUPEM		Z	140.0	260		0		8332		14.2	69.12
57239	537	H		UZAVŘENÍ BRONCHOPLEURÁLNÍ PÍŠTĚLE		L	210.0	420		0		8890		21.29	67.61
57241	537	H		DEKORTIKACE PLÍCE		L	220.0	440		0		8016		22.31	57.85
57243	517			HRUDNÍ PUNKCE	Punkce hrudní dutiny z diagnostických nebo terapeutických důvodů. Výkon se vykazuje tolikrát, kolikrát je ve skutečnosti proveden - vždy samostatný výkon. Výkon musí být proveden na zákrokovém operačním sále nebo na JIP nebo ARO.		15.0	15		0		410		0.76	3.34
57245	537			PNEUMONEKTOMIE ROZŠÍŘENÁ	Odstranění jednoho z křídel plicních při zhoršených poměrech v hilu plicním, vyžadující intraperikardiální podvaz cév a revizi mediastina.	A	220.0	440		0		10186		22.31	79.55
57247	537	H		PNEUMONEKTOMIE, NEBO LOBEKTOMIE, NEBO BILOBEKTOMIE BEZ BRONCHOPLASTIKY, NEBO RESEKCE PLIC SEGMENTÁRNÍ	Odstranění jednoho z křídel plicních bez revize mediastina a bez nutnosti intraperikardiálního podvazu cév.	A	180.0	360		0		8929		18.25	71.04
57249	537	H		RESEKCE PLIC - LOBEKTOMIE ČI BILOBEKTOMIE S BROCHOPLASTIKOU	Vyjmutí jednoho či dvou laloků plicních s následnou plastikou bronchu typu sleeve či Wedge.	Z	240.0	480		0		9560		24.34	71.26
57251	537	H		KLÍNOVITÁ RESEKCE PLIC NEBO ENUKLEACE TUMORU	Vynětí periferně uloženého patologického ložiska pomocí klínovité (neanatomické) resekce plicní tkáně, nebo v případně enukleací tumoru (u benigních tumorů - hamartomů).	Z	100.0	200		0		6058		10.14	50.44
57253	527	H		PLEUREKTOMIE - ABRAZE		L	110.0	220		0		4738		7.44	39.94
61021	601			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PLASTICKÝM CHIRURGEM			30.0	30		0		443		1.01	3.42
61022	601			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PLASTICKÝM CHIRURGEM			20.0	20		0		332		0.68	2.64
61023	601			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PLASTICKÝM CHIRURGEM			10.0	10		0		167		0.34	1.33
61111	611			PRIMÁRNÍ OŠETŘENÍ TRAUMATICKÉ TETOVÁŽE Á 20 MIN.			20.0	20		0		358		1.01	2.57
61113	611			REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM	Nelze kombinovat s jinými operačními výkony ve stejné lokalizaci. Nelze kombinovat s klinickým vyšetřením mimo minimální kontakt.		20.0	20		0		525	Q	1.01	4.24
61115	611			REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM	Nelze kombinovat s jinými operačními výkony ve stejné lokalizaci.		30.0	30		0		665		1.52	5.13
61117	611			SUTURA DIGITÁLNÍHO NEBO KOMUNÁLNÍHO DIGITÁLNÍHO NERVU	Revise, excize a sutura řezných, tržných a tržněžmožděných ran. Bez ošetření jiných struktur.		60.0	60		0		1475		3.04	11.71

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
61119	631	H		SUTURA PERIFERNÍHO NERVU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	Revise, excize a sutura řezných, tržných a tržnězhmožděných ran. Bez ošetření jiných struktur.		120.0	240		0		4213		12.17	29.96
61121	621	H		CÉVNÍ ANASTOMOSA MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	Revise, excize a sutura řezných, tržných a tržnězhmožděných ran. Bez ošetření jiných struktur.		50.0	100		0		1756		3.38	14.18
61123	611			EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM^2, BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU			20.0	35		0		479	Q	1.01	3.78
61125	611			EXCIZE KOŽNÍ LÉZE NAD 10 CM^2, BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU			30.0	60		0		681	Q	1.52	5.29
61127	631	H		EXSTIRPACE PSEUDOCYSTY DEKUBITU	Včetně snesení kostní prominence. Bez uzavření defektu.	L	90.0	180		0		2379		9.13	14.66
61129	611			EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM			30.0	30		0		656	Q	1.52	5.04
61131	611			EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA VÍCE NEŽ 10 CM			45.0	85		0		1150	Q	2.28	9.22
61133	621	H		RADIKÁLNÍ EXCIZE MALIGNÍHO MELANOBLASTOMU	Bez uzavření defektu.		60.0	115		0		1710		4.06	13.04
61135	611			AUTOTRANSPLANTACE KOŽNÍM ŠTĚPEM V PLNÉ TLOUŠTCE DO 20 CM^2	Větší vykázat násobkem kódu, odběr štěpu vykázat samostatným kódem.		30.0	60		0		805		1.52	6.53
61137	621	H		ODBĚR FASCIÁLNÍHO ŠTĚPU Z FASCIA LATA			55.0	105		0		1429		3.72	10.57
61139	621	H		ODBĚR ŠLACHOVÉHO ŠTĚPU			45.0	90		0		904		3.04	6
61141	621	H		ODBĚR NERVOVÉHO ŠTĚPU PRO MIKROCHIRURGICKÉ VÝKONY			50.0	100		0		1200		3.38	8.62
61143	621	H		ODBĚR CÉVNÍHO ŠTĚPU MALÉHO KALIBRU (PRO MIKROCHIRURGICKOU REKONSTRUKCI)			40.0	40		0		1348		2.7	10.78
61145	631	H		ODBĚR KORIOTUKOVÉHO ŠTĚPU			60.0	115		0		1699		6.08	10.91
61147	611			UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM^2	Včetně sutury sekundárního defektu, složitější uzávěr sekund. defektu účtuj zvlášť.		45.0	45		0		997		2.28	7.69
61149	611			UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM OD 10 DO 20 CM^2	Včetně sutury sekundárního defektu, jiný uzávěr sekund. defektu účtuj zvlášť.		70.0	135		0		1993		3.54	16.39
61151	611			UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 20 CM^2	Včetně sutury sekundárního defektu, jiný uzávěr sekund. defektu účtuj zvlášť.		90.0	175		0		2623		4.55	21.68
61153	621	H		UZAVŘENÍ DEFEKTU NA KONČETINÁCH NEBO TRUPU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 100 CM^2	Včetně sutury sekundárního defektu přímou suturou, jiný uzávěr sekund. defektu účtuj zvlášť.		100.0	190		0		3471		6.76	27.95
61155	621	H		UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM PŘÍMÝM ZE VZDÁLENÉHO MÍSTA (JEDNOSTOPKOVÝ, TUBULOVANÝ, DVÍŘKOVÝ, DELAY LALOK)	Včetně sutury sekundárniho defektu, jiné uzavření sekund. defektu účtuj zvlášť.		120.0	230		0		3469		8.11	26.58
61161	621	H		ZHOTOVENÍ DVOUSTOPKOVÉHO TUBULOVANÉHO LALOKU			120.0	230		0		3579		8.11	27.68

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
61163	621	H		PŘENOS NEBO ODPOJENÍ STOPKY KOŽNÍHO LALOKU	Včetně uzavření vzniklého defektu.		60.0	110		0		1474		4.06	10.68
61165	611			ROZPROSTŘENÍ NEBO MODELACE LALOKU			60.0	110		0		1647		3.04	13.43
61167	621	H		TRANSPOZICE FASCIOKUTÁNNÍHO LALOKU	Včetně sutury sekundárního defektu, jiné uzavření sekundárního defektu účtuj zvlášť.		120.0	230		0		3966		8.11	31.55
61169	621	H		TRANSPOZICE MUSKULÁRNÍHO LALOKU	Včetně sutury sekundárního defektu, jiné uzavření sekundárního defektu účtuj zvlášť.		150.0	290		0		4929		10.14	39.15
61171	631	H		VOLNÝ PŘENOS KOŽNÍHO A FASCIOKUTÁNNÍHO LALOKU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	Případný uzávěr sekundárního defektu štěpem účtuj zvlášť.		300.0	1170		0		15728		30.42	126.86
61173	631	H		VOLNÝ PŘENOS SVALOVÉHO A SVALOVĚ KOŽNÍHO LALOKU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	Případný uzávěr sekundárního defektu nebo krytí svalového laloku štěpem účtuj zvlášť.		390.0	1530		0		20240		39.55	162.85
61175	631	H		VOLNÝ PŘENOS VASKULARIZOVANÉ KOSTI, PŘENOS PRSTU Z NOHY NA RUKU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	Včetně sutury sekundárního defektu, jiný uzávěr účtuj zvlášť.		480.0	1890		0		23732		48.67	188.65
61177	631	H		VOLNÝ PŘENOS VASKULARIZOVANÉHO SEGMENTU STŘEVA NEBO OMENTA MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	Provedení laparotomie a její uzavření, event. enteroenteroanastomózu účtuj zvlášť.		480.0	1890		0		22822		48.67	179.55
61201	631	H		REPLANTACE JEDNOHO PRSTU			240.0	470		0		9340		24.34	69.06
61203	631	H		REPLANTACE RUKY VE DLANI			480.0	950		0		20033		48.67	151.66
61205	631	H		REPLANTACE RUKY V ZÁPĚSTÍ A NEBO PŘEDLOKTÍ	Fixaci skeletu účtuj zvlášť.		450.0	890		0		17516		45.63	129.53
61207	631	H		REPLANTACE PAŽE, NOHY	Fixaci skeletu účtuj zvlášť.		420.0	830		0		17635		42.59	133.76
61209	611			TENOLÝZA FLEXORU			90.0	90		0		1204		4.55	7.49
61211	611			REKONSTRUKCE ŠLACHOVÉHO POUTKA	Ev. odběr šlachového štěpu přičti.		60.0	60		0		1301		3.04	9.97
61213	611			IMPLANTACE SILIKONU PŘI DEFEKTU ŠLACHY			80.0	80		0		1737		4.05	13.32
61215	621	H		REKONSTRUKCE ŠLACHY FLEXORU ŠTĚPEM	Včetně odběru štěpu.		100.0	190		0		2689		6.76	20.13
61217	621	H		TRANSPOZICE ŠLACHY FLEXORU			120.0	230		0		3015		8.11	22.04
61219	611			TENOLÝZA EXTENZORU			60.0	60		0		926		3.04	6.22
61221	621	H		REKONSTRUKCE EXTENZOROVÉHO APARÁTU PRSTU RUKY	Odběr štěpu přičti.		80.0	150		0		1932		5.41	13.91
61225	611			NEUROLÝZA			90.0	170		0		1567		4.55	11.12
61227	611			CHIRURGICKÉ OŠETŘENÍ NEUROMU			45.0	45		0		810		2.28	5.82
61231	621	H		IMPLANTACE UMĚLÉHO MP NEBO IP KLOUBU		Z	100.0	190		0		2427		6.76	17.51
61233	611			KAPSULOTOMIE MP NEBO IP KLOUBU			45.0	45		0		783		2.28	5.55
61235	611			ARTHRODÉZA MP NEBO IP KLOUBU			80.0	80		0		1549		4.05	11.44

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
61237	621	H		KOREKČNÍ OSTEOTOMIE FALANGY NEBO METAKARPU			90.0	170		0		2323		6.08	17.15
61239	621	H		DISTRAKCE FALANGY NEBO METAKARPU		Z	80.0	150		0		2015		5.41	14.74
61241	621	H		IMPLANTACE KOSTNÍHO ŠTĚPU NA RUCE	Včetně odběru.		120.0	230		0		3789		8.11	29.78
61245	611			FENESTRACE ŠLACHOVÉ POCHVY			40.0	40		0		690		2.02	4.88
61247	611			OPERACE KARPÁLNÍHO TUNELU	Discisio lig. carpi volare pro syndrom canalis carpi. Použitá anestesie se vykazuje samostatným výkonem. Použití antiadhesivního gelu se svolením revizního lékaře v indikací tvorby keloidních jizev či v anamnese opakovaných oper. výkonů pro adhese.	L	50.0	50		0		1620		2.53	13.67
61249	621	H		TRANSPOZICE STOPKOVANÉHO NEUROVASKULÁRNÍHO LALŮČKU NA RUCE			150.0	290		0		3610		10.14	25.96
61251	621	H		POLICIZACE PRSTU			180.0	350		0		5201		12.17	39.84
61253	611			PALM. APONEUREKTOMIE U DLAŇOVÉ FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY			70.0	130		0		1316		3.54	9.62
61255	611			ROZŠÍŘENÁ APONEUREKTOMIE U FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY S KONTRAKTUROU PRSTU			150.0	290		0		3484		7.59	27.25
61257	621	H		SNESENÍ PŘÍDATNÉHO PRSTU U POLYDAKTYLIE			40.0	40		0		882		2.7	6.12
61259	631	H		SNESENÍ PŘÍDATNÉHO PAPRSKU U POLYDAKTYLIE			60.0	110		0		2164		6.08	15.56
61261	631	H		SEPARACE JEDNOHO MEZIPRSTÍ U MĚKKÉ SYNDAKTYLIE	Včetně transplantátu.		90.0	170		0		3332		9.13	24.19
61263	631	H		SEPARACE JEDNOHO MEZIPRSTÍ U TVRDÉ SYNDAKTYLIE	Včetně transplantátu.		100.0	190		0		3391		10.14	23.77
61301	631	H		PRIMÁRNÍ OPERACE ROZŠTĚPU RTU	Včetně infiltrace k preparaci.		100.0	190		0		3223		10.14	22.09
61303	631	H		PRIMÁRNÍ OPERACE ROZŠTĚPU RTU U CELKOVÉHO JEDNOSTRANNÉHO ROZŠTĚPU	Včetně infiltrace k preparaci, (oboustr. rozštěp vynásob).		150.0	290		0		4303		15.21	27.82
61305	631	H		PRIMÁRNÍ OPERACE ATYPICKÉHO ROZŠTĚPU OBLIČEJE	Včetně infiltrace k preparaci.		180.0	350		0		5131		18.25	33.06
61307	631	H		PRIMÁRNÍ OPERACE ROZŠTĚPU MĚKKÉHO PATRA	Včetně infiltrace k preparaci.		100.0	190		0		3499		10.14	24.85
61309	631	H		PRIMÁRNÍ OPERACE ROZŠTĚPU TVRDÉHO I MĚKKÉHO PATRA	Bez faryngofixace včetně infiltrace k preparaci.		120.0	230		0		4164		12.17	29.47
61311	631	H		VELOFARYNGOFIXACE	Včetně infiltrace k preparaci.		80.0	150		0		2504		8.11	16.93
61313	621	H		UZÁVĚR VESTIBULONASÁLNÍ KOMUNIKACE	Včetně infiltrace k preparaci.		70.0	130		0		2187		4.73	17.14

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
61315	631	H		REOPERACE PATRA	Včetně infiltrace k preparaci (uzávěr oronasální komunikace, prodloužení patra).		90.0	170		0		2874		9.13	19.61
61317	621	H		IMPLANTACE KOSTI DO DEFEKTU ČELISTI U ROZŠTĚPOVÉ VADY	Včetně odběru štěpu, včetně infiltrace k preparaci.		130.0	250		0		3748		8.79	28.69
61319	631	H		KOREKCE NOSU PO ROZŠTĚPU	Včetně infiltrace k preparaci, (osteotomie, korekce chrupavek).		150.0	290		0		4201		15.21	26.8
61321	631	H		KOREKCE RTU PO ROZŠTĚPU	Infiltraci k preparaci vykaž zvlášť.		110.0	220		0		3169		11.15	20.54
61323	631	H		PRODLOUŽENÍ PŘEPÁŽKY W-Y PO ROZŠTĚPU	Infiltraci k preparaci vykaž zvlášť.		150.0	290		0		4429		15.21	29.08
61351	631	H		OPERACE FIMÓZY DLE BURIANA	Včetně infiltrace k preparaci.		70.0	130		0		1572		7.1	8.62
61353	621	H		NAPŘÍMENÍ MEMBRA U VROZENÉ VADY ZEVNÍHO GENITÁLU	Včetně infiltrace k preparaci.		70.0	130		0		2080		4.73	16.07
61355	621	H		VYTVOŘENÍ NEOURETRY U HYPOSPADIE	Včetně infiltrace k preparaci, včetně odběru kožního štěpu.		80.0	150		0		3113		5.41	25.72
61357	621	H		SPOJKA (ANASTOMÓZA NEOURETRY S URETROU)	Včetně infiltrace k preparaci.		60.0	110		0		1903		4.06	14.97
61359	621	H		UZÁVĚR URETROKUTÁNNÍ PÍŠTĚLE	Včetně infiltrace k preparaci.		50.0	90		0		1284		3.38	9.46
61361	621	H		JEDNODOBÁ REKONSTRUKCE U HYPOSPADIE DISTÁLNÍ	Včetně infiltrace k preparaci.	L	100.0	190		0		3177		6.76	25.01
61363	621	H		JEDNODOBÁ REKONSTRUKCE U HYPOSPADIE PROXIMÁLNÍ	Včetně infiltrace k preparaci.	L	180.0	350		0		5114		12.17	38.97
61365	621	H		VYTVOŘENÍ NEOURETRY U EPISPADIE	Včetně infiltrace k preparaci.	L	100.0	190		0		3290		6.76	26.14
61391	611			VYTVOŘENÍ NOVÉ PRSNÍ BRADAVKY A PRSNÍHO DVORCE			70.0	140		0		2113		3.54	17.59
61395	621	H		VYTVOŘENÍ UŠNÍHO BOLTCE PŘI VZOZENÉ VÝVOJOVÉ VADĚ NEBO PO TRAUMATICKÉ ZTRÁTĚ POMOCÍ CHRUPAVKY NEBO SYSTETICKÉHO IMPLANTÁTU		Z	90.0	180		0		2984		6.08	23.76
61397	621	H		POSUN UŠNÍHO RUDIMENTU U VROZENÉ VADY BOLTCE			50.0	100		0		1645		3.38	13.07
61399	621	H		REKONSTRUKCE PROSTORU ZA UŠNÍM BOLTCEM			60.0	120		0		1988		4.06	15.82
61401	611			KOREKCE MALÉ VROZENÉ ANOMÁLIE BOLTCE A OKOLÍ (VÝRŮSTKY PŘED BOLTCEM)	Včetně infiltrace k preparaci.		30.0	30		0		566	Z	1.52	4.14
61409	611			MODELACE A PŘITAŽENÍ ODSTÁLÉHO BOLTCE	Včetně infiltrace k preparaci. Plná úhrada do 10 let věku dítěte, nad 10 let zdravotní pojišťovna nehradí.		50.0	90		0		1494	W	2.53	12.41
61411	611			XANTHELASMA - XANTOMY VÍČKA, EXCIZE XANTOMU VÍČKA			20.0	20		0		387	Z	1.01	2.86
61413	621	H		KOREKCE PTÓZY VÍČKA (RIESE-BURIAN, HESS, ... U FASC. ZÁVĚSU PŘIČTI ODBĚR FASC. ŠTĚPU)			60.0	110		0		1757		4.06	13.51

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
61421	621	H		OPERACE TVRDÉHO A MĚKKÉHO NOSU PRO FUNKČNÍ PORUCHU	Bez infiltrace k preparaci. Plně hrazen u poúrazových deformit. Nehrazen u kosmetických vad.		120.0	230		0		2969	Z	8.11	21.58
61422	611			RINOPLASTIKA - MĚKKÝ NOS	Bez infiltrace k preparaci.		90.0	170		0		1982	Z	4.55	15.27
61423	621	H		RINOPLASTIKA - SEDLOVITÝ NOS (L-ŠTĚP, VČETNĚ ODBĚRU)	Bez infiltrace k preparaci.		120.0	360		0		3578	Z	8.11	27.67
61425	611			OPERACE RINOFYMY			60.0	60		0		770	Z	3.04	4.66
61431	621	H		STATICKODYNAMICKÝ FASC. ZÁVĚS U PARÉZY N. FACIALIS	Včetně infiltrace k preparaci, odběr štěpu účtuj zvlášť.	L	180.0	350		0		4462		12.17	32.45
61433	631	H		DYNAMICKÝ ZÁVĚS PŘI PARÉZE N. VII. POMOCÍ M. MASSETER A M. TEMPORALIS	Včetně infiltrace k preparaci.	L	210.0	410		0		6102		21.29	39.73
61441	631	H		AUGMENTACE PRSU Z MÍSTNÍHO MATERIÁLU U HYPOPLAZIE	Jedna strana (operace sec. Longacre). Hrazen při výrazné vývojové asymetrii, nehrazen z kosmetické indikace.		120.0	230		0		3806		12.17	25.89
61443	621	H		REKONSTRUKCE PRSU SYNTETICKOU VLOŽKOU	Jedna strana. Plně hrazen po ablaci prsu jako rekonstrukční výkon, indikovaný onkologem. U kongenitálních vad prsu. Nehrazen z kosmetických důvodů.	Z	60.0	110		0		1903		4.06	14.97
61445	621	H		OPERACE GIGANTOMASTIE	Jedna strana. Hrazen na základě doporučení odbor. lékaře - ortopeda, neurologa, mammologa.		120.0	230		0		3935	Z	8.11	31.24
61447	621	H		EXSTIRPACE ŽLÁZY Z PERIAREOLÁRNÍHO ŘEZU U GYNEKOMASTIE	Jedna strana. Z indikace endokrinologa.		60.0	110		0		1713		4.06	13.07
61449	621	H		ABLACE PRSU SE ZACHOVÁNÍM DVORCE (SUBKUTÁNNÍ MASTEKTOMIE)	Jedna strana.		100.0	190		0		3159	Z	6.76	24.83
61453	621	H		KAPSULOTOMIE POUZDRA IMPLANTÁTU	Jedna strana.		60.0	110		0		1843	Z	4.06	14.37
61455	621	H		ODSTRANĚNÍ IMPLANTÁTU PRSU S KAPSULEKTOMIÍ	Jedna strana.		90.0	170		0		2799	Z	6.08	21.91
61461	621	H		VENTER PENDULUS S DIASTÁZOU			150.0	290		0		5728		10.14	47.14
61463	621	H		REDUKCE STEHNA NEBO PAŽE EXCIZÍ	Jedna strana.		80.0	150		0		2606		5.41	20.65
61465	631	H		OPERACE LYMFEDÉMU DOLNÍ KONČETINY SUPERDERMATOMEM		L	240.0	470		0		7916		24.34	54.82
61471	611			DERMABRAZE JIZEV A POÚRAZOVÉ TETOVÁŽE A 10 MIN.			15.0	10		0		188		0.76	1.12
61473	631	H		IMPLANTACE TKÁŇOVÉHO EXPANDERU	Včetně infiltrace k preparaci.	A	60.0	110		0		2137	Z	6.08	15.29
61551	611			OPERACE PTÓZY OBLIČEJE - HORNÍ	Včetně infiltrace k preparaci.		120.0	230		0		3138	Z	6.07	25.31
61553	611			OPERACE PTÓZY OBLIČEJE - DOLNÍ	Včetně infiltrace k preparaci, obě strany.		120.0	230		0		3652	Z	6.07	30.45
61555	611			OPERACE PTÓZY OBLIČEJE - CELKOVÁ (SMAS LIFTING)	Včetně infiltrace k preparaci, obě strany.		180.0	350		0		4822	Z	9.11	39.11
62021	602			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM - ODBORNÍKEM PRO POPÁLENINOVOU MEDICÍNU			30.0	30		0		342		1.01	2.41

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
62022	602			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM - ODBORNÍKEM PRO POPÁLENINOVOU MEDICÍNU			20.0	20		0		231		0.68	1.63
62023	602			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM - ODBORNÍKEM PRO POPÁLENINOVOU MEDICÍNU			10.0	10		0		116		0.34	0.82
62100	602			PŘEVAZ POPÁLENINY V ROZSAHU DO 1 %	Bez použití syntetických krytů a antibakteriálních krémů.		10.0	10		0		119		0.34	0.85
62110	612			PŘEVAZ POPÁLENINY V ROZSAHU OD 1 % DO 10 % A EV. SPRCHA	Bez použití antibakteriálních krémů a umělých krytů	Z	35.0	35		0		850		1.77	6.73
62112	622	H		PŘEVAZ POPÁLENINY V ROZSAHU NAD 10 % A EV. SPRCHA	Bez použití antibakteriálních krémů a umělých krytů.	Z	60.0	120		0		2249		4.06	18.43
62120	612			POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ (NOS, TVÁŘ, RET, UCHO, SKALP, KRK, VÍČKO)	S použitím antibakteriálních krémů nebo syntetického krytí.	A	30.0	60		0		564		1.52	4.12
62130	602			POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ PRSTU RUKY, NOHY NEBO PLOCHA DO 10 CM^2	S použitím antibakteriálních krémů nebo syntetického krytí.	A	5.0	5		0		64		0.17	0.47
62140	602			POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ DORSA RUKY NEBO NOHY NEBO POPÁLENINY NAD 10 CM^2 DO 1% POVRCHU TĚLA	S použitím antibakteriálních krémů nebo syntetického krytí.	A	15.0	15		0		199		0.51	1.48
62150	612			POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, OSTATNÍ DO 5%	S použitím antibakteriálních krémů nebo syntetického krytí.	A	30.0	30		0		482		1.52	3.3
62160	612			POPÁLENI - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, 5 - 10 % POVRCHU	S použitím antibakteriálních krémů nebo syntetického krytí.	A	40.0	80		0		1013		2.02	8.11
62170	622	H		POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, 10 - 15 % POVRCHU	S použitím antibakteriálních krémů nebo syntetického krytí.	A	50.0	100		0		1646		3.38	13.08
62180	632	H		POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, 15 - 20 % POVRCHU	S použitím antibakteriálních krémů nebo syntetického krytí.	A	60.0	120		0		2345		6.08	17.37
62210	622	H		UVOLŇUJÍCÍ NÁŘEZY NA OBLIČEJI A KRKU	Uvolnění stlačených tkání při cirkulárním postižení /při enormním edému/.	A	30.0	30		0		831		2.03	6.28
62220	622	H		UVOLŇUJÍCÍ NÁŘEZY NA TRUPU	Nutné k uvolnění dýchacích pohybů hrudníku /při cirkulárním popálení nebo při větším rozsahu popálení hrudníku/.	A	45.0	90		0		1837		3.04	15.33
62230	622	H		UVOLŇUJÍCÍ NÁŘEZY NA KONČETINĚ	Uvolnění stlačených tkání edémem při cirkulárním popálení končetiny /k zabránění vzniku ischemie/.	A	35.0	70		0		1514		2.37	12.77
62310	612			NEKREKTOMIE DO 1% POVRCHU TĚLA	Nejde o chemickou nekrektomii, která je vykazována jako ošetření popáleniny, ve výkonu není zakalkulováno použití xenotransplantátu.	Z	20.0	20		0		349		1.01	2.48
62320	612	H		NEKREKTOMIE DO 5 % POVRCHU TĚLA - TANGENCIÁLNÍ NEBO FASCIÁLNÍ	Nejde o chemickou nekrektomii, která je vykazována jako ošetření popáleniny, ve výkonu není zakalkulováno použití xenotransplantátu.	Z	30.0	60		0		1183		1.52	10.31

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
62330	622	H		NEKREKTOMIE 5 - 10 % POVRCHU TĚLA - TANGENCIÁLNÍ NEBO FASCIÁLNÍ	Nejde o chemickou nekrektomii, která je vykazována jako ošetření popáleniny. Ve výkonu není zakalkulováno použití xenotransplantátů.	Z	40.0	80		0		1975		2.7	17.05
62340	632	H		NEKREKTOMIE 10 - 15 % POVRCHU TĚLA - TANGENCIÁLNÍ NEBO FASCIÁLNÍ	Nejde o chemickou nekrektomii, která je vykazována jako ošetření popáleniny. Ve výkonu není zakalkulováno použití xenotransplantátů.	Z	50.0	100		0		3041		5.07	25.34
62350	632	H		NEKREKTOMIE 15 - 20 % POVRCHU TĚLA - TANGENCIÁLNÍ NEBO FASCIÁLNÍ	Ve výkonu není zakalkulováno použití xenotransplantátů.	Z	60.0	120		0		4358		6.08	37.5
62410	612			ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ - DLAŇ, DORSUM RUKY, NOHY NEBO DO 1% POVRCHU TĚLA	Štěp do 1% i ostatních kožních defektů.	Z	20.0	20		0		621		1.01	5.2
62420	612			ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) - OBLIČEJ	V ceně výkonu není cena štěpu /štěp = xenotransplantát, autotransplantát, allotransplantát/.	Z	30.0	30		0		875		1.52	7.23
62421	612			ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) - KRK NEBO SKALP	V ceně výkonu není cena štěpu /štěp = xenotransplantát, autotransplantát, allotransplantát/.	Z	30.0	30		0		1263		1.52	11.11
62430	612			ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) - PRST RUKY A NOHY NEBO PLOCHA DO 10 CM^2	V ceně výkonu není cena štěpu (štěp = autotransplantát, xenotransplantát, allotransplantát).	Z	15.0	15		0		483		0.76	4.07
62440	612			ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) DO 5% POVRCHU TĚLA	V ceně výkonu není cena štěpu / štěp = xenotransplantát, autotransplantát, allotransplantát/.	Z	30.0	60		0		1793		1.52	16.41
62460	622	H		ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH), 5 - 10% POVRCHU TĚLA	5 - 10 % povrchu těla u ostatních kožních defektů.	Z	40.0	80		0		1848		2.7	15.78
62470	632	H		ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH), 10 - 15% POVRCHU TĚLA	10 - 15% povrchu těla u ostatních kožních defektů.	Z	50.0	100		0		2902		5.07	23.95
62480	632	H		ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH), 15 - 20% POVRCHU TĚLA	15 - 20% povrchu těla u ostatních kožních defektů.	Z	60.0	120		0		3374		6.08	27.66
62510	612			XENOTRANSPLANTACE DO 1% POVRCHU TĚLA	Výkon užíván při léčbě popálenin malého rozsahu nebo při ztrátě nebo poškození kožního krytu z jiného důvodu. Druh použité anestezie účtuj samostatným kódem.	Z	20.0	20		0		298		1.01	1.97
62520	612			XENOTRANSPLANTACE 1 - 5% POVRCHU TĚLA		Z	30.0	30		0		788		1.52	6.36
62610	612			ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU DO 1 % POVRCHU TĚLA	Přičti k výkonu ošetření defektu. Druh použité anestezie účtuj samostatným kódem.	Z	10.0	10		0		240		0.51	1.89
62640	622	H		ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 1 - 5 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA	Přičti k ceně ošetřeni defektu.	Z	15.0	30		0		684		1.01	5.83
62660	632	H		ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 5 - 10 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA	Přičti k výkonu ošetření defektu.	Z	20.0	40		0		2193		2.03	19.9

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
62670	632	H		ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 10 - 15 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA	Přičti k výkonu ošetření defektu.	Z	25.0	50		0		2846		2.54	25.92
62680	632	H		ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 15 - 20 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA	Přičti k výkonu ošetření defektu.	Z	30.0	60		0		4339		3.04	40.35
62710	632	H		SÍŤOVÁNÍ (MESHOVÁNÍ) ŠTĚPU DO ROZSAHU 5 % Z POVRCHU TĚLA			20.0	20		0		1525		2.03	13.22
62720	632	H		SÍŤOVÁNÍ (MESHOVÁNÍ) ŠTĚPU NAD 5 % MAX. DO 20 %			45.0	45		0		3910		4.56	34.54
62810	622	H		ODBĚR KOŽNÍHO ŠTĚPU V PLNÉ TLOUŠŤCE DO ROZSAHU 20 CM^2	Větší vynásob dle potřeby.		45.0	90		0		1229		3.04	9.25
62820	612			SEPARACE JEDNOHO MEZIPRSTÍ - PO POPÁLENÍ	Při řešení transplantátem nutno přiřadit výkon transplantace. Druh použité anestezie účtuj samostatným kódem.	Z	40.0	80		0		1344		2.02	11.42
62830	612			PŘEVAZ PO VĚTŠÍM REKONSTRUKČNÍM VÝKONU PRO POPÁLENINU	Výkon nad 10 cm^2.	Z	25.0	50		0		618		1.27	4.91
62840	632	H		SPECIALIZOVANÁ PÉČE O ROZSÁHLOU DEKUBITÁLNÍ PLOCHU	S použitím antibakteriálních krémů nebo syntetického krytu.	A	20.0	20		0		454		2.03	2.51
62860	602	H		PODPŮRNÁ LÉČBA VZDUŠNÝM LŮŽKEM (A 24 HOD)	Přičti ke kódu ošetřovacího dne.		360.0			0		2367		12.17	11.5
62870	602			ZHOTOVENÍ 1 DLAHY NA JIZVY PO POPÁLENÍ			60.0	60		0		946		2.03	7.43
63011	603			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM 1			29.0	29		0		224		0.98	1.26
63012	603			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM 1			19.0	19		0		150		0.64	0.86
63013	603			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM 1			10.0	10		0		79		0.34	0.45
63021	603			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM 2			29.0	29		0		333		0.98	2.35
63022	603			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM 2			19.0	19		0		221		0.64	1.57
63023	603			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM 2			10.0	10		0		117		0.34	0.83
63051	603	A		PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA			5.0	2		0		31		0.17	0.14
63052	603	A		KOMPLEXNÍ PRENATÁLNÍ VYŠETŘENÍ 1	Komplexní prenatální vyšetření se zařazením do prenatální poradny, vystavení těhotenské legitimace s rozpisem všech požadovaných vyšetření v celém těhotenství.		29.0	29		0		272		0.98	1.74
63053	603	A		KOMPLEXNÍ PRENATÁLNÍ VYŠETŘENÍ 2	Komplexní prenatální vyšetření se zařazením do prenatální poradny, vystavení těhotenské legitimace s rozpisem všech požadovaných vyšetření v celém těhotenství.		29.0	29		0		381		0.98	2.83
63054	603	A		VYŠETŘENÍ V PRENATÁLNÍ PORADNĚ 1	Pravidelné vyšetření v prenatální poradně.		20.0	20		0		178		0.68	1.1

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
63055	603	A		VYŠETŘENÍ V PRENATÁLNÍ PORADNĚ 2	Pravidelné vyšetření v prenatální poradně.		20.0	20		0		253		0.68	1.85
63061	603	A		KOLPOSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ ZÁKLADNÍ	Nelze vykázat s komplexním vyšetřením.		5.0	5		0		53		0.17	0.36
63063	603			KOLPOSKOPICKÁ EXPERTÍZA	Výkon je indikován, když cytologie nebo základní kolposkopie odhalí lézi signalizující CIN2, CIN3 a kde není vyloučen okultní karcinom a také při rozporu prebioptických nálezů.		30.0	30		0		440		1.01	3.39
63111	613			CERKLÁŽ ISTMU DĚLOŽNÍHO JAKOUKOLIV TECHNIKOU	Druh použité anestézie se vykáže samostatným kódem.	L	30.0	60		0		536		1.52	3.84
63113	603			ODSTRANĚNÍ STEHU CERKLÁŽE			10.0	5		0		69		0.34	0.35
63115	603			EXTERNÍ KARDIOTOKOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ			30.0	10		0		233		1.01	1.32
63117	603	H		KARDIOTOKOGRAFICKÉ SLEDOVÁNÍ RODIČKY V PRŮBĚHU PORODU			60.0	5		0		367		2.03	1.64
63119	623	H		VEDENÍ PORODU VAGINÁLNĚ - HLAVIČKOU		L	300.0	120		0		2879		20.28	8.51
63121	623	H		VEDENÍ PORODU KONCEM PÁNEVNÍM NEBO POROD DVOJČAT		L	360.0	190		0		4200		24.34	17.66
63123	623	H		UKONČENÍ PORODU VAKUUMEXTRAKCÍ, KLEŠTĚMI, OBRATEM A NEBO MANUÁLNÍ EXTRAKCÍ. U VÍCEČETNÉHO TĚHOTENSTVÍ, ZVLÁŠŤ ZA KAŽDÝ PLOD	Přičti k základnímu výkonu. Následuje-li po započaté operaci ukončení porodu jinou operací, vykazuje se vždy jen konečná operace. Druh použité anestézie se vykáže samostatným kódem.		30.0	30		0		504		2.03	3.01
63125	623	H		VEDENÍ PORODU VAGINÁLNĚ - UKONČENÍ CÍSAŘSKÝM ŘEZEM	Indikace k císařskému řezu vzniklá v průběhu normálního, dále nepostupujícího porodu. Nelze kombinovat s výkony porod vagiálně a císařský řez.	L	480.0	330		0		6552		32.45	33.07
63127	623	H		SECTIO CAESAREA	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog. Případná revize dutiny děložní se vykazuje samostatným kódem. Tento kód je využíván v případech primárně indikovaných císařských řezů (bez předchozí děložní aktivity).	L	75.0	150		0		2965		5.07	24.58
63129	623	H		SECTIO CESAREA A STERILIZACE	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog.	L	75.0	150		0		3123		5.07	26.16
63131	623	H		SECTIO CESAREA S NÁSLEDNOU HYSTEREKTOMIÍ (S NEBO BEZ ADNEXEKTOMIE)	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog. Většinou výkon z vitální indikace ženy.		180.0	360		0		6634		12.17	54.17
63133	623	H		MANUÁLNÍ VYBAVENÍ ZADRŽENÉ PLACENTY	Druh použité anestézie se vykáže samostatným kódem. Případná revize dutiny děložní a ošetření porodních poranění se účtují samostatnými kódy. Nelze vykázat současně se sectio caesarea.		20.0	20		0		359		1.35	2.24
63135	623	H		REVIZE DUTINY DĚLOŽNÍ PO PORODU	Anestezie se účtuje zvlášť.	L	30.0	30		0		528		2.03	3.25
63137	623	H		SUTURA RUPTURY (NÁSTŘIHU) HRDLA DĚLOŽNÍHO NEBO POCHVY	Případná analgezie se účtuje samostatným kódem. Při sutuře čípku i pochvy se výkon účtuje dvakrát.		30.0	30		0		683		2.03	4.8

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
63139	623	H		SUTURA RUPTURY HRÁZE III. - IV. ST. NEBO RESUTURA HRÁZE	Druh použité anestézie se vykáže samostatným kódem.		30.0	30		0		812		2.03	6.09
63141	623	H		ABORT HYSTEROTOMIÍ ABDOMINÁLNÍ NEBO VAGINÁLNÍ	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog. Biopsie se účtuje samostatně.	L	90.0	90		0		2885		6.08	22.77
63143	623	H		PŘERUŠENÍ TĚHOTENSTVÍ V I. TRIMESTRU	Včetně předepsané dokumentace a hlášení. Hrazeno ze zdravotního pojištění jen ze zdravotní indikace.	L	35.0	35		0		479		2.37	2.42
63147	623	H		INDUKCE POTRATU VE II. TRIMESTRU S NÁSLEDNOU REVIZÍ PO INDUKOVANÉM POTRATU	Druh použité anestézie se vykáže samostatným kódem.	A	90.0	90		0		1422		6.08	8.14
63149	613			REVIZE PO SPONTÁNNÍM POTRATU		L	40.0	40		0		444		2.02	2.42
63151	623	H		OPERACE MIMODĚLOŽNÍHO TĚHOTENSTVÍ SE ZACHOVÁNÍM VEJCOVODU	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog. Event. biopsie se vykáže samostatně.	L	90.0	90		0		1915		6.08	13.07
63153	623	H		OPERACE MIMODĚLOŽNÍHO TĚHOTENSTVÍ S ODSTRANĚNÍM VEJCOVODU A NEBO VAJEČNÍKU	Výkon prováděn v celkové anestezii - vykáže anesteziolog.	L	75.0	150		0		1943		5.07	14.36
63211	603			VYPRACOVÁNÍ OPTIMÁLNÍHO STIMULAČNÍHO PROTOKOLU V ASISTOVANÉ REPRODUKCI (IVF)	Výkon omezit pouze na vybraná pracoviště. Výkon nelze vykázat v rámci IVF.		40.0	40		0		295		1.35	1.6
63212	603			PORADA S PARTNERSKÝM PÁREM SPOJENÁ S PODROBNÝM VYSVĚTLENÍM MEDICINSKÝCH, PSYCHICKÝCH A SOCIÁLNÍCH ASPEKTŮ STERILITY A UMĚLÉHO OPLODNĚNÍ	Výkon povolen i centrům asistované reprodukce a to bez vazby na IVF cyklus.		60.0	60		0		442		2.03	2.39
63213	603			KRYOPREZERVACE EJAKULÁTU	Příprava porcí a preparace, postupné zmrazení manuálně nebo poloautomatem.Výkon omezit pouze na konkrétní pracoviště.		90.0	90		0		1301		3.04	9.97
63214	603			PREPARACE EJAKULÁTU PRO INSEMINACI	Separace pohyblivých spermií z ejakulátu pomocí promývacích, migračních, a filtračních metod pro různé techniky asistované reprodukce (IUI, IVF, GIFT, DIPI aj.). Výkon omezit pouze na konkrétní pracoviště.Výkon nelze vykázat v rámci IVF.		30.0	30		0		795		1.01	6.94
63215	603			VYŠETŘENÍ HLENU DĚLOŽNÍHO HRDLA	Vyšetření nezbytná k stanovení cervik. skore při monitorování kvality děl. hlenu. Výkon smluvně omezit na jednotlivá konkrétní pracoviště.		20.0	20		0		152		0.68	0.84
63217	603			ZÍSKÁNÍ OOCYTU K IN VITRO FERTILIZACI PUNKCÍ OVARIÁLNÍHO FOLIKULU ZA KONTROLY ULTRAZVUKEM	Punkce folikulů transvaginálně, transabdominálně, transvezikálně či transuretrálně transvezikálně za účelem získání oocytů pro mimotělní oplodnění. Použití sonografu účtuj zvlášť. Výkon prováděn v celkové anestezii - vykáže anesteziolog. Výkon omezit pou		60.0	60		0		2769		2.03	25.66
63219	603			ZÍSKÁNÍ OOCYTU A INTRATUBÁRNÍ TRANSFER OOCYTU A SPERMIÍ LAPAROSKOPICKY (GIFT)	Laparoskopický odběr oocytů a transfer gamet (oocytů a spermií) do ampulární části vejcovodu. Výkon prováděn v celkové anestezii - vykáže anesteziolog. Výkon omezit pouze na konkrétní pracoviště.		75.0	150		0		3906		2.54	36.52

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
63221	603			POSTKOITÁLNÍ TEST	Vyšetření množství a kvality hlenu z děložního hrdla a počtu a pohyblivosti spermií v tomto hlenu několik hodin po souloži.		40.0	40		0		331		1.35	1.96
63223	603			PENETRAČNÍ TEST	Vyšetření množství a kvality hlenu z děložního hrdla a penetrace spermií do hlenu na sklíčku, případně ve skleněné kapiláře. Lze provést jako zkřížený test (účtuje se dvakrát.)		45.0	30		0		292		1.52	1.4
63225	603			UMĚLÁ INSEMINACE CERVIKO-VAGINÁLNÍ	Instilace spermatu do zadní klenby poševní, příp. i do kanálu děložního hrdla, s cílem umělého oplodnění ženy.	L	30.0	20		0		194		1.01	0.93
63227	603			UMĚLÁ INSEMINACE INTRAKAVITÁLNÍ NEBO INTRATUBÁRNÍ	Aplikace promytých kapacitovaných spermií do vyšších etáží vnitř. rodidel ženy Transfer soupravou. Výkon smluvně omezit na jednotlivá konkrétní pracoviště. V případě IVF hrazeno ze zdravotního pojištění celkem 3 x na jedno rodné číslo. V případě tubární		20.0	20		0		909		0.68	8.41
63229	603			IN VITRO FERTILIZACE (IVF)	Oplození odebraných oocytů v embryologické laboratoři a jejich kultivace. Ze zdravotního pojištění hrazeno celkem 3 x na jedno rodné číslo.		180.0	180		0		10430		6.08	98.22
63235	603			TRANSFER EMBRYA	V případě IVF hrazeno ze zdravotního pojištění celkem 3 x na jedno rodné číslo.		60.0	90		0		1993		2.03	17.9
63239	623	H		UVOLNĚNÍ DOLNÍHO PÓLU PLODOVÉHO VEJCE, PŘÍPADNĚ S ROZŠÍŘENÍM BRANKY, APLIKACE PROSTAGLANDINU BEZ A NEBO S PROTRŽENÍM VAKU BLAN, ZAVEDENÍ CERVIKÁLNÍHO DILATÁTORU (PŘED INDUKOVANÝM POTRATEM NEBO PORODEM)		L	15.0	15		0		179		1.01	0.78
63311	613			ODBĚR PLODOVÉ VODY TRANSABDOMINÁLNÍ AMNIOCENTÉZOU	Odběr plodové vody pro cytogenetické, biochemické či bakteriologické vyšetření. Ve výkonu je započítána analgosedace, kterou podává gynekolog bez přítomnosti anesteziologa cytodene. UZ vyšetření v průběhu výkonu se vykáže samostatným kódem.	L	30.0	60		0		583		1.52	4.31
63312	603	H		OXYTOCINOVÝ ZÁTĚŽOVÝ TEST	Nelze kombinovat s KTG.		120.0	30		0		776		4.06	3.7
63313	613			AMNIOSKOPIE			20.0	20		0		208		1.01	1.07
63315	633			FETOSKOPIE	Fetoskopie je invazivní vyšetřovací metoda, která slouží k přímé vizualizaci plodu in utero. Využívá transabdominálně zavedeného optického systému - fetoskopu - do intraamniálního prostoru.		90.0	180		0		2722		9.13	18.09
63317	633			FETOSKOPIE S ODBĚREM TKÁNĚ PLODU	Fetoskopie je invazivní vyšetřovací metoda, která slouží k přímé vizualizaci plodu pomocí optického systému, který transabdominálně zavádíme do amniálního prostoru. Pomocí této endoskopické soupravy lze též odebrat vzorek tkáně plodu - krev, kůži plodu.		120.0	240		0		3996		12.17	27.79

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
63319	613			ODBĚR CHORIOVÝCH KLKŮ TRANSCERVIKÁLNÍM NEBO TRANSABDOMINÁLNÍM PŘÍSTUPEM	Odběr tkáně choriových klků pro cytogenetické vyšetření a častěji pro molekulární analýzu DNA. K získání tkáně je možné zvolit transcervikální nebo transabdominální přístup. Použití UZ (typ I) se účtuje zvl. kódem. Výkon omezit pouze na konkrétní pracovi		45.0	90		0		1014		2.28	7.86
63321	613			ODBĚR FETÁLNÍ KRVE TRANSABDOMINÁLNÍ KORDOCENTÉZOU	Transabdomin. kordocent. získáváme vzorky krve plodu pro další vyš. (cytogen., virolog., stanovení hodnot krevního obrazu, morfolog. hodn. erytr., biochem. vyš..) Druh použité anestezie se vykáže zvl. kódem, použití ultrazvuku se vykazuje zvl. kódem. Výk		50.0	100		0		1215		2.53	9.62
63323	613			ODEBÍRÁNÍ VZORKU KRVE Z HLAVIČKY PLODU	Za použití amnioskopu. Nelze kombinovat s amnioskopií.		20.0	20		0		292		1.01	1.91
63325	613			TERAPEUTICKÁ PUNKCE DUTÝCH ORGÁNŮ PLODU			50.0	100		0		1113		2.53	8.6
63327	613			ZAVEDENÍ SHUNTU U PLODU IN UTERO	U vrozených vývojových vad plodu, kde dochází k patologické dilataci některého dutého orgánu, nejčastěji u vad uropoetického traktu, provádíme po UZ vyšetření (účtovat zvlášť) punkci tohoto orgánu se zavedením shuntu - cévky, která derivuje příslušnou ob	Z	60.0	120		0		1875		3.04	15.71
63329	633	H		INTRAUTERINNÍ FETÁLNÍ TRANSFÚZE NEBO INFÚZE, PŘIČTI SUPERKONZILIÁRNÍ ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	Nejdříve je nutné provést úspěšně kordocentézu, pak je intravaskulárně aplikována infúze s daným obsahem (erymasa, infúzní roztoky.) Výkon omezit pouze na konkrétní pracoviště.		80.0	160		0		2171		8.11	13.6
63331	633			JINÁ INTRAUTERINNÍ OPERACE PLODU POSTIŽENÉHO VÝVOJOVOU VADOU, NAPŘ: OMFALOKÉLY, BRÁNIČNÍ HERNIE, UVOLNĚNÍ INTRAAMNIÁLNÍCH STRANGULUJÍCÍCH PRUHŮ ATP., (PŘIČTI SUPERKONZILIÁRNÍ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ)	Intraut. oper. lze rozdělit na punkční proced. a open procedures.1. sk. předst. punkce patol. dil. orgánů plodu či zavedení shuntu. 2.sk.předst. oper., u kterých protínáme amniál. membránu a oper. korig. morfol. abnorm. Výkon v celkové anest. - vykáže an		180.0	360		0		5966		18.25	41.41
63333	613			SELEKTIVNÍ FETOCIDA TĚŽCE DEFEKTNÍHO PLODU U VÍCEČETNÉHO TĚHOTENSTVÍ	Ukončení vývoje postiženého plodu s ponecháním zdravého plodu (plodů.) Výkon omezit pouze na konkrétní pracoviště. Přičti konziliární sonografické vyšetření.		30.0	30		0		635		1.52	4.83
63411	603			SCREENINGOVÉ ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ V 18. - 20. TÝDNU TĚHOTENSTVÍ	Je speciálním screeningovým vyšetřením k záchytu patologií v 18. - 20. týdnu těhotenství. Bude použit jenom v tomto jediném případě.		20.0	20		0		284		0.68	2.16
63413	603			SCREENINGOVÉ ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ VE 30. - 32. TÝDNU TĚHOTENSTVÍ	Výkon je speciálním screeningovým vyšetřením k záchytu patologií v 30. - 32.. týdnu těhotenství. Bude použit jenom v tom to jediném případě.		20.0	20		0		284		0.68	2.16
63415	603			SUPERKONZILIÁRNÍ ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ V PRŮBĚHU PRENATÁLNÍ PÉČE	Nutnost certifikátu do 1 roku po vydání podmínek k jeho získání. Obrazová dokumentace je podmínkou výkonu.	Z	30.0	30		0		640		1.01	5.39

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
63417	603			ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ PÁNVE U GYNEKOLOGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ V PORODNICTVÍ A ŠESTINEDĚLÍ	Ultrasonografické vyšetření pánve používané v diferenciální diagnostice ranného těhotenství, při komplikacích v těhotenství, při komplikacích v šestinedělí a při diagnostice gynekologických onemocnění. Obrazová dokumentace je podmínkou výkonu jako doklad		20.0	20		0		304		0.68	2.36
63419	603			ULTRAZVUKOVÁ HYSTEROSALPINGOGRAFIE	Zobrazení dutin vnitřních rodidel a zhodnocení jejich průchodnosti ultrazvukem za pomoci UZ - kontrastního media. Nutnost certifikátu do 1 roku po vydání podmínek k jeho získání. Obrazová dokumentace je podmínkou výkonu.	L	30.0	30		0		474		1.01	3.73
63441	623	H		INTRAPARTÁLNÍ PULZNÍ OXYMETRIE (IFPO) Á 10 MIN.	IFPO je metoda přímého stanovení saturace plodu kyslíkem (FSpO_2) v % pomocí intrauterinně zavedeného senzoru, který snímá z prokrvené části plodu (tvář) signály nutné ke stanovení FSpO_2		10.0			0		590		0.68	5.22
63511	613			EXCIZE VULVY	Jen jako samostatný výkon.		20.0	20		0		282	Q	1.01	1.81
63513	623	H		VULVEKTOMIE JEDNODUCHÁ			75.0	150		0		1907		5.07	14
63515	633	H		VULVEKTOMIE RADIKÁLNÍ (VČETNĚ UZLIN)			180.0	360		0		6122		18.25	42.97
63517	633			LASEROVÁ SKINNING VULVEKTOMIE	Odstranění biopticky ověřené prekancerozy vaporisací nebo tangenciálním snesením epidermis vulvy CO2 laserem.		50.0	80		0		1788		5.07	12.81
63519	613			MARSUPIALIZACE, EXSTIRPACE NEBO INCIZE ABSCESU NEBO CYSTY BARTOLINSKÉ ŽLÁZY, DRENÁŽ, CHEMICKÁ EXSTIRPACE			40.0	80		0		663		2.02	4.61
63521	613			HYMENOTOMIE, HYMENEKTOMIE	Snesení hymenu k otevření hematokolpos nebo protětí rigidního hymenu.		30.0	60		0		578	Q	1.52	4.26
63523	623	H		KOLPOKLEISIS NEBO SEMIKOLPOKLEISIS LIBOVOLNOU TECHNIKOU			60.0	120		0		1729		4.06	13.23
63525	633	H		KOLPEKTOMIE PRO CA	Parciální nebo totální odstranění pochvy většinou břišní cestou nebo kombinovaně břišní a vaginální cestou. Nejčastěji doplňuje radikální hysterektomii s event. lymfadenektomií pánevní či inquinální.		180.0	360		0		7603		18.25	57.78
63526	613			EXCIZE KONGENITÁLNÍHO SEPTA VAGINY			45.0	90		0		1073		2.28	8.45
63527	623	H		PLASTIKA POŠEVNÍ PŘEDNÍ NEBO ZADNÍ S PLASTIKOU DNA PÁNEVNÍHO (POUZE JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)			45.0	90		0		1149		3.04	8.45
63528	623	H		POŠEVNÍ PLASTIKY S ELEVACÍ DĚLOHY VAGINÁLNÍ CESTOU, S PLASTIKOU DNA PÁNEVNÍHO			120.0	240		0		3068		8.11	22.57

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
63529	623	H		REKONSTRUKČNÍ OPERACE CYSTOURETRO - ENTEROKÉLY EV. S PLASTIKOU SFINKTERU	Případný endoskopicky kontrolovaný závěs uretry se vykazuje samostatným výkonem.		100.0	200		0		3114		6.76	24.38
63531	613			EXCIZE Z ČÍPKU DĚLOŽNÍHO			15.0	15		0		310		0.76	2.34
63532	603	A		ODBĚR MATERIÁLU Z POCHVY, ČÍPKU A HRDLA DĚLOŽNÍHO	Odběr materiálu k cytologickému vyšetření nebo k vyšetření kvantitativnímu bakteriologickému nebo virologickému vyšetření.		5.0			0		34		0.17	0.17
63533	613			KONIZACE CERVIXU, JAKÁKOLIV TECHNIKA S VYJÍMKOU UŽITÍ LASERU			30.0	60		0		818		1.52	6.66
63534	613			LASEROVA VAPORIZACE	Destrukce patologického ložiska na děložním hrdle, v pochvě nebo na vulvě CO2 laserem. Předchozí nebo současná biopsie je nezbytná.		30.0	60		0		670		1.52	5.18
63535	613			EXSTIRPACE TUMORU Z POCHVY	Jen jako samostatný výkon.		45.0	75		0		733		2.28	5.05
63537	613			PLASTICKÁ OPERACE ČÍPKU DĚLOŽNÍHO - TRACHELOPLASTIKA			45.0	90		0		1166		2.28	9.38
63539	613			KRYOTERAPIE NEBO STUDENÁ KOAGULACE ČÍPKU DĚLOŽNÍHO	Výkon kalkulován na 1 přístroj: a) kryopřístroj, b) termokoagulační přístroj.		30.0	30		0		337		1.52	1.85
63540	613			ELEKTRO-DIATERMO KOAGULACE ČÍPKU DĚLOŽNÍHO			20.0	20		0		220	Q	1.01	1.19
63541	623	H		AMPUTACE CERVIXU	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog.		40.0	80		0		1041		2.7	7.71
63543	623	H		EXSTIRPACE CERVIKÁLNÍHO PAHÝLU ABDOMINÁLNĚ NEBO VAGINÁLNĚ	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog.		90.0	180		0		3077		6.08	24.69
63545	613			DILATACE HRDLA DĚLOŽNÍHO			10.0	10		0		107		0.51	0.56
63547	613			KYRETÁŽ HRDLA DĚLOŽNÍHO, ABLACE POLYPU (PŘIČTI EV. DILATACI A EXCIZI)	Druh použité anestézie se vykáže samostatným kódem. Excize i dilatace se vykazují zvlášť.		15.0	15		0		176		0.76	1
63549	613			LASEROVÁ KONIZACE DĚLOŽNÍHO HRDLA	Odstranění patologického ložiska na děložním hrdle CO2 laserem ve tvaru konusu či cylindru do zdravé tkáně.		30.0	60		0		696		1.52	5.44
63551	603			ZAVEDENÍ NEBO EXTRAKCE MAYEROVA PESARU		Z	5.0	5		0		52		0.17	0.35
63553	603			ZAVEDENÍ NITRODĚLOŽNÍHO TĚLÍSKA (IUD), PŘIČTI DILATACI	Podrobnosti jsou uvedeny ve Směrnici o hormonální nitroděložní a jiné antikoncepci.Diletace hrdla děložního se účtuje samostatným kódem.		10.0	10		0		88		0.34	0.54
63555	603			EXTRAKCE IUD HÁČKEM	Případná dilatace se vykáže samostatným kódem. Anestezii účtuje anesteziolog zvlášť.		10.0	10		0		83		0.34	0.49
63557	603			EXTRAKCE IUD ZA SILON			5.0	5		0		46		0.17	0.29
63559	613			PROBATORNÍ ABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ	Druh použité anestézie se vykáže samostatným výkonem.		20.0	20		0		222		1.01	1.21
63561	613			MIKROABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ	Případná anestezie nebo analgosedace se vykazují samostatným kódem.		15.0	15		0		148		0.76	0.72

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
63563	633	H		INTRAKAVITÁRNÍ APLIKACE RADIOAKTIVNÍCH NOSIČŮ	Zavádění radioaktivních nosičů do dutiny děložní, cervikálního kanálu nebo do pochvy za účelem samostatné či kombinované léčby karcinomu endometria, čípku a pochvy nebo k paliativní terapii či léčbě metroragií v indikovaných případech. Výkon prováděn v c	L	30.0	30		0		915		3.04	6.11
63565	603			EXTRAKCE RADIOFORU PŘI BRACHYRATERAPII	Vyjmutí radioforů po skončení brachyradioterapie z dutiny děložní ev. z pochvy.		20.0	20		0		171		0.68	1.03
63567	623	H		ENUKLEACE MYOMŮ DĚLOŽNÍCH ABDOMINÁLNĚ NEBO VAGINÁLNĚ	Jen jako samostatný výkon. Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog. Event. biopsie se účtuje samostatně.		90.0	150		0		3122		6.08	25.14
63569	623	H		ZÁVĚS DĚLOHY JAKOUKOLIV TECHNIKOU	Obsahem výkonů jsou různé metody korekce anomálních poloh dělohy intraperitoneálním nebo extraperitoneálním zkrácením nebo fixací ligg. teres uteri, vesikofixace dělohy atp. Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog.		60.0	60		0		1964		4.06	15.58
63571	623	H		REKONSTRUKČNÍ OPERACE NA DĚLOZE (NAPŘ. UTERUS BICORNIS, SUBSEPTUS)	Výkon prováděn v celkové anestezii - vykáže anesteziolog. Event. biopsie se vykazuje samostatným kódem.		120.0	240		0		4022		8.11	32.11
63573	623	H		HYSTEREKTOMIE ABDOMINÁLNÍ NEBO VAGINÁLNÍ S NEBO BEZ ADNEXEKTOMIE	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog. Biopsie se vykazuje samostatným kódem.		120.0	240		0		4492		8.11	36.81
63574	623	H		HYSTEREKTOMIE VAGINÁLNÍ S PŘEDNÍ A NEBO ZADNÍ POŠEVNÍ PLASTIKOU	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog samostatným kódem.		150.0	300		0		5082		10.14	40.68
63575	633	H		HYSTEREKTOMIE RADIKÁLNÍ (WERTHEIM, MACKENRODT, MEIGS)	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog. Biopsie se vykazuje samostatným kódem.	Z	270.0	540		0		11143		27.38	84.05
63577	623	H		SUPRAVAGINÁLNÍ AMPUTACE DĚLOHY BEZ A NEBO S ADNEXEKTOMIÍ	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog.		60.0	120		0		2250		4.06	18.44
63579	623	H		HYSTEREKTOMIE A ADNEXEKTOMIE S OMENTEKTOMIÍ PRO MALIGNITU	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog. Biopsie se vykazuje samostatným kódem. Nelze kombinovat s omentektomií.		180.0	360		0		6042		12.17	48.25
63581	633	H		TUBÁRNÍ CHIRURGIE BEZ MIKROSKOPU	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog. V případě použití kymoinsuflace nebo hydrotubace se vykáže samostat. kódy. V tomto výkonu není kymoinsuflační přístroj zohledněn. Biopsie se vykáže samostatně.		60.0	120		0		2114		6.08	15.06
63583	623	H		UZÁVĚR TUBY PRO STERILIZACI LAPAROTOMICKOU NEBO VAGINÁLNÍ CESTOU	Jen jako samostatný výkon. Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog.		60.0	60		0		1466		4.06	10.6
63585	633	H		MIKROCHIRURGICKÁ REKONSTRUKCE TUBY JEDNO - NEBO OBOUSTRANNÁ	Výkon prováděn v celkové anestezii - vykáže anesteziolog. Biopsie se vykazuje samostatně. Výkon není hrazen pokud následuje po sterilizaci na žádost pacientky.		120.0	240		0		4195		12.17	29.78

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
63587	613			PERTUBACE TERAPEUTICKÁ	Výkon bez použití kymoinsuflačního přístroje. Nelze vykázat s výkonem testu průchodnosti tub.		30.0	30		0		305		1.52	1.53
63589	623	H		SALPINGEKTOMIE NEBO ADNEXEKTOMIE A NEBO RESEKCE OVARIA, OVAREKTOMIE, ENUKLEACE OVAR. CYSTY, PAROVARIÁLNÍ CYSTEKTOMIE - JEDNOSTRANNĚ I OBOUSTRANNĚ JEN JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog. Biopsie se účtuje samostatně.		60.0	60		0		1655		4.06	12.49
63591	613			TEST PRŮCHODNOSTI TUB (PERTUBACE, HYDROPERTUBACE, PERSUFLACE)	Nelze vykazovat současně s výkonem pertubace terapeutická.		30.0	30		0		304	Q	1.52	1.52
63592	623			TRANSPOZICE OVÁRIÍ (ADNEX) - SAMOSTATNÉ OPERACE	Indikací je předpokládaná adjuvantní léčba (radioterapie) malé pánve po rozšířené hysterektomii pro ca hrdla dělož. při pelvické lokalizaci m. Hodgkin	Z	60.0	120		0		1940		4.06	15.34
63593	623	H		TRANSPOSICE OVÁRIÍ (ADNEX) - PROVEDENO SOUČASNĚ S JINÝM VÝKONEM V PÁNVI	Přičti k základní operaci.	Z	30.0	60		0		800		2.03	5.97
63594	633			RADIKÁLNÍ OPERACE PRO CA OVÁRIA	Je základní léčebnou metodou ovarilního ca. Nelze kombinovat s kódy jiných operačních gynekologických výkonů.	Z	300.0	600		0		11071		30.42	80.29
63595	633	H		DRUHÁ LAPAROTOMIE PRO CA OVÁRIÍ (SECOND LOOK OPERATION)	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog. Biopsie se účtuje samostatným kódem.		240.0	480		0		10130		24.34	76.96
63596	623	H		TOTÁLNÍ OMENTEKTOMIE	Přičti k základní operaci.		45.0	90		0		1295		3.04	9.91
63597	613			PUNKCE CYSTY VAJEČNÍKU VAGINÁLNÍ CESTOU	Jen jako samostatný výkon. Současné využití UZ se účtuje zvlášť.		30.0	45		0		405		1.52	2.53
63598	613			PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU DIAGNOSTICKÁ	Jen jako samostatný výkon. Nelze vykazovat s punkcí terapeutickou.		20.0	20		0		256		1.01	1.55
63599	623	H		PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU S INCIZÍ A DRENÁŽÍ	Nelze kombinovat s punkcí diagnostickou.		45.0	30		0		729		3.04	4.25
63611	613			HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ	Diagnostická hysteroskopie s intrauterinním bioptickým odběrem (cílená biopsie, kyreráž). Použití anestézie účtuj zvlášť. Jednorázové operační pouzdro je u ambulantně provedeného výkonu vykázáno jako ZUM.	Z	30.0	30		0		709		1.52	5.57
63613	633			OPERAČNÍ HYSTEROSKOPIE	Resekce / vaporizace intrauterinních patologií (myom, polyp), resekce nitroděložního septa a nitroděložních adhesí, ablace endometria, Použití anestézie účtuj zvlášť. Jednorázové operační pouzdro je u ambulantně provedeného výkonu vykázáno jako ZUM.	A	75.0	75		0		2366		7.61	16.05
63651	633	H		TERMOABLACE ENDOMETRIA	Destrukce endometriální sliznice teplem za pomoci balónového katétru u jinak nestavitelného těžkého děložního krvácení.		15.0	15		0		16151		1.52	159.99

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
63655	633	H		REKONSTRUKČNÍ OPERACE DEFEKTU PÁNEVNÍHO DNA PŘEDNÍHO ODDÍLU NEBO STŘEDNÍHO A ZADNÍHO ODDÍLU	Při současné inkontinenci moči je součástí výkonu minimálně invazivní uretropexe, která se vykáže samostatným výkonem. Punkční epicystostomie se vykáže samostatným výkonem. Případná hysterektomie se vykáže též samostatným výkonem.	Z	80.0	160		0		4244		8.11	34.33
63657	633	H		REKONSTRUKČNÍ OPERACE PÁNEVNÍHO DNA - KOMBINOVANÁ (PŘEDNÍ, STŘEDNÍ A ZADNÍ ODDÍL)	Při současné inkontinenci moči je součástí výkonu minimálně invazivní uretropexe, která se vykáže samostatným výkonem. Punkční epicystostomie se vykáže samostatným výkonem. Případná hysterektomie se vykáže též samostatným výkonem. Výkon je zpravidla pro		120.0	240		0		31301		12.17	300.84
63659	633	H		MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ URETROPEXE K LÉČBĚ STRESOVÉ INKONTINENCE PŘI REKONSTRUKČNÍ OPERACI PÁNEVNÍHO DNA (PŘIČTI CYSTOSKOPII)	Výkon lze vykázat pouze společně s výkonem Rekonstrukční operace pánevního dna (přední, zadní nebo kombinovaná)	Z	20.0	20		0		741		2.03	5.38
63901	603			(VZP) IVF CYKLUS PŘERUŠENÝ PŘED ODBĚREM OOCYTŮ - 4X ZA ŽIVOT - (VÝKON POUZE PRO VYJMENOVANÁ PRACOVIŠTĚ).	Porada s partner. párem. Vypracování optim. stimulač. protokolu v asist. reprodukci (IVF). Komlexní,cílená,kontrolní vyš. gynekologem, veškerá ultrasonograf. vyš. pánve. ZUM nelze vykázat, je zahrnut v úhradě kódu VZP.		0.0	0		0		990		0	9.9
63902	603			(VZP) IVF CYKLUS S ODBĚREM OOCYTŮ K IN VITRO FERTILIZACI BEZ PŘENOSU EMBRIÍ - 4X ZA ŽIVOT - (VÝKON POUZE PRO VYJMENOVANÁ PRACOVIŠTĚ). NELZE VYKÁZAT ŽÁDNOU PÉČI V SOUVISLOSTI S ANESTEZIÍ.	Zahrnuje předchozí výkony (kód 63 901) vč. punkce folikulů za účelem získání oocytů pro mimotěl. oplodnění a laborator. fáze IVF cyklu,po které nenásleduje přenos embryí.ZUM nelze vykázat,je zahrnut v úhradě kódu VZP.		0.0	0		0		12660		0	126.6
63903	603			(VZP) IVF CYKLUS S PŘENOSEM EMBRIÍ - 3X ZA ŽIVOT - (VÝKON POUZE PRO VYJMENOVANÁ PRACOVIŠTĚ). NELZE VYKÁZAT ŽÁDNOU PÉČI V SOUVISLOSTI S ANESTEZIÍ.	Zahrnuje předchozí výkony (63901 a 63902) a oplození odebraných oocytů v embryologické laboratoři, jejich kultivaci a přenos embryí do dělohy. ZUM nelze vykýzat, je zahrnut v úhradě kódu VZP.		0.0	0		0		26000		0	260
63909	603			(VZP) KÓD PRO VYKÁZÁNÍ ZULP PŘI PÉČI IVF - POUZE PRO CENTRA ASISTOVANÉ REPRODUKCE		L	0.0	0		0		0	Z	0	0
63999	603			(VZP) ROBOTICKY ASISTOVANÁ RADIKÁLNÍ SLOŽITÁ GYNEKOLOGICKÁ OPERATIVA V MALÉ PÁNVI PRO MALIGNITU	Signální kód umožňující úhradu balíčkovou cenou, zahrnující veškerou péči související s daným výkonem (včetně ZUM, ZULP)		0.0	0		0		0		0	0
64021	604			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM GYNEKOLOGEM			33.0	33		0		381		1.12	2.69
64022	604			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM GYNEKOLOGEM			24.0	24		0		280		0.81	1.99

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
64023	604			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM GYNEKOLOGEM			14.0	14		0		163		0.47	1.16
64111	604			VAGINOSKOPIE	U dětí a virginálních žen nahrazuje vyšetření pochvy a děložního hrdla zrcadly.		15.0	15		0		122		0.51	0.71
64113	604			VAGINOGRAFIE	Výkon gynekologa při vaginografii.		20.0	20		0		193		0.68	1.25
64115	604	H		VAGINOGRAFIE S PUNKČNÍM VPRAVENÍM KONTRASTU	Při vývojových vadách rodidel - výkon gynekologa.		30.0	30		0		314		1.01	2.13
64119	634	H		NITRODĚLOŽNÍ ASPIRACE U VIRGO	Výkon nahrazující kyretáž u virginálních pacientek.		20.0	20		0		449		2.03	2.46
64211	624	H		CHIRURGICKÉ OŠETŘENÍ ÚRAZU ZEVNÍCH RODIDEL			30.0	30		0		717		2.03	5.14
64213	634	H		CHIRURGICKÉ OŠETŘENÍ ÚRAZU ZEVNÍCH RODIDEL A POCHVY	Provádí se vždy v celkové anestézii. Nelze kombinovat s výkonem chirurgické ošetření úrazu zevních rodidel.		60.0	120		0		1773		6.08	11.65
64215	604	A		IRIGACE VIRGINÁLNÍ POCHVY S APLIKACÍ MEDIKAMENTU	Výplach pochvy, zavedení medikamentózního čípku. Hrazen pouze do 15 let		10.0	10		0		82	Q	0.34	0.48
64311	614			OPERAČNÍ LÉČENÍ SYNECHIE VULVY	Jakoukoliv technikou.		15.0	15		0		164		0.76	0.88
64313	634	H		KLITORIDEKTOMIE NEBO RESEKCE KLITORIS			45.0	90		0		1764		4.56	13.08
64315	634	H		KLITORIDEKTOMIE S NEOPLASTIKOU MALÝCH STYDKÝCH PYSKŮ	Otevření urogenitálního sinusu, klitoridektomie, vytvoření malých stydkých pysků.		90.0	180		0		3243		9.13	23.3
64317	624	H		RESEKCE MALÉHO STYDKÉHO PYSKU JEDNOSTRANNÁ (S PLASTICKOU ÚPRAVOU)	Oboustranná resekce - výkon se účtuje dvakrát.		30.0	30		0		1123		2.03	9.2
64319	634	H		NEOPLASTIKA POCHVY	Neoplastika pochvy jakoukoliv metodou bez laparotomie. Odběr kožního štěpu a případná laparotomie se účtuje zvlášť.	Z	90.0	180		0		2500		9.13	15.87
64321	634	H		KOLPOSTOMIE PŘI INTERSEXUÁLNÍCH MALFORMACÍCH TYPU PRADER IV. A V. S UZÁVĚREM PÍŠTĚLE SINUSOVAGINÁLNÍ ČI URETROVAGINÁLNÍ			120.0	240		0		4239		12.17	30.22
64323	634	H		KOLPOSTOMIE U INTERSEXUÁLNÍCH MALFORMACÍ TYPU PRADER IV. A V. - PLASTIKA POŠEVNÍHO VCHODU			90.0	240		0		3653		9.13	27.4
64325	624	H		KOLPOSTOMIE PŘI PARCIÁLNÍ APLÁZII DISTÁLNÍ ČÁSTI POCHVY			60.0	120		0		2174		4.06	17.68
64327	634	H		VAGINÁLNÍ OPERACE PŘI APLÁZII POCHVY A HEMATOMETŘE		Z	90.0	180		0		3135		9.13	22.22
64329	634	H		VAGINÁLNÍ OPERACE PŘI NEÚPLNÉM ZDVOJENÍ VNITŘNÍCH RODIDEL			45.0	90		0		1385		4.56	9.29
65021	605			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM			30.0	30		0		342		1.01	2.41
65022	605			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM			20.0	20		0		231		0.68	1.63
65023	605			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM			10.0	10		0		116		0.34	0.82

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
65111	615	A		DIAGNOSTICKÁ EXCIZE Z ÚSTNÍ DUTINY	Excize části patologicky změněné sliznice za účelem histologického ověření diagnózy. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		15.0	15		0		227		0.76	1.51
65113	635	H		DIAGNOSTICKÁ EXCIZE TVRDÝCH TKÁNÍ	Odběr takového množství kosti, které je potřebné ke kvalitnímu bioptickému vyšetření. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.		45.0	45		0		978		4.56	5.22
65115	615	A		DIAGNOSTICKÁ PUNKCE MĚKKÝCH TKÁNÍ	Punkční jehlou odběr materiálu k laboratornímu vyšetření. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.		15.0	15		0		148		0.76	0.72
65151	615			SUBPERIOSTÁLNÍ IMPLANTÁT - JEDNA ČELIST	Dvoufázová operace: Příprava lože pro subperiostální implantát, otisk kostěnného alveolárního výběžku, zavedení implantátu, sutura. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	Z	90.0	180		0		1878	Z	4.55	14.23
65153	615			ODSTRANĚNÍ SUBPERIOSTÁLNÍHO IMPLANTÁTU - JEDNA ČELIST	Odstranění nevyhovujícího subperiostálního implantátu. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.		30.0	60		0		565	Z	1.52	4.13
65211	635	H		OŠETŘENÍ ZLOMENINY ČELISTI DESTIČKOVOU ŠROUBOVANOU DLAHOU	Repozice úlomků fraktur. čelistí a kostí obličej. skeletu chirurgickou cestou a fixace úlomků v anatomické poloze pomocí kovové destičky upevněné šrouby. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	Z	90.0	180		0		2391		9.13	14.78
65213	635	H		OŠETŘENÍ ZLOMENIN ČELISTI KOSTNÍM STEHEM	Repozice úlomků fraktur. čelisti a kostí obličej. skeletu chirurgickou cestou a fixace úlomků v anatomické poloze pomoci kostního drátěného stehu. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	Z	90.0	180		0		2283		9.13	13.7
65215	615			DENTÁLNÍ DRÁTĚNÁ DLAHA Z VOLNÉ RUKY - JEDNA ČELIST	Zhotovení dentální drátěné dlahy a její přiložení na zuby jedné čelisti včetně manuální repozice zlomeniny nebo uvolněných zubů. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	Z	45.0	45		0		593		2.28	3.65
65216	615			ODSTRANĚNÍ DENTÁLNÍ DRÁTĚNÉ DLAHY Z VOLNÉ RUKY - JEDNA ČELIST	Včetně anestézie.		20.0	20		0		310		1.01	2.09
65217	615	A		PROVIZORNÍ OŠETŘENÍ ZLOMENINY ČELISTI DRÁTĚNÝMI VAZBAMI	Prozatimní fixace úlomků frakturované čelisti a její znehybnění do doby definitivního ošetření pomocí drátěných zubních vazeb. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	Z	30.0	30		0		287		1.52	1.35
65219	635	H		KOMPLEXNÍ OŠETŘENÍ VĚTŠÍCH OBLIČEJOVÝCH DEFEKTŮ	Ošetření rozsáhlých defektů měkkých a tvrdých tkání obličeje vyžadující repozice, fixace kostních úlomků, osteoplastiku, tkáňové posuny, ev. použití laloků ze vzdálenějších částí těla.	Z	240.0	480		0		6774		24.34	43.4
65221	635	H		ZÁVĚSY STŘEDNÍ OBLIČEJOVÉ ETÁŽE DRÁTĚNÉ PŘI ZLOMENINÁCH - JEDNA STRANA	Fixace odlomené části střední obličejové etáže pomocí drátěných závěsů k pevným částem obličejového skeletu nebo lebky. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	Z	45.0	90		0		1110		4.56	6.54
65311	635	H		MANDIB. NEBO MAXIL. ŠTÍTKOVÁ OSTEOTOMIE PŘI HYPOPLASII - OSTEOTOMIE HORNÍ ČELISTI LE FORT I	Mobilizace horní čelistí v liniích zlomeniny Le Forte I. Fixace horní čelisti v novém postavení. Event. zajištění kostními štěpy přičíst.	Z	180.0	360		0		5009	Z	18.25	31.84
65313	635	H		OSTEOTOMIE VĚTVE DOLNÍ ČELISTI - JEDNA STRANA	Subperiostální osteotomie větve dolní čelisti z intraorálního přístupu.	Z	90.0	180		0		2872		9.13	19.59

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
65315	635	H		OSTEOTOMIE MANDIBULÁRNÍ RETROGNÁTNÍ JAKÁKOLIV	Z extraorálního nebo intraorálního přístupu se provádí vertikální osteotomie větve dolní čelisti.	Z	120.0	240		0		3739	Z	12.17	25.22
65317	635	H		OSTEOTOMIE HORNÍCH ČELISTÍ - 1 SEGMENT	Uvolnění jednoho segmentu horní čelisti spolu se zuby. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	Z	100.0	200		0		2300		10.14	12.86
65319	635	H		ZADNÍ DENTOALVEOLÁRNÍ OSTEOTOMIE MAXILLA - OBĚ STRANY	Jedná se o mobilizaci postranních segmentů horních čelistí, jejich zasunutí kraniálně. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	Z	180.0	360		0		5000		18.25	31.75
65321	635	H		KOREKCE BRADY - OSTEOTOMIE (VČETNĚ ZVĚTŠENÍ BRADY PROTÉZOU)	Jedná se o zvětšení brady při hypoplasii trigona mentálního. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	Z	90.0	180		0		2728	Z	9.13	18.15
65323	635	H		OSTEKTOMIE TĚLA MANDIBULY PROSTÁ - JEDNA STRANA	Subperiostální ostektomie v oblasti těla dol. čelisti s nebo bez extrakce zubu. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	Z	80.0	160		0		2484	Z	8.11	16.73
65325	635	H		OSTEKTOMIE TĚLA DOLNÍ ČELISTI INLAYOVÁ - JEDNA STRANA	Jednostranná subperiostální schodovitá ostektomie v oblasti bezzubého těla dolní čelisti.	Z	80.0	160		0		2363		8.11	15.52
65327	635	H		SAGITÁLNÍ OSTEOTOMIE VĚTVE MANDIBULY - JEDNA STRANA	Subperiostální osteotomie větve dolní čelisti z orálního přístupu. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	Z	120.0	240		0		3607	Z	12.17	23.9
65329	635	H		ORBITÁLNÍ KRANIÁLNÍ OSTEOTOMIE INTRAKRANIÁLNÍ PŘÍSTUP	Celková anestézie. Bikoronární kožní řez. Jednostranná kraniotomie. Subperiostální uvolnění obsahu očnice. Uvolnění nadočnicového oblouku a stropu očnice. Odstranění Tu očnice (započte se zvlášť). Repozice mobiliz. částí, osteosutura, sutura rány, drenáž	Z	300.0	600		0		8634		30.42	55.92
65331	635	H		OSTEOTOMIE HORNÍ ČELISTI LE FORT I U ROZŠTĚPOVÝCH PACIENTŮ - 1 SEGMENT	Mobilizace horní čelisti v linii zlomeniny Le Forte I u rozštěp. pacientů, kdy je kompletně obnoven rozštěp patra a mobilizován pouze 1 segment horní čelisti, který je v anomálním postavení. Fixace v novém postavení a zajištění kostními štěpy přičíst.	Z	240.0	480		0		6581		24.34	41.47
65333	635	H		OSTEOTOMIE HORNÍ ČELISTI LE FORT I. U ROZŠTĚPOVÝCH PACIENTŮ - 2 SEGMENTY	Mobilizace horní čelisti v liniích lomu Le Forte I. u rozštěpových pacientů, kdy je kompletně obnoven rozštěp patra a mobilizovány oba segmenty horní čelisti. Zajištění kostními štěpy (účtuj zvlášť), fixace závěsy a mezičelistní fixace. Druh použité anes	Z	300.0	600		0		8318		30.42	52.76
65335	635	H		OSTEOTOMIE HORNÍ ČELISTI LE FORT U PACIENTŮ S OBOUSTRANNÝM ROZŠTĚPEM - 3 SEGMENTY	Mobilizace dvou segmentů horní čelisti a mezičelisti. Mobilizované segmenty jsou vysunuty do požadovaného postavení, zajištěny štěpy (účtuj zvlášť). Fixace závěsy a mezičelistní fixace. Uzávěry defektů slizničními tvářovými lalůčky. Druh použité anestezi	Z	330.0	660		0		9018		33.46	56.72
65337	635	H		NASO-MAXILÁRNÍ OSTEOTOMIE BEZ LE FORT I.	Mobilizace naso-maxilárního komplexu bez ovolnění horního zubního oblouku, který zůstává pevný, v původním postavení. Fixace mobilizovaného segmentu kostními stehy nebo minidestičkami v novém postavení. Implantace kostních štěpů (účtuj zvlášť). Druh použ	Z	360.0	720		0		9733		36.5	60.83

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
65339	635	H		OSTEOTOMIE HORNÍ ČELISTI LE FORT II.	Mobilizace horní čelisti v liniích zlomeniny Le Forte II. Může být několik dalších modifikací. Zajištění mobilizovaných fragmentů v novém postavení závěsy nebo minidestičkami. Mezičelistní fixace. Implantace kostních štěpů (účtuj zvlášť). Druh použité an	Z	360.0	710		0		10026		36.5	63.76
65341	635	H		OSTEOTOMIE LE FORT III.	Mobilizace horní čelisti v liniích zlomeniny Le Fort. Bikoronární a intraorální řezy. Uvolnění oblič. skeletu pomocí pilek, dlát a kleští. Posun do nového postavení. Zajištění kostními štěpy, osteosuturami, minidestičkami nebo vysokými závěsy, možnost me	Z	540.0	1080		0		14714		54.76	92.38
65343	635	H		OSTEOTOMIE LE FORT III. A SUBKRANIÁLNÍ KOREKCE HYPERTELORISMU	Mobilizace horní čelisti v liniích zlom. Le Fort III. a současná ektomie v oblasti ethmoid. Obličej. skelet je rozdělen na dvě poloviny, které jsou posunuty mediálně. Následuje fixace osteosutury, závěsy, minidestičky, je možná mezičelistní fixace, impla	Z	600.0	1200		0		16307		60.84	102.23
65345	635	H		OSTEOTOMIE LE FORT III. A LE FORTE I.	Osteotomie obličejového skeletu v liniích zlomeniny Le Fort III. a Le Forte I. Mobilizace obou segmentů a fixace v novém postavení osteosuturami, závěsy nebo minidestičkami, event. mezičelistní fixace, implantace kostních štěpů - účtuj zvlášť.	Z	660.0	1320		0		17916		66.92	112.24
65347	635	H		OSTEOTOMIE TĚLA MANDIBULY - JEDNA STRANA	Subperiostální protětí dolní čelisti z intra nebo extraorálního přístupu. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	Z	60.0	120		0		1603	Z	6.08	9.95
65411	635	H		RESEKCE TEMPOROMANDIBULÁRNÍ ANKYLÓZY JEDNOSTRANNĚ S INTERPOZICÍ	Jde o resekci kostního spojení dolní čelisti se zygomatikem. Součástí výkonu je i redresment forcé (násilné rozevření) a interpozice jiného materiálu). Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	Z	180.0	360		0		4449		18.25	26.24
65413	635	H		BLOKOVÁ RESEKCE POLOVINY OBLIČEJE	Ze zevního přístupu resekce celé maxilly, obsahu očnice a měkkých částí obličeje v bloku. Onkologická indikace. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.		210.0	420		0		5318		21.29	31.89
65415	635	H		RESEKCE HORNÍ ČELISTI TOTÁLNÍ (JEDNOSTRANNÁ)	Ze zevního řezu obnažené maxilly, její rekonstrukce s ponecháním obsahu očnice. Onkologická indikace. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.		180.0	360		0		4489		18.25	26.64
65417	635	H		RESEKCE DOLNÍ ČELISTI S PŘERUŠENÍM KONTINUITY - JEDEN SEXTANT	Ze zevního řezu resekce části těla čelisti s přerušením kontinuity. Onkologická indikace. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.		90.0	180		0		2451		9.13	15.38
65419	635	H		RESEKCE KLOUBNÍHO VÝBĚŽKU DOLNÍ ČELISTI	Ze zevního řezu proniknutí ke kosti a resekce kloubního výběžku.Druh použité anestezie účtuj zvlášť.		90.0	180		0		2451		9.13	15.38
65421	635	H		HORIZONTÁLNÍ RESEKCE ČERVENĚ DOLNÍHO NEBO HORNÍHO RTU	V místní anestezii excize červeně dolního nebo horního rtu horizontální. Uzávěr místním posunem. Lokální anestezie je kalkulována ve výkonu.		45.0	90		0		1242		4.56	7.86
65423	635	H		RESEKCE DOLNÍ ČELISTI BEZ PŘERUŠENÍ KONTINUITY - JEDEN SEXTANT	Ze zevního řezu resekce části těla čelisti bez přerušení kontinuity. Onkologická indikace.		90.0	180		0		2316		9.13	14.03

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
65425	635	H		RESEKCE HORNÍ ČELISTI PALATOALVEOLÁRNÍ (JEDNOSTRANNÁ)	Obvykle z orálního přístupu resekce části alveolárního výběžku a patrové desky horní čelisti. Onkologická indikace.		90.0	180		0		2316		9.13	14.03
65427	635	H		RESEKCE HORNÍ ČELISTI SUBTOTÁLNÍ (JEDNOSTRANNÁ)	Ze zevního řezu obnažení maxily, resekce podstatné části horní čelisti. Onkologická indikace.		150.0	300		0		3635		15.21	21.14
65429	635	H		TOTÁLNÍ RESEKCE RTU	Resekce horního nebo dolního rtu v celém jeho rozsahu. Na tento výkon může navazovat rekonstrukční výkon, který bude hodnocen dalším kódem.		60.0	120		0		1788		6.08	11.8
65511	635	H		REKONSTRUKČNÍ OPERACE JAZYKA	Rekonstrukcí se míní uzávěr defektu jazyka místním posunem lalůčků z okolí rány. Použitou anestezii účtuj zvlášť.		80.0	160		0		2307		8.11	14.96
65512	635	H		ESOFAGOSTOMIE PUNKČNÍ	Vyústění esofagu k nutričním účelům.		20.0	40		0		511		2.03	3.08
65513	635	H		PŘÍPRAVA FASCIÁLNÍHO A PERIKRANIÁLNÍHO LALOKU K REKONSTRUKCI	Vytvoření laloku skládajícího se z povrchové fascie a perikrania, a přenesení do místa defektu v obličeji.		180.0	360		0		5192		18.25	33.67
65515	635	H		REKONSTRUKCE MANDIBULY SE ŠTĚPEM A EVENT. IMPLANTÁTEM OBOUSTRANNÁ PARCIÁLNÍ	Jedná se o resekci bradové části mandibuly spolu s přilehlými částmi těla oboustranně se zachováním vzestupné větve a TM artikulace. Kostní štěp přičti. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	Z	210.0	420		0		5818		21.29	36.89
65517	635	H		REKONSTRUKCE MANDIBULY ŠTĚPEM EVENT. IMPLANTÁTEM JEDNOSTRANNÁ TOTÁLNÍ	Jedná se o rekonstrukci čelisti po hemimendibulektomii s exartikulací pro nádor, cystu, zánět, úraz. Rekonstrukci možno provést allo nebo autotransplantátem. Kostní štěp přičti. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	Z	210.0	420		0		6269		21.29	41.4
65519	635	H		REKONSTRUKCE DEFEKTU MANDIBULY S PŘERUŠENÍM KONTINUITY IMPLANTÁTEM	Jedná se o rekonstrukci části těla mandibuly po resekci pro nádor, osteomyelitis, traumat. ztrátu a pod. Všude tam, kde je porušena kontinuita a ztráta těla dolní čelisti v celé šíři. Kostní štěp účtuj zvlášť. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	Z	180.0	360		0		4891		18.25	30.66
65521	635	H		REKONSTRUKCE DEFEKTU DOLNÍ ČELISTI BEZ PŘERUŠENÍ KONTINUITY KOSTI	Jde o doplnění masivu kosti po resekci alveolární-výběžku pro tumor, nebo poúrazovou ztrátu. Kostní štěp účtuj zvlášť. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.	Z	120.0	240		0		3851		12.17	26.34
65525	635	H		REKONSTRUKCE FOSSY GLENOIDALIS A ZYGOMAT. OBLOUKU	Rekonstrukce těchto anatomických struktur u vrozených a vývojových anomálií a u stavů po traumatech a odstranění nádorů. Anatomické struktury jsou rekonstruovány kostními štěpy (účtuj zvlášť) a fixovány osteosuturami nebo minidestičkami. Druh použité ane	Z	240.0	480		0		6668		24.34	42.34
65527	635	H		REKONSTRUKCE TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU	Jedná se o funkční i anatomickou rekonstrukci temporomandibulárního kloubu po resekci ankylózy, exstripaci tumoru, tříšťivé zlomenině, vrozené deformaci TM kloubu.	Z	180.0	360		0		4451		18.25	26.26
65611	635	H		EXCIZE LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ NAD 4 CM	Excize jakékoliv slizniční léze v rozsahu více jak 4 cm. Hloubka excize je dána rozsahem patologického nálezu. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		60.0	120		0		1741		6.08	11.33

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
65613	635	H		EXCIZE LÉZE V ÚSTNÍ DUTINĚ - OD 2 CM DO 4 CM	Excize jakékoliv slizniční léze v rozsahu 2-4 cm. Hloubka excize je dána rozsahem patologického nálezu. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		45.0	45		0		1074		4.56	6.18
65615	615	A		EXCIZE LÉZE V ÚSTNÍ DUTINĚ - DO 2 CM (VČETNĚ JAZYKA)	Excize jakékoliv slizniční léze v celém rozsahu v tomto případě do 2cm. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		30.0	30		0		363		1.52	2.11
65617	625	H		KLÍNOVITÁ NEBO KVADRATICKÁ EXCIZE DOLNÍHO NEBO HORNÍHO RTU	Excize části dolního nebo horního rtu v celé tlouštce, včetně svaloviny. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		60.0	120		0		1331		4.06	9.25
65619	635	H		EXCIZE HYPERPLASTICKÉ SLIZNICE ALVEONÁRNÍHO VÝBĚŽKU (VLAJÍCÍHO HŘEBENE) - VÍCE NEŽ JEDEN SEXTANT	Vhodnými řezy redukce hyperplastické sliznice bezzubého alv.výběžku, sutura. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		45.0	90		0		1123		4.56	6.67
65911	605	H		ARTROGRAFIE TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU	Aplikací kontrastní látky intraartikulárně a zhotovením rtg snímku vyhodnocení stavu kloubní štěrbiny temporomandibulární. Anestezie a kontrastní látka jsou kalkulovány u výkonu.		45.0	45		0		542		1.52	3.9
65913	635	H		ALVEOLOTOMIE DOLNÍ ČELISTI 1 SEGMENT	Uvolnění segmentu dolní čelisti a jeho zasunutí dorsálně.	Z	100.0	200		0		2851		10.14	18.37
65915	635	H		ARTROPLASTIKA TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU JEDNOSTRANNÁ	Jedná se o chirurgickou úpravu vnitřní poruchy TM kloubu - posun a upevnění disku, snesení nerovností kondylu, snesení kloubního hrbolu, nebo jeho zvětšení. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.	Z	150.0	300		0		3517		15.21	19.96
65917	635	H		ARTROSKOPIE TEMPOROMANDIBULÁRNIHO KLOUBU	Přehlédnutí a vyhodnocení stavu kloubní štěrbiny temporomandibulární s ev. odběrem materiálu k biopsii. Druh použité anestzie účtuj zvlášť.		45.0	45		0		1069		4.56	6.13
65919	635	H		CIRKUMMANDIBULÁRNÍ A TRANSALVEOLÁRNÍ FIXACE Z LABORATORNĚ ZHOTOVENÉ PRYSKYŘIČNÉ DLAHY NEBO ZUBNÍ NÁHRADY	Nasazení a upevnění alveolárních pryskyřičných dlah fixovaných k dolní čelisti drátěnými objímkami, k horní čelisti transalveolárními drátěnými ligaturami. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.	Z	45.0	90		0		1016		4.56	5.6
65920	625	H		ODBĚR KOSTNÍHO ŠTĚPU Z PÁNVE	Jde o získání autogeního kostního materiálu pro účely osteoplastiky a to jak tvarovaného, tak i spongiózní kostní drtě.		90.0	90		0		1880		6.08	12.72
65922	635	H		ODBĚR KOSTNÍHO ŠTĚPU ZE ŽEBRA	Jde o získání kostního materiálu pro potřeby osteoplastiky. Náročný výkon s nebezpečím vzniku pneumotoraxu. Provádí se nejčastěji z 5., 6. nebo 7. žebra.		90.0	180		0		2391		9.13	14.78
65923	635	H		EGALIZACE ALVEOLÁRNÍHO VÝBĚŽKU ČELISTI NAD JEDEN SEXTANT	Odklopení mukoperiostu, úprava tvaru alveol.výběžku, sutura. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		45.0	90		0		1135		4.56	6.79
65924	635	H		ODBĚR CHONDRÁLNÍHO A KOSTOCHONDRÁLNÍHO ŠTĚPU ZE ŽEBRA	Jde o odběr chrupavčitého štěpu eventuálně i s částí kosti (žebra) pro účely augmentační, osteoplastické a pod.		90.0	120		0		2025		9.13	11.12
65926	635	H		ODBĚR KOSTNÍHO ŠTĚPU Z KALVY	Jde o získání kvalitního kostního autogenního materiálu pro účely osteoplastiky zejména v oblasti obličeje.	Z	150.0	300		0		4270		15.21	27.49

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
65927	635	H		NEOFORMACE ÚSTNÍ PŘEDSÍNĚ S AUTOTRANSPLANTACÍ DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU	Rekonstrukce ústní předsíně s relativním zvýšením alveolárního výběžku a krytím defektu dermoepidermálním štěpem. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.		90.0	180		0		2203		9.13	12.9
65929	605	H		ANTROGRAFIE	Aplikací kontrastní látky do čelistní dutiny a rtg snímkem vyhodnocení velikosti, tvaru a prostornosti antra. Anestzie a kontrastní látka jsou kalkulovány u výkonu.		60.0	45		0		577		2.03	3.74
65931	605	A		CYSTOGRAFIE	Aplikací kontrastní látky do nitra cysty posouzení jejího rozsahu a vztahu k okolním anatomickým strukturám. Lokální anestezie je součástí výkonu.	L	30.0	30		0		347		1.01	2.46
65933	635	H		TRANSPOZICE VÝVODU VELKÉ SLINNÉ ŽLÁZY	Z orálního přístupu vyhledání vývodu žlázy a jeho přemístění. Anestézie se vykáže samostatným kódem.		60.0	120		0		1528		6.08	9.2
65935	635	H		REPOZICE A FIXACE ZLOMENINY ZYGOMATIKOMAXILÁRNÍHO KOMPLEXU	Transantrální cestou zavedení balonkového katétru a repozice zlomeniny. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.	Z	120.0	240		0		2890		12.17	16.73
65936	635	H		REPOZICE ZLOMENINY ZYGOMATIKOMAXILÁRNÍHO KOMPLEXU EXTRAORÁLNÍM PŘÍSTUPEM	Repozice úlomků zlomeniny ZM komplexu nebo jařm. mostu pomocí elevatoria zavedením transkutánně pod jařm. most nebo pomocí kostního háku zavedením transkutánně tváří pod tělo lícní kosti. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		60.0	120		0		1434		6.08	8.26
65937	635	H		KATETRIZACE A. CAROTIS EXTERNA PRO PROTINÁDOROVOU CHEMOTERAPII	Přímá, nepřímá nebo retrogrální katetrizace řečiště a. carotis ext. pro protinádorovou chemoterapii. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.	L	120.0	240		0		2730		12.17	15.13
65939	635	H		HEMIMANDIBULEKTOMIE S EXARTIKULACÍ	Ze zevního řezu proniknutí k polovině těla dolní čelisti a k větvi, vybavení poloviny čelisti s exartikulací. Onkologická indikace.		180.0	360		0		4355		18.25	25.3
65941	615	A		OPERACE MUKOKELY SLIZNICE DUTINY ÚSTNÍ	V místní anestézii chirurgické odstranění cyst, drobných slinných žlázek ve rtech a vestibulu dutiny ústní. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		30.0	60		0		545		1.52	3.93
65943	635	H		UVOLNĚNÍ NADOČNICOVÉHO OBLOUKU	Po bikoronárním kožním řezu a bifrontální kraniektomii a uvolnění obsahu očnic je uvolněn nadočnicový oblouk, který může být vysunut, modelován nebo pouze vrácen, fixován osteosuturou.	Z	300.0	600		0		8974		30.42	59.32
65945	635	H		ZVĚTŠENÍ BRADY KOSTÍ, CHRUPAVKOU	Jedná se o zvětšení hypoplastické brady pomocí kostního nebo chrupavčitého štěpu. Odběr štěpu nutno připočítat ke stávajícímu kódu.	Z	100.0	200		0		2704	Z	10.14	16.9
65947	635	H		KOREKCE HYPERTELORISMU OSTEOTOMIE MEDIÁLNÍ A LATERÁLNÍ STĚNY OČNICE	Z bikoronárního a intraorálního řezu je provedena osteotomie mediálních stěn očnic, centrální ostectomie, mobil. laterálních stěn. Pak posun centrálně mediálních i laterálních stěn očnic, osteosutura. Implantace kostních štěpů - účtuj zvlášť.	Z	300.0	600		0		8655		30.42	56.13
65949	635	H		OŠETŘENÍ KOLEMČELISTNÍHO ZÁNĚTU A DRENÁŽ	Incize kolemčelistního zánětu v místní nebo krátkodobé celkové anestézii s revizí lože abscedujícího prostoru, nebo flegmonosního zánětu. Zavedení a zajištění drenu.		30.0	30		0		666		3.04	3.62

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
65951	635	H		GLOSEKTOMIE PARCIÁLNÍ	Zařadit výkony, při kterých je prováděna ektomie jazyka. V případě totální glossektomie účtuj výkon dvakrát. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		90.0	180		0		2172		9.13	12.59
65953	615			OPERACE RANULY	Chirurgické odstranění slinné cysty na spodině ústní pod jazykem. Druh použité anestézii účtuj zvlášť.		60.0	120		0		1216		3.04	9.12
65957	615			MARSUPIALIZACE KOSTNÍ CYSTY	Jde o cystostomii u velkých cyst. Druh použité anestézie účtu zvlášť.		60.0	90		0		865		3.04	5.61
65959	635	H		AUTOGENNÍ IMPLANTACE	Intraorální, extraorální, nebo kombinovaný přístup vyplnění kostních defektů, nebo doplnění hypoplastických kostí kostními štěpy a jejich fixace šrouby, minidestičkami - účtuj zvlášť. Sutura ran.	Z	180.0	360		0		4502		18.25	26.77
65961	635	H		KOREKCE ENOFTALMU POSTTRAUMAT. EXTRAKRANIÁLNĚ	Celková anestézie, bikoronární kožní řez a subciliární řez, subperiostální uvolnění obsahu očnice, mobilizace zevní stěny očnice a implantace kostních štěpů (kalva, kyčel) za bulbus - účtuj zvlášť, repozice mobiliz. části a kostní steh, sutura kůže, impl	Z	240.0	480		0		6847		24.34	44.13
65963	635	H		SEKVESTROTOMIE	Odstranění nekrotické demarkované části kosti. Druh použité anestzie účtuj zvlášť.		60.0	120		0		1609		6.08	10.01
65965	635	H		ORBITÁLNÍ DYSTOPIE INTRAKRANIÁLNĚ	Bikoronární a subciliární kožní řez, jednostr. kraniotomie, mobilisace celé očnice a její vertikální ev. horizontální posun k dosažení symetrie se stranou zdravou a ev. zajištění kostními štěpy (účtuj zvlášť), fix. osteosuturou, miniplat. sutura, drain.	Z	390.0	780		0		10924		39.55	69.69
65967	605			KRYOTERAPIE	Odstranění nádorů pomocí velmi nízkých teplot.		10.0	10		0		78		0.34	0.44
65969	635	H		KOREKCE HYPERTELORISMU OSTEOTOMIÍ MEDIÁLNÍCH STĚN OČNIC	Z bikoronárního a intraorálního řezu jsou mobilisovány mediální stěny očnic včetně slzných cest a vnitřních očních vazů. Centrálně je provedena ektomie a stěny očnice jsou posunuty mediálně a fix. osteosuturou nebo minidestička - účtuj zvlášť. Sutura ran	Z	300.0	600		0		8599		30.42	55.57
65971	635	H		KOREKCE HYPERTELORISMU SUBKRANIÁLNÍ - U OSTEOTOMIE	Celk. anestézie, bikoronární kožní řez a intraorální řez. Subperiostální uvolnění obsahu očnice. Osteotomie mediálních a laterálních stěn očnice včetně spodiny. Ostektomie v oblasti nosu, posun očnic mediálně, zajištění osteosuturami (destičkami, impl. š	Z	390.0	780		0		10876		39.55	69.21
65973	635	H		KOREKCE HYPERTELORISMU INTRAKRANIÁLNÍ	Osteotomie a ostektomie stropu očnic, ostektomie v oblasti etmoid a osteotomie laterální stěny očnice a pod dolním okrajem očnice, mediální posun očnic, zajištění kost. stehy. Implantace kostních štěpů - účtuj zvlášť.	Z	600.0	1200		0		16259		60.84	101.75
65975	625	H		LATERÁLNÍ KANTOPLASTIKA JEDNOSTRANNÁ	Celková anestézie. Řez na zevním okraji obočí, uvolnění obsahu očnice, identifikace zevního očního vazu, jeho fixace drátkem nebo stehem, perforace zevního okraje očnice a fixace zevního očního vazu. Sutura rány.		120.0	240		0		2498		8.11	16.87

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
65977	625	H		MEDIÁLNÍ TRANSNASÁLNÍ KANTOPEXE JEDNOSTRANNÁ	Celk.anestézie, kožní řez kolem vnitř. očního koutku a na druhé straně nosu, uvolnění obsahu očnice a vypreparování slzných cest. Identifikace vnitřního očního vazu, perfor. nos. kostí. Fix. vazu drátkem, jeho protažení na druhou stranu nosu a fixace. Su		150.0	300		0		3041		10.14	20.27
65979	635	H		REMODELACE ČELA	Kraniotomované frontální, parietální, temporální event. occipitální kosti jsou upraveny nářezy, zábrusy, je provedena změna jejich zakřivení, pak jsou různě rotovány a fixovány kostními stehy.	Z	360.0	720		0		10410		36.5	67.6
65981	635	H		OBOUSTRANNÁ KOREKCE TREACHER-COLLINS SY	V celk. anest. bikoronární a subciliární kožní řezy. Zvednutí vaskularizovaných kost. štěpů z kalvy na stopce perikrania a m. temporalis. Jejich protažení do lícní oblasti a fix. osteosuturou nebo šrouby. Osteoplastika je možná i štěpy ze žebra ev. chrup	Z	360.0	720		0		9890		36.5	62.4
65983	635	H		NEOFORMACE ÚSTNÍ PŘEDSÍNĚ S KOSTNÍM ŠTĚPEM	Rekonstrukce ústní předsíně s absolutním zvýšením alveolárního výběžku kostním štěpem (účtuj zvlášť). Druh použité anestézie účtuj zvlášť.	Z	90.0	120		0		1818		9.13	9.05
65985	635	H		ORBITÁLNÍ DYSTOPIE EXTRAKRANIÁLNĚ	Celk.anestezie, bikoronární kožní řez a ev. subcil. kožní řez, uvolnění obsahu očnice a její osteot. s vyjímkou stropu. Pak posun očnice k získání symetrie se stranou zdravou. Fix. očnice kostními stehy nebo minidestičkami, ev. podl. kost. štěpy - účtuj	Z	300.0	600		0		8615		30.42	55.73
65991	615			EXSTIRPACE KOSTNÍ CYSTY NAD 1 CM	Odstranění vaku cysty z oblasti horní nebo dolní čelisti. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.	Z	50.0	100		0		977		2.53	7.24
65993	635	H		EXSTIRPACE KOSTNÍHO TUMORU	Odstranění ohraničeného kostního nádoru. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		75.0	150		0		1897		7.61	11.36
65995	635	H		EXSTIRPACE DISKU TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU	Ze zevního řezu proniknutí do kloubu, vybavení disku. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		90.0	180		0		2347		9.13	14.34
66011	606			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ORTOPÉDEM 1			29.0	29		0		223		0.98	1.25
66012	606			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ORTOPÉDEM 1			19.0	19		0		149		0.64	0.85
66013	606			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ORTOPÉDEM 1			10.0	10		0		79		0.34	0.45
66021	606			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ORTOPÉDEM 2			29.0	29		0		332		0.98	2.34
66022	606			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ORTOPÉDEM 2			19.0	19		0		220		0.64	1.56
66023	606			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ORTOPÉDEM 2			10.0	10		0		117		0.34	0.83
66031	606			PREVENTIVNÍ VYŠETŘENÍ KYČELNÍCH KLOUBŮ U KOJENCE	Vyšetření ortopédem v trojím sítu. Výkon nelze kombinovat s výkonem klinického vyšetření a s výkony sonografie. Podmínkou výkonu je sonografický přístroj.		15.0	15		0		195		0.51	1.44

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
66035	616			DIAGNOSTICKÁ ARTROSKOPIE VČETNĚ BIOPSIE	Pomocí endoskopické techniky - artroskopu - zavedeného do ramenního, loketního, kolenního, hlezenného nebo kyčelního kloubu stanovení diagnózy nitrokloubního postižení. V indikovaných případech je součástí výkonu odběr bioptického vzorku.		60.0	45		0		1752		3.04	14.48
66037	616			JEDNODUCHÁ OPERAČNÍ ARTROSKOPIE	Pomocí endoskopické techniky z miniincizí zavedena optika a pracovní nástroje do kloubu ramenního, loketního, kolenního, hlezenného nebo kyčelního. Po ověření diagnózy jsou ošetřena jednoduchá poškození menisků či vazů nebo odstraněna volná tělíska.		75.0	60		0		2839		3.8	24.59
66039	616	H		SLOŽITÁ OPERAČNÍ ARTROSKOPIE	Pomocí endoskop.techniky z miniincizí zavedena optika a prac.nástroje do kloubu ramenního, loketního, kolenního, hlezenného nebo kyčelního. Po ověření dg.jsou oš. složitá poškoz. chrupavek a dal.nitrokloub. struktur s použ.shaveru nebo artroskop.vrtačky.	Z	105.0	90		0		4974		5.31	44.43
66041	616	H		REKONSTRUKČNÍ ARTROSKOPIE SLOŽITÁ	Pomocí endoskopické techniky z miniincizí zavedena optika a pracovní nástroje do kloubu ramenního, loketního, kolenního nebo hlezenného. Výkon slouží k rekonstrukci složitých nitrokloubních poškození, následků úrazů a zánětlivých stavů. Je prováděn zásad	Z	135.0	120		0		5652		6.83	49.69
66117	606			SPIKA KYČELNÍ JEDNOSTRANNÁ - PROVEDENÁ LÉKAŘEM	Sádrová fixace cirkulární, znehybnění jednoho kyčelního kloubu.		45.0	30		0		848		1.52	6.96
66118	606			SPIKA KYČELNÍ OBOUSTRANNÁ - PROVEDENÁ LÉKAŘEM	Sádrová fixace cirkulární, znehybnění obou kyčelních kloubů.		60.0	45		0		1261		2.03	10.58
66119	606	H		VROZENÁ LUXACE KYČLE - JEDNORÁZOVÁ ZAVŘENÁ REPOZICE	Jednorázová první či opakovaná repozice volně reponibilní kyčle v celkové anestezii.		30.0	75		0		570		1.01	4.69
66120	606			VROZENÁ LUXACE KYČLE - POSTUPNÁ REPOZICE NEKRVAVÁ	Postupná nenásilná repozice vrozené luxace pomocí Over-head trakce s konečnou artrografií a sádrovou oboustrannou spikou, které se vykazují samostatnými výkony.		60.0	60		0		719		2.03	5.16
66122	636	H		EXARTIKULACE V KYČLI	Exartikulace v kyčli pro TU, chron. zánět nebo jinou závažnou deformitu.	Z	240.0	480		0		8534		24.34	61
66127	606			MANIPULACE V CELKOVÉ NEBO LOKÁLNÍ ANESTÉZII	Vyšetření kloubu v celkové nebo lokální anestézii za účelem zjištění rozsahu pohybu, cíleného vyšetření v určité poloze nebo redresementu force.		15.0	15		0		111		0.51	0.6
66133	626	H		UDRŽOVÁNÍ PROPLACHOVÉ LAVÁŽE ZA JEDEN DEN	Udržování proplachové laváže nebo permanentního výplachu za jeden den (navazuje na výkon zavedení proplachové laváže).		30.0	30		0		315		2.03	1.12
66217	606			SPIKA RAMENE, ABDUKČNÍ FIXACE - SÁDROVÁ - PROVEDENÁ LÉKAŘEM	Sádrový obvaz ramene podložený cirkulární, se vzpěrou HK.		45.0	10		0		778		1.52	6.26
66229	606			PES EQUINOVARUS ATD. - PŘILOŽENÍ KOREKČNÍ SÁDROVÉ FIXACE NA JEDNU KONČETINU - PROVEDENÁ LÉKAŘEM	Redresní a retenční vysoký podložený modelovaný, cirkulární sádrový obvaz pro uvedenou diagnózu.		45.0	30		0		496		1.52	3.44

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
66231	606			SCHANZŮV LÍMEC - SÁDROVÁ FIXACE - PROVEDENÁ LÉKAŘEM	Sádrová fixace krční páteře.		30.0	15		0		371		1.01	2.7
66233	606			MINERVA - SÁDROVÁ FIXACE - PROVEDENÁ LÉKAŘEM	Fixační sádrový obvaz krční páteře a hlavy.		60.0	30		0		798		2.03	5.95
66235	606			TORAKOLUMBÁLNÍ KORZET - PROVEDENÝ LÉKAŘEM	Podložený sádrový obvaz páteře.		120.0	120		0		2728		4.06	23.22
66239	606			SEJMUTÍ SÁDROVÉHO KORZETU NEBO SPIKY	Odstranění sádrového fixačního cirkulačního obvazu z trupu nebo kyčle.		30.0	5		0		137		1.01	0.36
66311	636			INTRADURÁLNÍ RESEKCE A PLASTIKA - KAŽDÉHO JEDNOHO SEGMENTU	Otevření durálního vaku, revize nervových struktur, resekce intradurálního útlaku, plastika durálního vaku, operace malformovaných cév intradurálně. Nelze počítat jako samostatný výkon.		150.0	300		0		4253		15.21	27.32
66313	636			DELIBERACE - ODSTRANĚNÍ ÚTLAKU - DURÁLNÍHO VAKU A NERVOVÉHO KOŘENE	Repozice při zlomenině a útlaku míchy - odstranění mechanické - extradurální příčiny útlaku - přední, zadní, boční, posterolaterální nebo kombinované. Nelze vykazovat jako samostatný výkon. Každý jeden segment.		120.0	240		0		3548		12.17	23.31
66315	636			INSTRUMENTACE C, T, L, S PÁTEŘE - PŘEDNÍ I ZADNÍ, KAŽDÉHO SEGMENTU. NELZE VYKAZOVAT JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON	Zavedení implantátu do každého dalšího segmentu páteře a jeho napojení na základní instrumentaci - stabilizaci.	Z	40.0	80		0		1232		4.06	8.26
66317	636			REVIZNÍ OPERACE PÁTEŘE - PŘEDNÍ - ZADNÍ - ODSTRANĚNÍ IMPLANTÁTU	Přístup v jizvě, skeletizace. Nelze vykazovat jako samostatný výkon. Přičti k výkonu operační přístup na páteř standardní, přední nebo zadní.		120.0	240		0		3078		12.17	18.61
66319	636			RESEKCE JINÉ NS ČÁSTI OBRATLE - INTERVERTEBRÁLNÍHO DISKU	Zahrnuje inkompletní resekci intervertebrálního disku některého výběžku nebo kloubu, celé kostrče, 1. žebra. Nelze vykazovat jako samostatný výkon.		50.0	100		0		1478		5.07	9.71
66321	636			RESEKCE OBRATLOVÉHO TĚLA - SOMATEKTONIE - KOMPLETNÍ - JEDNOHO OBRATLE	Zahrnuje postupnou resekci celého těla, dostupnou část příčného výběžku a pediklu až na lig. longit. posterius. Nelze vykazovat jako samostatný výkon.		120.0	240		0		3548		12.17	23.31
66323	636			PŘEDNÍ RESEKCE OBRATLOVÉHO TĚLA - SOMATEKTOMIE - INKOMPLETNí - PARCIÁLNí - KAŽDÉHO JEDNOTLIVÉHO OBRATLE	Zahrnuje postupné odstranění požadovaného těla obratle dláty, Luer. kleštěmi a zubní frézou. Nelze vykazovat jako samostatný výkon.		90.0	180		0		2661		9.13	17.48
66325	636			RESEKCE OBRATLE - ZADNÍ - LAMINEKTOMIE KOMPLETNÍ JEDNOHO OBRATLE	Zahrnuje resekci celé laminy kloubních výběžků i příčných výběžků a většinou obou pediklů. Nelze vykazovat jako samostatný výkon.		90.0	180		0		2322		9.13	14.09
66327	626	H		RESEKCE OBRATLE - ZADNÍ - LAMINEKTOMIE INKOMPLETNÍ, ČÁSTEČNÁ JEDNOHO OBRATLE	Zahrnuje resekci střední části laminy, proc. spinosus a částečnou resekci proc. articulares. Nelze vykazovat jako samostatný výkon.		60.0	120		0		1346		4.06	9.4
66329	636			FŮZE PÁTEŘE - STANDARDNÍ - PŘEDNÍ - INTERSOMATICKÁ - 1 SEGMENT	Zahrnuje od intersomatické fůze mezi C 2 - 3 až po L 5 - S 1 všechny přední fůze páteře. Nelze vykazovat jako samostatný výkon.	Z	50.0	100		0		1094		5.07	5.87

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
66331	636			FŮZE PÁTEŘE - STANDARDNÍ ZADNÍ - 1 SEGMENT	Zahrnuje od fůze C 1 - 2, interspinosní fůze C, interartikulární a interkostotransverzální fůze T až po interartikulární a posterolater. fůzi LS páteře. Nelze vykazovat jako samostatný výkon, ale vždy připočítat k základnímu výkonu.	Z	30.0	60		0		656		3.04	3.52
66333	636			PŘÍSTUPY NA PÁTEŘ - NESTANDARDNÍ - PŘEDNÍ	Zahrnuje obtížné přístupy, vyžadující většinou specialistu: C páteř - transorální, submandibulární horní, transmandibulární. T páteř - horní hrudní (Nansenův) - transmediastinální, transtorakoretroperitoneální, transabdominální.	Z	150.0	300		0		6076		15.21	45.55
66335	636			OPERAČNÍ PŘÍSTUP NA PÁTEŘ - STANDARDNÍ - PŘEDNÍ - PRVNÍ SEGMENT	Zahrnuje všechny přední přístupy běžné - anterolaterální na C páteř, transtorakální na T páteř kostotomií, retroperitoneální k L páteři.	Z	120.0	240		0		5275		12.17	40.58
66337	636			OPERAČNÍ PŘÍSTUP K PÁTEŘI - STANDARDNÍ - PŘEDNÍ - KAŽDÝ DALŠÍ SEGMENT	Zahrnuje skeletizaci, deperiostaci, podvázání segmentálních cév každého dalšího obratle během operace (od plus 1 seg. až plus 12 segmentů).		20.0	40		0		438		2.03	2.35
66339	636			OPERAČNÍ PŘÍSTUP NA PÁTEŘ - STANDARDNÍ - ZADNÍ SKELETIZACE - PRVNÍ SEGMENT PÁTEŘE	Zahrnuje všechny zadní a posterolaterální výkony na C - T - L páteři ve středních i bočních přístupech včetně revize.		100.0	200		0		3790		10.14	27.76
66341	636			OPERAČNÍ PŘÍSTUP K PÁTEŘI - STANDARDNÍ - ZADNÍ TZV. SKELETIZACE - KAŽDÝ DALŠÍ SEGMENT	Zahrnuje všechny standardní přístupy na páteř zadní plus každého dalšího segmentu páteře (od plus 1 segment až po plus 16 segment).		15.0	30		0		328		1.52	1.76
66343	636	H		TRANSKUTÁNNÍ VÝKON NA PÁTEŘI - VELKÝ	Transkutánní - artroskopická diskektomie. Zevní fixátor páteře. Transkutánní výplň patologicky kolabovaného obratlového těla, 1 - 3 obratlová těla. Použití C ramene nebo CT se vykazuje samostatným kódem.	Z	120.0	240		0		4168		12.17	29.51
66345	636			TRANSKUTÁNNÍ VÝKON NA PÁTEŘI - MALÝ	Halotrakce. Operační svorka trakční. Diskografie. Biopsie zavřená. Resekce měkkých tkání.	Z	60.0	120		0		2353		6.08	17.45
66347	636			PERKUTÁNNÍ NUKLEOTOMIE DISKU	Odstranění jádra protrudujícího nebo vyhřezlého disku perkutánní technikou s užitím přístroje Nukleotom.	A	90.0	180		0		2621		9.13	17.08
66411	616			AMPUTACE PRSTU RUKY NEBO ČLÁNKU PRSTU - ZA PRVNÍ PRST	Totální nebo parciální amputace prstu ruky nebo jeho článku včetně palce. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		60.0	60		0		988		3.04	6.84
66413	616			AMPUTACE PRSTU RUKY NEBO ČLÁNKU PRSTU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PRST - PŘIČTI	Totální nebo parciální amputace prstu ruky nebo jeho článku včetně palce - vícečetná operace v jednom sezení.		45.0	45		0		408		2.28	1.8
66415	626	H		AMPUTACE - RUKA	Amputační výkony v oblasti zápěstí a ruky s výjimkou amputace prstů. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		120.0	120		0		2606		8.11	17.95
66417	616			ARTRODÉZA MALÝCH KLOUBŮ RUKY A NOHY - JEDNOHO	Artrodéza IP, MCP, MTP kloubů ruky a nohy s vnitřní nebo zevní fixací. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.	Z	90.0	90		0		1637		4.55	11.82
66419	626	H		ARTROPLASTIKA ZÁPĚSTÍ A RUKY	Výkon zahrnuje všechny typy artroplastik v oblasti zápěstí a ruky kromě totální náhrady (aloplastiky).		180.0	360		0		4792		12.17	35.75

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
66421	616			BIOPSIE, INCIZE A DRENÁŽ NA RUCE ČI ZÁPĚSTÍ	Výkon sloužící k odběru vzorku tkáně, ev. štěpu kostního v oblasti, uvolnění a drenáž hnisu či jiných patologických sekretů v oblasti ruky a zápěstí. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.	Z	30.0	30		0		925		1.52	7.73
66423	616			ODSTRANĚNÍ EXOSTÓZY DORZA RUKY	Odstranění kostní prominence hřbetu ruky v celkové anestézii.		45.0	45		0		634		2.28	4.06
66425	616			SYNOVEKTOMIE KLOUBU PRSTU RUKY ČI NOHY - ZA PRVNÍ KLOUB	Obecnější typ výkonu sloužící k odstranění synoviální výstelky kloubu prstu ruky či nohy.		30.0	30		0		454		1.52	3.02
66427	626	H		SYNOVEKTOMIE KLOUBU PRSTU RUKY ČI NOHY - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI	Obecnější typ výkonu sloužící k odstranění synoviální výstelky kloubu prstu ruky či nohy - při ošetření více kloubů během jedné operace se přičítá.		30.0	30		0		473		2.03	2.7
66429	626	H		SYNOVEKTOMIE ZÁPĚSTÍ A RUKY	Revmatochirurgický výkon sloužící k odstranění synoviální tkáně z oblasti zápěstí (šlachy flexorů) a ručních kloubů.		90.0	180		0		3037		6.08	24.29
66431	616			REKONSTRUKCE / OSTEOTOMIE FALANGY, METAKARPU - PRVNÍ	Rekonstrukce osy nebo délky článku prstu či kosti záprstní včetně osteotomie a ev. spongioplastiky (ruka). Druh použité anestézie účtuj zvlášť.	Z	60.0	60		0		1019		3.04	7.15
66433	626	H		REKONSTRUKCE / OSTEOTOMIE FALANGY, METAKARPU - PŘIČTI KAŽDOU DALŠÍ		Z	30.0	30		0		569		2.03	3.66
66435	626	H		REKONSTRUKCE PSEUDOARTROZY NEBO EXCIZE ČLUNKOVÉ KOSTI RUKY	Všechny typy rekonstrukčních operací scafoidea nebo jeho totální či parciální excize.	Z	120.0	240		0		2216		8.11	14.05
66437	626	H		REKONSTRUKCE VAZŮ ZÁPĚSTÍ A RUKY	Všechny typy rekonstrukčních operací vazů v oblasti zápěstí a ruky (operace instabilit v uved. oblasti - ne artrodéza).	Z	150.0	300		0		3585		10.14	25.71
66439	616			REKONSTRUKCE JEDNODUCHÉ ŠLACHY - RUKA, ZÁPĚSTÍ - PRVNÍ ŠLACHA	Rekonstrukce defektní šlachy na ruce či zápěstí po traumatu nebo spontánní ruptuře.		90.0	180		0		2197		4.55	17.42
66441	616			REKONSTRUKCE JEDNODUCHÉ ŠLACHY - RUKA, ZÁPĚSTÍ - DALŠÍ ŠLACHA	Rekonstrukce defektní šlachy na ruce či zápěstí po traumatu nebo spontánní ruptuře.		90.0	180		0		2116		4.55	16.61
66443	626	H		PŘENOS JEDNOHO ŠLACHOVÉHO TRANSPLANTÁTU - RUKA, ZÁPĚSTÍ	Náhrada afunkční nebo poškozené šlachy transpozicí šlachovou nebo použití šlachového transplantátu.	Z	90.0	180		0		2682		6.08	20.74
66445	626	H		PŘENOS SVALOVÉHO TRANSPLANTÁTU - RUKA, ZÁPĚSTÍ - KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI	Náhrada nefunkčního svalu svalovou transpozicí.		120.0	240		0		3230		8.11	24.19
66447	616			REVMATICKÁ DEFORMITA PRSTŮ RUKY - TYP BOUTONIERE NEBO LABUTÍ ŠÍJE	Rekonstrukce revmatickým procesem porušeného extenzorového aparátu prstu ruky s následnou typickou deformitou.		120.0	240		0		2785		6.07	21.78
66449	636	H		IMPLANTACE TOTÁLNÍ ENDOPROTÉZY NA HORNÍ KONČETINĚ	Náhrada kloubu loketního, zápěstního nebo ramenního totální endoprotézou při destrukci kloubu zánětem, úrazem či tumorem.	Z	120.0	240		0		6100		12.17	48.83
66451	626	H		ARTROPLASTIKA LOKETNÍHO KLOUBU	Artroplastika loketního kloubu s případným interpositem (odběr interposita další kód).		120.0	240		0		3428		8.11	26.17

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
66453	616			EXSTIRPACE HLAVIČKY RADIA, NEBO RADIÁLNÍ STYLOIDEKTOMIE, NEBO EXSTIRPACE DISTÁLNÍ ČÁSTI ULNY			60.0	120		0		1481		3.04	11.77
66455	626	H		REKONSTRUKCE KOSTI - OSTEOTOMIE NA HK	Rekonstrukce deformity HK různé etiologie s osteosyntézou a event. náhradou štěpy.	Z	120.0	240		0		3901		8.11	30.9
66457	626	H		REKONSTRUKCE VAZŮ - LOKET, PŘEDLOKTÍ			70.0	140		0		2434		4.73	19.61
66459	626	H		RESEKCE HLAVICE HUMERU	Resekce hlavice humeru.	Z	90.0	180		0		2602		6.08	19.94
66461	626	H		REKONSTRUKCE PAKLOUBU NA HK	Revize, dekortikace a spongioplastika pakloubu HK se stabilní osteosyntézou.	Z	150.0	300		0		4239		10.14	32.25
66463	626	H		OPERACE RECIDIVUJÍCÍ LUXACE RAMENNÍHO KLOUBU	Operace recidivující luxace ramenního kloubu (výkony na manžetě, kloubním pouzdře, osteotomie, na okolokloubních strukturách).	Z	100.0	200		0		3071		6.76	23.95
66465	626	H		REPARACE ŠLACHY M. BICEPS BRACHII	Reparace šlachy m. biceps brachii.	Z	75.0	150		0		2543		5.07	20.36
66511	626	H		UVOLNĚNÍ M. STERNOKLEIDOMASTOIDEUS	Protnutí sternální a klavikulární porce m. sternokleidomastoideus při jeho kontraktuře.		45.0	45		0		1717		3.04	14.13
66513	636			RESEKCE KLÍČKU NEBO AKROMIA	Revize subakromiálního prostoru ramenního kloubu, spojená s revizí rotátorové manžety, uvolnění subakromiálního prostoru exstirpací nebo akromioplastikou, revize AC kloubu, případná resekce klíčku.	Z	90.0	180		0		2734		9.13	18.21
66515	626	H		AKROMIOKLAVIKULÁRNÍ / STERNOKLAVIKULÁRNÍ REKONSTRUKCE	Revize AC nebo SC skloubení, případná resekce, rekonstrukce vazivového aparátu a zajištění K-dráty.	Z	90.0	180		0		2734		6.08	21.26
66517	626	H		SPRENGLOVA DEFORMITA - SKAPULOPEXE	Sprenglova deformita - skapulopexe.	Z	150.0	300		0		4599		10.14	35.85
66519	636			TRANSPLANTACE M. PEKTORALIS MAJOR	Transplantace m. pektoralis major.		180.0	360		0		5463		18.25	36.38
66525	636			OPERACE PAKLOUBU PÁNVE	Operační ošetření pakloubu pánve po osteotomii či po úraze, spongioplastika a osteosyntéza.	Z	180.0	360		0		6468		18.25	46.43
66527	626	H		KOREKČNÍ OSTEOTOMIE PÁNVE VČETNĚ OPERACE STŘECHY	Operační výkon sloužící k úpravě poměrů acetabula extraartikulárním kostním štěpem, sklopením okraje acetabula extraartikulárně nebo osteotomií s dislokací části pánevního kruhu (při protnutí šlachy iliopsoatu přičti kód).	Z	120.0	240		0		4675		8.11	38.64
66529	636			KOREKČNÍ OSTEOTOMIE PÁNVE - TROJITÁ	Operační výkon ke zlepšení krytí hlavice femoru s osteotomií pánve nad a pod acetabulem (při protínání šlachy iliopsoatu doplnit kód 66911).	Z	120.0	240		0		5146		12.17	39.29
66531	636			ARTRODÉZA KYČLE NEBO SI KLOUBU	Artrodéza kyčelního kloubu intrartikulární za použití křížové dlahy či jiné osteosyntézy včetně techniky centrálně luxační. Artrodéza SI se spongioplastikou, zpravidla bez osteosyntézy.	Z	180.0	360		0		6740		18.25	49.15

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
66533	626	H		ARTROTOMIE SAKROILIAKÁLNÍHO KLOUBU NEBO KYČLE	Operační otevření kloubu SI nebo kyčle k uvolnění patologického obsahu nebo volných těles nebo ev. vyšetření.		90.0	180		0		3109		6.08	25.01
66537	626	H		RESEKCE KOSTRČE	Resekce kostrče.		60.0	120		0		2228		4.06	18.22
66610	626	H		CERVIKOKAPITÁLNÍ ENDOPROTÉZA	Náhrada hlavice kosti pažní nebo stehenní endoprotézou při její destrukci a nemožnosti jiné rekonstrukce, při urč. zlomeninách v uvedené oblasti.	Z	90.0	180		0	D	4641		6.08	40.33
66611	636	H		IMPLANTACE TUMORÓZNÍ (SPECIÁLNÍ) PROTÉZY - CERVIKOKAPITÁLNÍ	Paliativní výkon, při kterém se odstraňuje nádorová tkáň z oblasti epifýzy dlouhé kosti a implantuje se cervikokapitální náhrada tumorózního typu.	Z	180.0	360		0	D	7045		18.25	52.2
66612	636	H		TOTÁLNÍ ENDOPROTÉZA KYČELNÍHO KLOUBU	Náhrada kyčelního kloubu umělou jamkou a dříkem s hlavicí, které jsou fixovány do preformovaného lože v kosti cementem nebo vlastním tvarem implantátů (necementované implantáty) nebo jednoduchá revize dříve implantované náhrady s prostou výměnou jedné ne	Z	120.0	240		0	D	6353		12.17	51.36
66613	636	H		KOSTNÍ ŠTĚPY DO ACETABULA PŘI OPERACI TEP KYČELNÍHO KLOUBU - PŘIČTI K ZÁKLADNÍMU VÝKONU	Během implantace kyčelního kloubu je defektní či jinak oslabené dno acetabula zesíleno kostními štěpy.		30.0	60		0		656		3.04	3.52
66615	636	H		REKONSTRUKCE ACETABULA PŘI OPERACI TEP KYČELNÍHO KLOUBU - PŘIČTI K ZÁKLADNÍMU VÝKONU	Při nepříznivé anatomické situaci při implantaci kyčle je acetabulum doplněno a znovu vytvořeno kostním štěpem či jiným materiálem.		30.0	60		0		656		3.04	3.52
66617	636	H		REVIZE, ODSTRANĚNÍ TOTÁLNÍ ENDOPROTÉZY, VÝMĚNA ZA NOVOU	Operační revize TEP kyčle, kolena, hlezna, ramena, lokte, zápěstí v případě chybného postavení komponent, selhání protézy nebo uvolnění protézy aseptického či septického a její výměna za novou standardní náhradu či speciální revizní náhradu.	Z	180.0	360		0	D	14692		18.25	128.67
66621	626	H		PROSTÁ EXTRAKCE ENDOPROTÉZY - NECEMENTOVANÉ	Odstranění endoprotéz různých kloubů necementovaného typu bez náhrady.	Z	120.0	240		0		4568		8.11	37.57
66623	626	H		PROSTÁ EXTRAKCE ENDOPROTÉZY - CEMENTOVANÉ	Odstranění endoprotéz různých kloubů cementovaného typu bez náhrady.	Z	150.0	300		0		5123		10.14	41.09
66627	626	H		DEKOMPRESE - PÁNEV, KYČEL	Dekomprese kosti v oblasti kyčle nebo pánve foráží s případným doplněním kostními štěpy.	Z	90.0	180		0		3123		6.08	25.15
66631	626	H		VROZENÁ LUXACE KYČLE - OTEVŘENÁ REPOZICE	Otevřená repozice kyčelního kloubu u vrozené luxace, je-li operace doplněna zkracovací derotační osteotomií vykáže se samostatným výkonem.		90.0	180		0		3167		6.08	25.59
66633	626	H		PSEUDOARTRÓZA KRČKU FEMORU - REKONSTRUKCE	Operační léčení poúrazové nebo spontánně vzniklé pseudoartrózy krčku stehenní kosti, spočívající v intertrochanterické osteotomii a osteosyntéze.	Z	180.0	360		0		5671		12.17	44.54
66635	626	H		OSTEOTOMIE PROXIMÁLNÍHO FEMURU	Osteotomie proximálního femuru (varizační, valgisační, derotační, podsuvná, flexní, extenční, kombinovaná atd.).	Z	120.0	240		0		4365	Z	8.11	35.54
66637	626	H		REKONSTRUKCE / OSTEOTOMIE NA DK - MIMO NOHY	Úprava osového postavení DK u poúrazových či degenerativních stavů rekonstrukcí anatomické osy osteotomií a osteosyntézou.	Z	120.0	240		0		3934		8.11	31.23

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
66639	626	H		EPIFYZEODÉZA FEMURU NEBO TIBIE	Operační metoda k zástavě růstu v oblasti konců femuru a tibie určená buď k vyrovnání délky končetin nebo proporčního růstu v oblasti kloubů.	Z	60.0	60		0		2463		4.06	20.57
66641	626	H		POZDNÍ REKONSTRUKCE EXTENZOROVÉHO APARÁTU KOLENA	Sekundární sutura a plastické rekonstrukce extenzorového aparátu kolena za účelem obnovení funkce kolenního kloubu.	Z	105.0	105		0		2981		7.1	22.71
66643	626	H		ARTRODÉZA NA DK S VÝJIMKOU KYČELNÍHO A SI KLOUBU	Déza nosných kloubů DK - koleno, hlezno, sub talo, trojí déza, déza Lisfrankova kloubu.	Z	150.0	300		0		4646		10.14	36.32
66645	626	H		OPERACE ZÁVĚSNÉHO APARÁTU PATELLY PRO RECIDIVUJÍCÍ LUXACI	Soubor operací zajišťujících správné postavení a funkci patelly ve femoropatellárním kloubu.	Z	90.0	180		0		3005		6.08	23.97
66647	626	H		OPERAČNÍ VÝKONY PŘI CHONDROPATIÍCH KOLENA	Jde o ošetření chondropatického ložiska na patele nebo kondylech a dále o ostatní výkony prováděné pro tuto dg. jako: release pouzdra, transpozice nebo ventralizace tub. tibie, návrty kosti a pod. (Nepatří sem výkony artroskopické).	Z	75.0	75		0		2423		5.07	19.16
66649	636			HEMIARTROPLASTIKA KOLENE - SÁŇOVÁ PROTÉZA	Náhrada poloviny kolenního kloubu (mediální nebo laterální) umělým kloubním implantátem cementovaným či necementovaným.	Z	120.0	240		0	D	5124		12.17	39.07
66651	636	H		TOTÁLNÍ ENDOPROTÉZA KOLENNÍHO KLOUBU	Náhrada kolenního kloubu umělým kloubním implantátem fixovaným k preformované kosti cementem nebo vlastním tvarem implantátu (necementované implantáty) nebo jednoduchá revize dříve implantované náhrady s prostou výměnou jedné nebo několika komponent.	Z	120.0	240		0	D	6532		12.17	53.15
66653	636	H		IMPLANTACE TUMORÓZNÍ (SPECIÁLNÍ) PROTÉZY - TOTÁLNÍ	Výkon, při kterém se odstraňuje nádor z oblasti kloubů s totální náhradou kloubu (nejčastěji kyčel, rameno, koleno,...).	Z	180.0	360		0	D	8029		18.25	62.04
66655	626	H		MENISKEKTOMIE OTEVŘENÁ	Odstranění menisku kolenního kloubu z artrotomie.		45.0	90		0		2072		3.04	17.68
66657	626	H		DEBRIDEMENT V OBLASTI KOLENNÍHO KLOUBU BEZ SYNOVIALEKTOMIE	Jde o výkony při artrotomii kolena jak na kondylech, tak i na patelle a event. odstranění volných kloubních tělísek.		45.0	90		0		2246		3.04	19.42
66659	626	H		SYNOVEKTOMIE KOLENA A DALŠÍCH VELKÝCH KLOUBŮ	Obecnější výkon sloužící k odstranění synoviální membrány velkých kloubů např. při revmatických onemocněních.		120.0	240		0		3530		8.11	27.19
66661	626	H		SUTURA MENISKU	Steh menisku nebo jeho fixace ke kloubnímu pouzdru otevřenou cestou - artrotomií.		60.0	60		0		2164		4.06	17.58
66665	626	H		REKONSTRUKCE CHRONICKÉ NESTABILITY KOLENNÍHO KLOUBU	Pod tento kód zařazujeme všechny rekonstrukční operace prováděné pro chron. nestabilitu kolene jak intra- tak extraartikulárně.	Z	120.0	240		0		3877		8.11	30.66
66667	626	H		SUTURA ZKŘÍŽENÝCH VAZŮ KOLENNÍHO KLOUBU	Operační sutura čerstvého poranění obou zkřížených vazů kolene. Výkon kalkulován bez anestézie.		150.0	150		0		3778		10.14	27.64
66671	626	H		OTEVŘENÁ REPOZICE VROZENÉ LUXACE KOLENNÍHO KLOUBU	Zařazeny všechny operační výkony prováděné pro tuto dg.	Z	120.0	240		0		3688		8.11	28.77
66673	626	H		OPERACE RECIDIVUJÍCÍ LUXACE HLAVIČKY FIBULY	Zařazeny všechny typy operací pro uvedenou dg. a dále resekce hlavičky fibuly z jiných důvodů.	Z	60.0	60		0		1887		4.06	14.81

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
66675	626	H		REKONSTRUKCE PSEUDOARTRÓZY NA DK - NE PROX. FEMUR	Operační léčení pakloubu na kostech DK spočívající v přístupu, revizi, dekrotikaci, spongioplastice a osteosyntéze.	Z	150.0	300		0		4536		10.14	35.22
66677	636			REKONSTRUKCE VROZENÉHO PAKLOUBU - BÉREC	Kód zahrnuje všechny výkony prováděné pro tuto dg.	Z	120.0	240		0		4387		12.17	31.7
66679	616			EXARTIKULACE (AMPUTACE METATARZÁLNÍ) FALANGEÁLNÍ - JEDNA	Amputace či exartikulace distálně od tarso/metatarsální úrovně včetně. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		90.0	180		0		2189		4.55	17.34
66681	616			EXARTIKULACE (AMPUTACE METATARZÁLNÍ) FALANGEÁLNÍ - ZA KAŽDOU DALŠÍ PŘIČTI	Amputace či exartikulace distálně od tarso/metatarsální úrovně včetně - při vícenásobné op. na jedné DK přičti.		40.0	80		0		672		2.02	4.7
66683	626	H		AMPUTACE JEDNOHO PAPRSKU DOLNÍ KONČETINY	Amputace metatarsu a všech článků prstu nohy.		110.0	220		0		2802		7.44	20.58
66685	626	H		SYMEHO AMPUTACE A AMPUTACE V TARZU	Všechny amputace v oblasti tarzu (Bon-Jager, Chopart, Pirogov, Syme, apod.).		120.0	240		0		3439		8.11	26.28
66687	636			TEP TALOKRURÁLNÍHO KLOUBU	Implantace umělé totální náhrady hlezenného kloubu při destrukci hlezna po zánětu či traumatu.	Z	120.0	240		0		5113		12.17	38.96
66689	616			METATARZOFALANGEÁLNÍ INTERPOZIČNÍ ARTROPLASTIKA - JEDNA	Zde zahrnuty všechny plastiky uvedeného kloubu, interpoziční. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		60.0	120		0		1568		3.04	12.64
66691	616			METATARZOFALANGEÁLNÍ INTERPOZIČNÍ ARTROPLASTIKA - DALŠÍ - PŘIČTI	Zahrnuje další operace na stejné noze.		25.0	50		0		421		1.27	2.94
66693	626	H		ARTROTOMIE S OSTEOTOMIÍ MALEOLU	Zařazeny všechny výkony v hlezenném kloubu při jejichž přístupu je provedena osteotomie kotníku (odstranění myšky, ošetření chondropatického ložiska apod.).	Z	90.0	180		0		2810		6.08	22.02
66695	616			EXCIZE / EXSTIRPACE FALANGY NA NOZE	Odstranění části nebo celé falangy prstu nohy (pro patol. ložisko, deformitu). Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		30.0	30		0		755		1.52	6.03
66697	616			EXCIZE / EXSTIRPACE HLAVIČKY METATARZU - JEDNA	Tento kód zahrnuje všechny operace, při nichž je odstraňována hlavička jednoho metatarzu. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		35.0	35		0		765		1.77	5.88
66699	616			EXCIZE / EXSTIRPACE FALANGY NA NOZE NEBO HLAVIČKY METATARZU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI	Kód se použije při excizi každé další hlavičky metatarzu na téže noze v jedné operační době.		20.0	20		0		200		1.01	0.99
66711	626	H		EXCIZE / EXSTIRPACE ČLUNKOVÉ KOSTI NOHY	Odstranění (částečné nebo úplné) člunkové kosti na noze pro patol. ložisko, deformitu. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		50.0	50		0		1340		3.38	10.02
66713	616			EXCIZE / EXSTIRPACE OSTRUHY PATNÍ KOSTI	Odstranění bolestivé plantární ostruhy patní kosti. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		45.0	45		0		778		2.28	5.5
66715	626	H		EXCIZE / EXSTIRPACE KOSTI PATNÍ / HLEZENNÉ	Částečné nebo úplné odstranění patní nebo hlezenné kosti.	Z	90.0	180		0		2880		6.08	22.72
66717	616			EXCIZE / EXSTIRPACE SEZAMSKÉ KOSTI NOHY	Zařazeny izolované výkony, při kterých se odstraňuje 1 nebo více sezam. kůstek v oblasti nohy. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		30.0	30		0		731		1.52	5.79

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
66719	626	H		EXCIZE / EXSTIRPACE / TARZÁLNÍ KOALICE	Zahrnuty všechny operace provedené pro uved. dg., jak na měkkých tkáních, tak i na kosti.		75.0	75		0		2169		5.07	16.62
66721	616			EXCIZE / EXSTIRPACE FASCIE, APONEURÓZY V OBLASTI NOHY	Totální či částečná excize plant. aponeurózy nohy. Nelze kombinovat s jinými výkony na noze. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		60.0	60		0		1109		3.04	8.05
66723	626	H		REKONSTRUKCE PAKLOUBU V OBLASTI HLEZNA NEBO NOHY	Operační léčení pakloubu maleolární oblasti nebo skeletu nohy, provedený v bezkreví za použití RTG zesilovače, spongioplastiky a osteosyntézy.	Z	150.0	300		0		4024		10.14	30.1
66725	626	H		REKONSTRUKCE / OSTEOTOMIE PATNÍ KOSTI	Rekonstrukce plantigrádního nášlapu paty ve fyziologické valgozitě pomocí osteotomie patní kosti nebo osteosyntéza patní kosti příp. pakloubu.	Z	120.0	240		0		3493		8.11	26.82
66729	626	H		REKONSTRUKCE / OSTEOTOMIE KOSTÍ TARZÁLNÍCH	Osteotomie kostí tarzu (mimo patní kost) k odstranění poúrazových či statických deformit, obnovení podélné a příčné klenby nožní.	Z	120.0	240		0		3656		8.11	28.45
66731	616			REKONSTRUKCE KLADÍVKOVÉHO PRSTU NOHY	Operační úprava dig. hammatus II. - V. pedis resekční artroplastikou zákl. článku (Hohmann, Bragard). Druh použité anestézie účtuj zvlášť.	Z	30.0	30		0		481		1.52	3.29
66733	616			REKONSTRUKCE KLADÍVKOVÉHO PRSTU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI			20.0	20		0		181		1.01	0.8
66735	616			REKONSTRUKCE HALLUCES VALGI - VÝKON NA KOSTI	Pod tento kód zahrnujeme operace na kostních strukturách metatarzofalangeálního kloubu palce nohy, to je na hlavičce a krčku I. metatarsu a na I. článku palce. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.	Z	60.0	60		0		1080		3.04	7.76
66737	616			REKONSTRUKCE HALLUCES VALGI - VÝKON NA MĚKKÝCH TKÁNÍCH	Operace na metatarzofal. kloubu palce nohy, na měkkých tkáních + snesení exostózy 1. metatarzu (Schede, Silver, Mc Bride). Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		45.0	65		0		966		2.28	7.38
66739	626	H		VELKÉ REKONSTRUKCE NOHY	Rozsáhlé rekonstrukční operace nohy po úrazech, zánětlivých a dalších onemocněních, spojené se spongioplastikou ev. kožním přenosem, stabilizace vnitřní fixací či zevním fixátorem.	Z	180.0	360		0		5454		12.17	42.37
66741	616			REKONSTRUKCE DIG. SUPRADUCTI V. NOHY	Plastický výkon odstraňující deformitu malíku nohy. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		30.0	30		0		695		1.52	5.43
66743	626	H		UVOLNĚNÍ DORZÁLNÍCH A MEDIÁLNÍCH STRUKTUR NOHY	V kódu zařazeny výkony při equinovarosní deformitě nohy, prováděné na Achillově šlaše, dorzálních a mediálních vazivových strukturách nohy (Zacepin, Turco, aj.).	Z	90.0	180		0		3114		6.08	25.06
66745	626	H		POSTEROMEDIÁLNÍ UVOLNĚNÍ, LATERÁLNÍ ZKRÁCENÍ, TRANSPOZICE ŠLACH PRO PES EQUINOVARUS	V kódu zahrnuty výkony prováděné při equinovarosní deformitě nohy: na Achillově šlaše, dorzálních, mediálních i laterálních strukturách nohy (Mc Kay).	Z	120.0	240		0		5159		8.11	43.48
66747	626	H		UVOLNĚNÍ PLANTÁRNÍ FASCIE PRO PES EQUINOVARUS	Uvolnění plantárních struktur nohy od tuber calcanei ze samostatné incize. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.	Z	30.0	60		0		1395		2.03	11.92
66749	626	H		REKONSTRUKCE VAZŮ TC KLOUBU	Patří sem rekonstrukční operace při čerstvých i zastaralých poškozeních vazů v oblasti hlezna a revize šlach.		60.0	120		0		2393		4.06	19.87

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
66753	626	H		REPARACE ACHILLOVY ŠLACHY - ZASTARALÁ RUPTURA	Operace zastaralé ruptury Achillovy šlachy s její plastikou za účelem obnovení funkce dané šlachy.		75.0	75		0		2572		5.07	20.65
66811	606			INJEKCE DO BURZY, GANGLIA, POCHVY ŠLACHOVÉ	Injekce do burzy, ganglia, pochvy šlachové za účelem získání obsahu nebo aplikace léku.	L	10.0	10		0		80		0.34	0.46
66813	616			ODSTRANĚNÍ OSTEOSYNTETICKÉHO MATERIÁLU	Odstranění nebo vyjmutí kovového materiálu operativní cestou po zhojení nebo z jiného důvodu, kterého bylo při prvotní operaci použito.		60.0	60		0		1264		3.04	9.6
66815	626	H		AUTOGENNÍ ŠTĚP	Autogenní štěp.		60.0	120		0		1762		4.06	13.56
66817	626	H		VÝPLŇ DUTINY	Výplň dutiny během operace allogenním materiálem (kostní cement, Septopalové řetězce, Garamycín, keramická granula, fibrinová lepidla, aj.). Přičte se jako další kód k jakékoliv operaci.	L	10.0	10		0		108		0.68	0.4
66819	626	H		APLIKACE ZEVNÍHO FIXATÉRU	Použití zevního fixatéru k udržení kostních úlomků v postavení, zaručující jejich zhojení v případech, kdy jiný způsob osteosyntésy není vhodný.	Z	150.0	300		0		4013		10.14	29.99
66821	616			PERKUTÁNNÍ FIXACE K-DRÁTEM	Fixace K-drátem u traumatických stavů nevyžadujících krvavou repozici, kdy však jiný druh fixace nezaručuje zhojení ve správném postavení. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.	Z	30.0	30		0		308		1.52	1.56
66823	616			ODSTRANĚNÍ ZEVNÍHO FIXATÉRU	Zrušení konstrukce zevního fixatéru s odstraněním Steinamannových hřebů z kostí. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		60.0	60		0		926		3.04	6.22
66825	616			UPRAVENÍ ZEVNÍHO FIXATÉRU	Druh použité anestézie účtuj zvlášť.	Z	90.0	90		0		1040		4.55	5.85
66827	626	H		ZAVEDENÍ EXTENZE - SKELETÁLNÍ TRAKCE	Zavedení extenze zavedením Kirschnerova drátu nebo Steinemanova hřebu do kosti a montáží podkovy. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.	Z	30.0	30		0		529		2.03	3.26
66829	626	H		ZAVEDENÍ PROPLACHOVÉ LAVÁŽE	Zavedení přívodného a odvodného drénu do kloubu nebo abscesové dutiny. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		30.0	30		0		903		2.03	7
66833	616			ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z RÁNY	Exstirpace cizího tělesa v místě jeho průniku nebo z incize na jiném místě. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		60.0	60		0		940		3.04	6.36
66835	616			INCIZE A DRENÁŽ ŠLACHOVÉ POCHVY	Obecný výkon sloužící k odstranění hnisu ze šlachové pochvy. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		30.0	30		0		501		1.52	3.49
66837	616			EXSTIRPACE BURZY NEBO GANGLIA - POVRCHOVÁ	Obecný výkon s cílem odstranění povrchně uložené burzy či ganglia. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		30.0	30		0		477		1.52	3.25
66839	616			EXSTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - POVRCHOVĚ ULOŽENÝCH	Exstirpace nádorů měkkých tkání povrchově uložených bez závislosti na anatom. lokalizaci. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		60.0	60		0		982		3.04	6.78
66841	626	H		EXSTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - HLUBOKO ULOŽENÝCH	Exstirpace nádorů měkkých tkání hluboko uložených bez závislosti na anatomické lokalizaci.	Z	120.0	240		0		3490		8.11	26.79
66845	616			REKONSTRUKCE JEDNÉ ŠLACHY	Sekundární sutura šlachy bez použití šlachového štěpu za účelem obnovení funkce dané šlachy. Netýká se ruky. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		60.0	120		0		1414		3.04	11.1

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
66847	626	H		TRANSPOZICE / TRANSPLANTACE ŠLACHY	Transpozicí rozumíme přemístění šlachového úponu funkčního svalu do jiného místa k náhradě ztracené funkce a k obnovení dynamické rovnováhy. Netýká se ruky.		60.0	150		0		2166		4.06	17.6
66849	616			OPERACE EPIKONDYLITIDY	Operační výkon provedený na epikondylu kosti pažní k řešení entezopatie. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		45.0	45		0		709		2.28	4.81
66851	626	H		AMPUTACE DLOUHÉ KOSTI / EXARTIKULACE VELKÉHO KLOUBU - KROMĚ KYČLE	Amputace dlouhých kostí na všech úrovních, exartikulace velkých kloubů kromě kyčle a zápěstí.	Z	150.0	300		0		4320		10.14	33.06
66853	616			OTEVŘENÁ BIOPSIE MĚKKÝCH TKÁNÍ	Výkon sloužící k odebrání vzorku měkkých tkání z oblasti ramena, paže, bérce, nohy a hlezenného kloubu k upřesnění či stanovení diagnózy. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		40.0	40		0		739		2.02	5.37
66855	616			INCIZE A DRENÁŽ MĚKKÝCH TKÁNÍ V ORTOPEDII	Obecný výkon sloužící k drenáži měkkých tkání, např. při hnisavých procesech. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		45.0	45		0		898		2.28	6.7
66859	626	H		DENERVACE VELKÝCH KLOUBŮ A SVALŮ	Denervace velkých kloubů nebo denervace svalových skupin.		60.0	120		0		2310		4.06	19.04
66861	626	H		RESEKCE ROZSÁHLÁ NEBO RADIKÁLNÍ KLOUBŮ, MIMO KYČELNÍ KLOUB	Při patologickém obsahu kloubu (např. hnis) operační rozříznutí pouzdra kloubního a založena otevřená, či zavřená drenáž kloubní (oblast ramene, lokte, zápěstí, kolene, hlezna a nohy).		60.0	120		0		2362		4.06	19.56
66863	636			EXCIZE / EXSTIRPACE TUMORU KOSTI - RESEKCE ROZSÁHLÁ NEBO RADIKÁLNÍ	Excize / exstirpace kostního tumoru bez závislosti na lokalizaci kromě falang.	Z	240.0	510		0		7368		24.34	49.34
66865	626	H		EXCIZE A EXSTIRPACE KOSTI - RESEKCE A NÁHRADA JINÝM MATERIÁLEM	Excize a exstirpace kosti - resekce a náhrada jiným materiálem	Z	90.0	180		0		3559		6.08	29.51
66867	616			EXCIZE A EXSTIRPACE SVALOVÉ - JEDNODUCHÉ	Obecný výkon sloužící k excizi či exstirpaci svalu nebo jeho části v malém rozsahu a to z různých příčin.		45.0	45		0		1273		2.28	10.45
66869	626	H		EXCIZE A EXSTIRPACE SVALOVÉ - ROZSÁHLÉ - TAKÉ PRO MYOSITIS	Obecný výkon sloužící k excizi či exstirpaci většího svalu či více svalů, např. při nádorech.		90.0	180		0		3297		6.08	26.89
66871	616			EXSTIRPACE BURZY - HLUBOKÁ	Obecný výkon s cílem odstranění hluboko uložené burzy.		45.0	90		0		1477		2.28	12.49
66873	616			TENOTOMIE ZAVŘENÁ	Protětí šlachy z bodové incize tenotomem zavřeně.		30.0	30		0		389		1.52	2.37
66875	616			TENOTOMIE OTEVŘENÁ - MIMO RUKY	Protětí šlachy z operační rány za účelem uvolnění kontraktury svalu, netýká se výkonů na ruce.		30.0	30		0		807		1.52	6.55
66877	636			TREPANACE A DRENÁŽ KOSTI	Operační otevření prostoru kolem kosti nebo nitrokostního prostoru (dřeňové dutiny) a zavedení drenáže otevřené nebo zavřené v oblasti lopatky, klíčku, humeru, kostí nohy a hlezna, bérce a femuru k odstranění patolog. obsahu.		60.0	60		0		1796		6.08	11.88
66879	636			OTEVŘENÁ SPONGIOPLASTIKA	Ošetření primárního nebo nehojícího se kostního defektu spongioplastikou.		90.0	180		0		2919		9.13	20.06
66881	616			EXCIZE / EXSTIRPACE EXOSTÓZY	Odstranění exostózy dlouhé nebo ploché kosti.		90.0	180		0		2480		4.55	20.25
66883	626	H		EXCIZE / EXSTIRPACE TUMORU KOSTI - RESEKCE JEDNODUCHÁ	Excize / exstirpace kostního tumoru bez závislosti na lokalizaci kromě falang.		60.0	120		0		2610		4.06	22.04

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
66885	636	H		EXCIZE / EXSTIRPACE TUMORU KOSTI - RESEKCE ROZSÁHLÁ S REKONSTRUKCÍ ŠTĚPY	Excize / exstirpace kostního tumoru bez závislosti na lokalizaci kromě falang s rekonstrukcí štěpy auto- nebo alogenními.	Z	240.0	480		0		7577		24.34	51.43
66887	626	H		FASCIÁLNÍ REKONSTRUKCE ROZSÁHLÁ NA KONČETINÁCH	Rekonstrukce fascie za účelem dosažení její celistvosti a k dosažení uzavřeného fasciálního prostoru - rozsah nad 5 x 10 cm.		90.0	90		0		3504		6.08	28.96
66889	626	H		POUHÁ REVIZE ALOPLASTIKY	Operační revize aloplastiky zápěstí, ramene, kolene a hlezna bez zásahu na endoprotéze.		60.0	120		0		2637		4.06	22.31
66893	616			PUNKČNÍ BIOPSIE KOSTI NEBO KLOUBU	Výkon, při kterém punkcí odebíráme materiál z kosti nebo kloubu k dalšímu vyšetření.	Z	30.0	30		0		439		1.52	2.87
66895	636			OTEVŘENÁ BIOPSIE KOSTI NEBO KLOUBU	Pomocí artrotomie (operativním otevřením kloubu) získán vzorek měkkých tkání, chrupavky či kosti k vyšetření, stanovení diagnózy (oblast zápěstí, lokte, ramene, nohy, hlezna a kolene).		60.0	120		0		2272		6.08	16.64
66897	616			EXCIZE / EXSTIRPACE BAKEROVY CYSTY	Ve výkonu zahrnuty veškeré excize této cysty včetně reoperací.		60.0	60		0		1649		3.04	13.45
66899	616			TENOTOMIE ZAVŘENÁ - MIMO RUKY - KAŽDÁ DALŠÍ - PŘIČTI K TENOTOMII ZAVŘENÉ	Protětí každé další šlachy z bodové incize tenotomem zavřeně.		10.0	10		0		91		0.51	0.4
66911	626	H		TENOTOMIE OTEVŘENÁ - MIMO RUKY - KAŽDÉ DALŠÍ ŠLACHY - PŘIČTI K TENOTOMII OTEVŘENÉ	Protětí každé další šlachy z operační rány za účelem uvolnění kontraktury svalu.		10.0	10		0		108		0.68	0.4
66915	626	H		DEKOMPRESE FASCIÁLNÍHO LOŽE	Obecný výkon s cílem dekomprese osteofasciálního prostoru na horní i dolní končetině - ne pro syndrom karpálního tunelu.		60.0	60		0		1913		4.06	15.07
66917	626	H		ZAVEDENÍ KATÉTRU DO FASCIÁLNÍHO LOŽE	Obecný výkon s cílem změření tlaku v daném osteofasciálním prostoru. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		30.0	30		0		435		2.03	2.32
66919	626	H		SEKVESTROTOMIE	Odstranění nekrotického sekvestru z kosti. Netýká se spongioplastiky ev. výplně dutiny jiným materiálem. Tyto operace jsou samostatné.		90.0	90		0		2134		6.08	15.26
66921	626	H		EXKOCHLEACE A SPONGIOPLASTIKA	Ošetření kostního defektu nebo nádoru podobné afekce exkochleací stěn a patologického obsahu a výplň dutiny spongiózou autologní či heterologní.		90.0	90		0		2272		6.08	16.64
66923	626	H		PRODLOUŽENÍ, ZKRÁCENÍ DLOUHÉ KOSTI	Osteotomie dlouhé kosti, její zkrácení vytětím segmentu, nebo jednorázové prodloužení vložením kostního štěpu, osteosyntéza.	Z	150.0	300		0		4804	Z	10.14	37.9
66925	626	H		ODSTRANĚNÍ VOLNÝCH TĚLES Z VELKÝCH KLOUBŮ ARTROTOMIÍ	Výkon s otevřením loketního nebo hlezenného kloubu k odstranění volných nitrokloubních těles.		60.0	120		0		2487		4.06	20.81
66927	616			REVIZE ŠLACHOVÝCH POCHEV	Obecný typ výkonu sloužící k revizi fibrózní i synoviální šlachové pochvy např. při jejím zúžení. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		30.0	30		0		820		1.52	6.68
66929	626	H		TENOLÝZA - ROZSÁHLÉ UVOLNĚNÍ JEDNÉ ŠLACHY - MIMO RUKY	Uvolnění šlachy ze srůstů s okolím za účelem dosažení mobilizace a funkce dané šlachy. Netýká se ruky. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		60.0	60		0		1613		4.06	12.07

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
66931	626	H		TENOLÝZA - ROZSÁHLÉ UVOLNĚNÍ KAŽDÉ DALŠÍ ŠLACHY - MIMO RUKY - PŘIČTI	Uvolnění každé další šlachy ze srůstů s okolím za účelem dosažení mobilizace a funkce dané šlachy.		30.0	30		0		436		2.03	2.33
66933	626	H		TENODÉZA - MIMO RUKY	Jedná se o upevnění šlachy ke kosti za účelem dosažení odpovídajícího postavení kloubu. Nejedná se o výkony na ruce. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		75.0	105		0		2143		5.07	16.36
66935	626	H		REKONSTRUKCE ŠLACHOVÝM ŠTĚPEM - MIMO RUKY	Rekonstrukce šlachy pomocí samostatně odebraného šlachového štěpu za účelem obnovení funkce dané šlachy.		90.0	90		0		2554		6.08	19.46
66937	626	H		REKONSTRUKCE ŠLACHOVÝM ŠTĚPEM KAŽDÉ DALŠÍ ŠLACHY - MIMO RUKU - PŘIČTI	Rekonstrukce každé další následné šlachy pomocí samostatně odebraného šlachového štěpu za účelem obnovení funkce šlachy.		60.0	60		0		871		4.06	4.65
66939	626	H		PRODLOUŽENÍ / ZKRÁCENÍ JEDNÉ ŠLACHY - MIMO RUKY	Prodloužení / zkrácení jedné šlachy za účelem obnovení funkce dané šlachy. Netýká se šlach na ruce. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		75.0	75		0		2065		5.07	15.58
66941	626	H		PRODLOUŽENÍ / ZKRÁCENÍ KAŽDÉ DALŠÍ ŠLACHY - MIMO RUKY - PŘIČTI	Prodloužení / zkrácení každé další šlachy za účelem zajištění funkce šlachy. Netýká se výkonů na ruce.		40.0	40		0		580		2.7	3.1
66947	626	H		ODBĚR FASCIÁLNÍHO NEBO KOSTNÍHO ŠTĚPU	Odebrání fasciálního nebo kostního štěpu potřebného k náhradě vazu nebo kostního defektu.		30.0	30		0		858		2.03	6.55
66949	606			PUNKCE KLOUBNÍ S APLIKACÍ LÉČIVA	Zavedení jehly do postiženého kloubu k aplikaci příslušného léčiva, eventuálně k odsátí obsahu kloubu. Nelze vykázat společně s diagnostickou punkcí kloubu.	L	15.0	15		0		154		0.51	1.03
67021	607			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ORTOPEDICKÝM PROTETIKEM - LÉKAŘEM			30.0	30		0		342		1.01	2.41
67022	607			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ORTOPEDICKÝM PROTETIKEM - LÉKAŘEM			20.0	20		0		231		0.68	1.63
67023	607			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ORTOPEDICKÝM PROTETIKEM - LÉKAŘEM			10.0	10		0		116		0.34	0.82
67111	607			VYŠETŘENÍ STOJE A CHŮZE U PACIENTA S PROTÉZOU ČI ORTÉZOU	Podrobná analýza lokomočních schopností pacienta s ortopedicko-protetickou pomůckou, statická a dynamická zkouška, zhodnocení nálezu, stanovení postupu k nápravě chyb.		30.0	30		0		221		1.01	1.2
67113	607			IDENTIFIKACE PATOLOGICKO-MORFOLOGICKÝCH A FUNKČNÍCH ZMĚN A ROZSAHU JEJICH OVLIVNĚNÍ STAVBY A VÝCVIKU V UŽÍVÁNÍ PROTETICKÉ POMŮCKY.	Odborný lékař musí posoudit rozsah patologicko-morfologických a funkčních změn jednak z hlediska jejich zohlednění při architektonice navrhované protetické pomůcky, jednak z hlediska jejich využití nebo obejití při jejím ovládání.		30.0	30		0		334		1.01	2.33
67115	607			PEDOBAROGRAFIE	Vyšetření rozložení tlaků v plosce nohy pomocí protetometrických pomůcek. Zhodnocení patologických změn zjištěných při vyšetření.		20.0	20		0		227		0.68	1.59
67116	607			VYŠETŘENÍ NOHOU, STATIKY A DYNAMIKY CHŮZE POČÍTAČOVÝM PEDOBAROGRAFEM	Vyšetření statiky a dynamiky chůze, vyšetření plosky nohy včetně rozložení tlaků při různé zátěži, vyhodnocení		30.0	30		0		406		1.01	3.05

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
67117	607			DETEKCE A POSOUZENÍ CHYBNÝCH STEREOTYPÚ UŽIVATELE PROTETICKÉ POMŮCKY S URČENÍM JEJICH PŮVODU A ZPŮSOBU JEJICH ODSTRANĚNÍ	Cílem výkonu je objektivizace vad při užívání protet. pomůcky, dále stanovení, zda jde o vadu způsobenou vlivem zdravot. stavu postiženého (oper. zákrok, chybný pahýl, vliv interkurentní choroby apod.) nebo technickou vadou pomůcky nebo konečně chybným n		30.0	30		0		347		1.01	2.46
67119	607			ELEKTROMYOTEST HORNÍ NEBO DOLNÍ KONČETINY	Specializované vyšetření pacienta s defektem horní nebo dolní končetiny posuzující elektrickou aktivitu svalových skupin končetiny jako bezpodmínečné vyšetření pacienta před zahájením výroby myoelektrické pomůcky.		30.0	30		0		346		1.01	2.45
67121	607			VYŠETŘENÍ ÚCHOPU A TESTOVÁNÍ OBRATNOSTI HORNÍ KONČETINY S PROTETICKOU POMŮCKOU. NÁVRH ŠKOLY ÚCHOPU S PROTETICKOU POMŮCKOU	Vyšetření úchopu s protet. pomůckou se provádí po předchozím prověření techn. stavu pomůcky, prokázání její nezávadné mechan. funkce a odpovídajícím ustavení na těle nositele. Cílem je zjištění ovládajících schopností klienta a tomu odpovídající stavby p		30.0	30		0		221		1.01	1.2
67123	607			VYŠETŘENÍ ÚCHOPU A TESTOVÁNÍ OBRATNOSTI HORNÍ KONČETINY POSTIŽENÉHO BEZ PROTETICKÉ POMŮCKY. NÁVRH VÝCVIKU OBRATNOSTI A KOMPENZACE DEFEKTNÍHO ÚCHOPU	Týká se protetického pacienta s morfologickým nebo funkčním defektem na horní končetině. Vyšetřuje se, testuje a hodnotí postižená i nepostižená horní končetina. Pro výkon je vypracován postup.		20.0	20		0		149		0.68	0.81
67125	607			ODBORNÉ VYŠETŘENÍ DYNAMOMETRICKÉ VE VZTAHU K ORTOPEDICKO - PROTETICKÉMU OŠETŘENÍ	Uvedená přístroj. vyšetření se provádějí u protetického pacienta podle druhu jeho postižení a typu navrhované protet. pomůcky. Cílem vyšetření je upřesnění aktuálního stavu pacienta nebo kontrola probíhající rehabilitace resp. i jako součást probíhající		20.0	20		0		160		0.68	0.92
67127	607			ODBORNÉ VYŠETŘENÍ SPIROMETRICKÉ VE VZTAHU K ORTOPEDICKO - PROTETICKÉMU VYŠETŘENÍ	Uvedené přístrojové vyšetření se provádí u protetického pacienta podle druhu jeho postižení a typu navrhované protetické pomůcky. Cílem vyšetření je upřesnění aktuálního stavu pacienta nebo kontrola jeho probíhající rehabilitace nebo jako její součást.		40.0	40		0		510		1.35	3.75
67129	607			ODBORNÉ VYŠETŘENÍ STATOVEKTOGRAFICKÉ VE VZTAHU K ORTOPEDICKO - PROTETICKÉMU VYŠETŘENÍ	Uvedené přístrojové vyšetření se provádí u protetického pacienta podle druhu postižení a typu navrhované protetické pomůcky. Cílem vyšetření je upřesnění aktuálního stavu pacienta nebo kontrola probíhající rehabilitace resp. její součást.		20.0	20		0		152		0.68	0.84
67211	607			NÁVRH KONSTRUKCE INDIVIDUÁLNÍ ORTOPEDICKÉ VLOŽKY	Návrh na zhotovení individuální ortopedické vložky na základě speciálního vyšetření plochonoží u pacientů, pro které nejsou sériové vložky dostatečně vyhovující a kteří nepotřebují vybavení speciálními vložkami zhotovenými dle odlitku.		15.0	15		0		111		0.51	0.6
67213	607			NÁVRH KONSTRUKCE SPECIÁLNÍ ORTOPEDICKÉ VLOŽKY	Návrh na zhotovení speciální ortopedické vložky na základě speciálního vyšetření plochonoží u pacientů, kteří potřebují ortopedické vložky zhotovené dle individuálního odlitku.		20.0	20		0		148		0.68	0.8

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
67217	607			SPECIFIKACE A NAVRŽENÍ INDIVIDUÁLNÍHO ADJUVATIKA	Doporučení a vypracování návrhu nejvhodnějšího individuálního adjuvatika dle postižení a potřeb pacienta, na základě zhodnocení využitelnosti zachovaných funkcí postiženého.		30.0	30		0		221		1.01	1.2
67219	607			PŘÍTOMNOST LÉKAŘE PŘI STAVBĚ SLOŽITĚJŠÍ INDIVIDUÁLNÍ ORTOPEDICKO - PROTETICKÉ POMŮCKY - SPOLUPRÁCE S OP TECHNIKEM	Jedná se o přítomnost lékaře - specialisty při zahájení stavby složitější pomůcky, v průběhu stavby pomůcky a v případě, kdy to zdravotní stav pacienta vyžaduje.		30.0	30		0		334		1.01	2.33
67221	607			PŘEDÁNÍ SLOŽITÉ, INDIVIDUÁLNĚ VYROBENÉ ORTOPEDICKO - PROTETICKÉ POMŮCKY	Kontrola vnějšího vzhledu a stavby pomůcky, její statické i dynamické funkce, využití pomůcky pacientem, otestování chyb ve stavbě pomůcky, v používání pacientem, kontrola tělních krajin po sejmutí pomůcky.		30.0	30		0		334		1.01	2.33
67223	607			SPECIÁLNÍ PŘÍPRAVA PACIENTA KE ZHOTOVENÍ ORTOPEDICKO - PROTETICKÉ INDIVIDUÁLNÍ POMŮCKY	Sejmutí a zapsání měrných podkladů nutných pro stavbu pomůcky, určených pro potřebu vybavujícího technika, event. vyznačení orientačních bodů na pacientovi.		15.0	15		0		111		0.51	0.6
67225	626	H		ARTRODÉZA NA HK	Artrodéza ramenního, loketního nebo zápěstního kloubu při použití stabilní osteosyntézy, kostních štěpů při dodatečné fixaci.	Z	150.0	360		0		3888		10.14	28.74
67227	626	H		UVOLNĚNÍ SVALU / ŠLACHY	Obecný výkon s cílem uvolnit šlachu nebo sval např. srostlý s okolím.		45.0	75		0		1095		3.04	7.91
67229	626	H		REKONSTRUKCE ROTÁTOROVÉ MANŽETY	Rekonstrukce rotátorové manžety, akromioplastika v požadovaném rozsahu, excize lig. korakoakromiale (za případný odběr štěpu další kód).	Z	90.0	210		0		2589		6.08	19.81
67231	636			HEMIPELVEKTOMIE A INTERTORAKOSKAPULÁRNÍ AMPUTACE	Hemipelvektomie konzervativní a radikální, intertorakoskapulární amputace.	Z	240.0	510		0		8986		24.34	65.52
67233	626	H		AKUTNÍ SUTURA EXTENZOROVÉHO APARÁTU KOLENA S REKONSTRUKCÍ	Primární sutura extenčního aparátu kolena za účelem obnovení funkce kolenního kloubu.		90.0	120		0		1625		6.08	10.17
71011	701			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OTOLARYNGOLOGEM 1			30.0	30		0		237		1.01	1.36
71012	701			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OTOLARYNGOLOGEM 1			20.0	20		0		164		0.68	0.96
71013	701			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OTOLARYNGOLOGEM 1			10.0	10		0		82		0.34	0.48
71021	701			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OTOLARYNGOLOGEM 2			30.0	30		0		350		1.01	2.49
71022	701			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OTOLARYNGOLOGEM 2			20.0	20		0		239		0.68	1.71
71023	701			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OTOLARYNGOLOGEM 2			10.0	10		0		120		0.34	0.86
71111	701			TÓNOVÁ AUDIOMETRIE	Vyšetření audiometrické čistými tóny v tiché komoře nebo místnosti odpovídající ČSN.		15.0	5		0		86		0.51	0.35
71113	701			KALORICKÝ TEST	Bez ENG záznamu.		45.0	10		0		194	Q	1.52	0.42

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
71115	701			VYŠETŘENÍ SEMISPONTÁNNÍCH VESTIBULÁRNÍCH JEVŮ	Použití ENG záznamu účtuj zvlášť.		25.0	10		0		125	Q	0.85	0.4
71117	701			OPTOKINETICKÝ TEST	S použitím ENG záznamu.		15.0	10		0		259	Q	0.51	2.08
71119	701			GUSTOMETRIE	S použitím elektrogustometru.		15.0	10		0		100	Q	0.51	0.49
71121	701			POSTUROGRAFIE	S použitím stabilometrické plošiny		30.0	30		0		362	Q	1.01	2.61
71123	701			ROTAČNÍ TESTY K VYŠETŘENÍ PORUCH ROVNOVÁHY	Bez použití ENG.		25.0	25		0		185	Q	0.85	1
71125	701			VYŠETŘENÍ SPONTÁNNÍHO VESTIBULÁRNÍHO NYSTAGMU A VESTIBULOSPINÁLNÍCH JEVŮ	Zahrnuje zkoušky podle Romberga, Hautanta, Bárányho, Unterbergera-Fukudy, vyšetření chůze.		15.0	15		0		111		0.51	0.6
71127	701			ELEKTRONYSTAGMOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ S POČÍTAČOVOU ANALÝZOU ZÁZNAMU	Vyšetření reaktivity vestibulárního aparátu.		30.0	10		0		312		1.01	2.11
71129	701			VYŠETŘENÍ SLUCHU ŘEČÍ A LADIČKAMI	Vyšetření zahrnuje zkoušku šeptanou řečí, hlasitou řečí každého ucha zvlášť a tři ladičkové zkoušky (Weberovu, Schwabachovu a Rinného). Nelze vykazovat s komplexním vyšetřením otolaryngologem. Vykazovat pouze v souvislosti s dg: H 65, H 66, H 68, H 72, H		7.0	7		0		52		0.24	0.28
71131	701			POUŽITÍ VYŠETŘOVACÍHO MIKROSKOPU V ORL AMBULANTNÍ PRAXI	K přesnému určení otoskopického nálezu u dg: H65, H66, H68, H72, H74 - adhezivní proces středního ucha, rozpojení řetězu kůstek, polyp středního ucha. Pro přesné provedení dále uvedených výkonů: 71525, 71533, 71535, 71544, 71580, 71511, 71781.		10.0			0		57		0.34	0.23
71133	701			OTOSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ POMOCÍ OPTIKY - OBOUSTRANNÝ VÝKON	K přesnému určení otoskopického nálezu u diagnóz: H 65, H 66, H 68, H 72, H 74		7.0	7		0		75		0.24	0.51
71137	711			24HODINOVÁ JÍCNOVÁ IMPEDANCE PH	Vyšetřovací metoda slouží k diagnostice etraesofageální refluxní choroby (EERCH). Metoda je omezena dg. J387 - jiné nemoci hrtanu, H654 - jiný chronický nehnisavý zánět středního ucha a J458 - smíšené astma.	Z	40.0	40		0		595		2.02	3.93
71141	701			PEROPERAČNÍ TEST KOCHLEÁRNÍHO IMPLANTÁTU	Vyšetření, které zajišťuje optimální nastavení řečového procesoru kochleárního implantátu. Podrobné vyšetření u dětí i u dospělých během operačního výkonu		60.0	60		0		2459		2.03	22.56
71143	701			POOPERAČNÍ MĚŘENÍ ODPOVĚDÍ SLUCHOVÉHO NERVU U UŽIVATELŮ KOCHLEÁRNÍCH IMPLANTÁTŮ (NEURAL RESPONSE TELEMETRY)	Vyšetření, které sleduje nervovou odpověď na stimulaci intrakochleárních elektrod u dětí i u dospělých		60.0	60		0		2444		2.03	22.41
71145	701			PROGRAMOVÁNÍ ŘEČOVÉHO PROCESORU KOCHLEÁRNÍHO IMPLANTÁTU	Vyšetření, které zajišťuje optimální nastavení řečového procesoru kochleárního implantátu		90.0	90		0		2650		3.04	23.46
71211	711			BIOPSIE Z NOSU	Výkon lze kombinovat pouze s minimálním kontaktem.	Z	10.0	10		0		242	Q	0.51	1.91
71212	701			DIAFANOSKOPIE VEDLEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN			5.0	5		0		37	Q	0.17	0.2
71213	711			ENDOSKOPIE PARANASÁLNÍ DUTINY			30.0	30		0		409		1.52	2.57
71214	701			RINOMANOMETRIE JEDNODUCHÁ			10.0	10		0		99		0.34	0.65
71216	701			OLFAKTOMETRIE	Sadou těkavých látek.		15.0	15		0		91		0.51	0.4

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
71311	721	H		LARYNGOSKOPIE PŘÍMÁ	Za použití endoskopické techniky. Nelze použít pro úvod do anestézie.		20.0	20		0		245		1.35	1.1
71313	711			NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE ZVĚTŠOVACÍ ENDOSKOPICKOU OPTIKOU	Včetně lokální anestezie a funkčních zkoušek hrtanu při dýchání a fonaci.		20.0	20		0		240		1.01	1.39
71315	711			LARYNGOSKOPIE NEBO EPIFARYNGOSKOPIE FLEXIBILNÍ OPTIKOU			20.0	20		0		205		1.01	1.04
71317	711			NASOEPIFARYNGOSKOPIE RIGIDNÍ OPTIKOU	Včetně lokální anestezie.		20.0	20		0		244		1.01	1.43
71319	721	H		ESOFAGOSKOPIE RIGIDNÍ			30.0	30		0		456		2.03	2.53
71411	701			KRANIOKORPOGRAFIE			15.0	15		0		172		0.51	1.21
71511	701			VYJMUTÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU			5.0	5		0	0	40	Q	0.17	0.23
71515	721	H		OPERAČNÍ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU			60.0	60		0		854		4.06	4.48
71517	721	H		ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA ZE STŘEDOUŠÍ			60.0	60		0		1118		4.06	7.12
71519	711			RESEKCE BOLTCE S PRIMÁRNÍ SUTUROU			45.0	90		0		776		2.28	5.48
71521	711			RESEKCE BOLTCE S POSUNEM KOŽNÍHO LALOKU MÍSTNĚ			60.0	120		0		1054		3.04	7.5
71523	711			INCIZE A DRENÁŽ BOLTCE PRO PERICHONDRITIDU NEBO HEMATOM			20.0	20		0		231		1.01	1.3
71525	711			LOKÁLNÍ ODSTRANĚNÍ POLYPU ZE ZVUKOVODU			10.0	10		0		116	Q	0.51	0.65
71527	721	H		EXCIZE JEDNODUCHÉ EXOSTÓZY VE ZVUKOVODU			45.0	45		0		674		3.04	3.7
71529	721	H		EXCIZE VÍCEČETNÝCH EXOSTÓZ ZVUKOVODU KOMPLIKOVANÁ	Endaurální nebo retroaurikulární cestou.		120.0	120		0		2105		8.11	12.94
71530	731	H		REKONSTRUKCE ZADNÍ HORNÍ STĚNY ZVUKOVODU	Včetně odběru štěpu k rekonstrukci.	Z	180.0	360		0		4379		18.25	25.54
71531	731	H		PLASTICKÁ OPERACE ATRÉZIE ZVUKOVODU	Rekonstrukční výkon ve středouší přičíst.		150.0	300		0		4040		15.21	25.19
71533	701			PARACENTÉZA BUBÍNKU EVENT. S ASPIRACÍ	Za jednu stranu.		5.0	5		0		49		0.17	0.32
71535	711			PARACENTÉZA VČETNĚ ASPIRACE SE ZAVEDENÍM DRENÁŽE	U dětí do 12 let jen při hospitalizaci.	Z	20.0	20		0		193		1.01	0.92
71536	721	H		UZÁVĚR PÍŠTĚLE MASTOIDEÁLNÍ			60.0	60		0		1162		4.06	7.56
71537	721	H		MASTOIDEKTOMIE			90.0	180		0		2130		6.08	15.22
71539	721	H		TYMPANOMASTOIDEKTOMIE NEBO ATTIKOANTROTOMIE	Radikální operace.		180.0	360		0		3842		12.17	26.25
71541	721	H		REVIZE PO ATTIKOANTROMASTOIDEKTOMII			120.0	240		0		2623		8.11	18.12

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
71543	731	H		OBLITERACE MASTOIDEÁLNÍ DUTINY		A	120.0	240		0		3050		12.17	18.33
71544	711			ZÁKRYT PERFORACE V BUBÍNKU PROTÉZKOU		A	10.0	10		0		116		0.51	0.65
71545	731	H		MYRINGOPLASTIKA	Odběr štěpu nelze účtovat zvlášť.	Z	120.0	120		0		2418		12.17	12.01
71547	731	H		TYMPANOPLASTIKA S OSSIKULOPLASTIKOU	Odběr štěpu nelze účtovat zvlášť.	Z	135.0	135		0		2827		13.69	14.58
71549	731	H		TYMPANOPLASTIKA S REKONSTRUKCÍ ŘETĚZU KŮSTEK	Odběr štěpu nelze účtovat zvlášť.	Z	135.0	135		0		2818		13.69	14.49
71551	721	H		TYMPANOTOMIE	Použití mikroskopu přičti.		60.0	60		0		1195		4.06	7.89
71553	731	H		TYMPANOTOMIE S ODSTRANĚNÍM STŘEDOUŠNÍHO TUMORU	Operační mikroskop přičti.		150.0	300		0		3752		15.21	22.31
71555	721	H		MOBILIZACE TŘMÍNKU	Přičti k tympanotomii.		30.0	30		0		436		2.03	2.33
71557	731	H		STAPEDEKTOMIE NEBO STAPEDOTOMIE S PROTÉZKOU	Přičti k tympanotomii.	Z	110.0	220		0		2787		11.15	16.72
71559	721	H		DEKOMPRESE LÍCNÍHO NERVU	Použití mikroskopu přičti. Přístupovou operaci přičti.		180.0	360		0		3945		12.17	27.28
71561	721	H		DEKOMPRESE LÍCNÍHO NERVU S NÁHRADOU ŠTĚPEM	Včetně odběru nervového štěpu. Použití mikroskopu přičti.	L	240.0	480		0		5491		16.22	38.69
71563	701			KATETRIZACE EUSTACHOVY TUBY JEDNOSTRANNÁ	Za jednu stranu.		5.0	5		0		45		0.17	0.28
71565	701			POLITZERACE	Oboustranný výkon.		5.0	5		0		28	Q	0.17	0.11
71567	731	H		DESTRUKCE MEMBRANOSNÍHO LABYRINTU			200.0	400		0		4740		20.28	27.12
71569	731	H		LABYRINTEKTOMIE	Základní přístupový výkon účtuj zvlášť.		240.0	480		0		5808		24.34	33.74
71571	731	H		KOCHLEÁRNÍ IMPLANTACE	Přístupovou cestu účtuj zvlášť.	A	240.0	840		0		9573		24.34	71.39
71573	731	H		RESEKCE TEMPORÁLNÍ KOSTI			480.0	960		0		12453		48.67	75.86
71575	731	H		OPERACE NITROLEBNÍ OTOGENNÍ KOMPLIKACE, TROMBÓZY SPLAVU	Přístupovou operaci přičti.		300.0	600		0		7438		30.42	43.96
71577	731	H		EVAKUACE A DRENÁŽ EPIDURÁLNÍHO NEBO SUBDURÁLNÍHO ABSCESU OTOGENNÍHO NEBO RINOGENNÍHO	Přičti k zakladnímu výkonu.		60.0	120		0		1445		6.08	8.37
71580	701	A		VYČIŠTĚNÍ TREPANAČNÍ DUTINY	Za jednu stranu.		20.0	20		0		165	Q	0.68	0.97
71583	731			ZAVEDENÍ TITANOVÉHO ŠROUBU PRO BAHA SLUCHADLA	Šroub z čistého titanu, nekontaminovaný prachem, ani dotykem s jiným materiálem je zaveden do naprosto přesně připraveného otvoru se závitem v kosti a překrytý ztenčenou kůží pro zabezpečení dokonalého vhojení - osteointegraci.	Z	80.0	80		0		2993		8.11	21.82
71585	731			PROPOJENÍ TITANOVÉHO ŠROUBU PRO BAHA SLUCHADLA PERKUTÁNNÍM NÁSTAVCEM	Propojení titanového šroubu pro BAHA sluchadla s perkutánním titanovým nástavcem.	Z	40.0	40		0		1234		4.06	8.28
71587	731			ZAPOJENÍ A NASTAVENÍ BAHA SLUCHADLA	Propojení titanového šroubu pro BAHA sluchadla s perkutánním titanovým nástavcem	Z	30.0	30		0		537		3.04	2.33
71611	701			VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - JEDNODUCHÉ			10.0	10		0	0	78	Q	0.34	0.44

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
71612	721	H		VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - KOMPLIKOVANÉ			35.0	35		0		397		2.37	1.6
71613	701			INTRAMUKÓZNÍ INJEKCE DO NOSNÍ SLIZNICE JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON		L	5.0	5		0		41	Q	0.17	0.24
71614	701			ANEMIZACE S ODSÁVÁNÍM Z VEDLEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN			10.0	10		0		93	Q	0.34	0.59
71615	711			EXCIZE JEDNOHO NOSNÍHO POLYPU	Včetně přední tamponády		10.0	10		0		305	Q	0.51	2.54
71617	711			EXCIZE VÍCEČETNÝCH NOSNÍCH POLYPŮ	Včetně přední tamponády	Z	45.0	45		0		623		2.28	3.95
71619	721	H		EXSTIRPACE ANTROCHOANÁLNÍHO POLYPU	Endonazální výkon. Včetně přední tamponády.	Z	35.0	35		0		709		2.37	4.72
71621	701			ELEKTROKOAGULACE NOSNÍ SLIZNICE			10.0	10		0		82		0.34	0.48
71623	701			TERAPIE EPISTAXE KAUTERIZACÍ			10.0	10		0		86	Q	0.34	0.52
71625	701			PŘEDNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM	Výkon lze vykázat pouze není-li součástí jiného výkonu.		10.0	10		0		107	Q	0.34	0.73
71627	701			ZADNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PRO EPISTAXI			30.0	30		0		282		1.01	1.81
71629	701			ODSTRANĚNÍ ZADNÍ NOSNÍ TAMPONÁDY			10.0	10		0		82		0.34	0.48
71630	701			BALONKOVÁ NOSNÍ TAMPONÁDA PŘI EPISTAXI PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM	Zastavení epistaxe v situaci, kdy provedení klasické přední tamponády je problematické.	Z	10.0	10		0		85		0.34	0.51
71631	711			EXCIZE Z NAZOFARYNGU			15.0	15		0		144		0.76	0.68
71633	711			DRENÁŽ HEMATOMU NEBO ABSCESU NOSNÍHO SEPTA	Včetně přední tamponády	Z	10.0	10		0		138		0.51	0.87
71635	721	H		MUKOTOMIE NEBO KONCHEKTOMIE	Včetně přední tamponády	Z	35.0	35		0		583		2.37	3.46
71637	721	H		EXCIZE INTRANAZÁLNÍ LÉZE Z LATERÁLNÍ RINOTOMIE			90.0	180		0		2425		6.08	18.17
71639	731	H		ENDOSKOPICKÁ OPERACE V NOSNÍ DUTINĚ	Operace v nosní dutině za použití endoskopického instrumentária. Včetně přední tamponády.		60.0	60		0		1406		6.08	7.98
71641	721	H		SUBMUKÓZNÍ RESEKCE NOSNÍ PŘEPÁŽKY	Včetně přední tamponády. Nelze současně vykázat výkon Resekce spiny nebo kristy nosní přepážky.		50.0	50		0		860		3.38	5.22
71643	721	H		KOREKCE PERFORACE NOSNÍHO SEPTA		Z	90.0	180		0		1848		6.08	12.4
71645	731	H		REPARACE NOSNÍ ATREZIE TRANSNAZÁLNĚ		Z	180.0	320		0		4555		18.25	27.3
71647	731	H		OPERACE ATREZIE CHOAN TRANSPALATINÁLNĚ			180.0	360		0		4865		18.25	30.4
71649	711			RESEKCE SPINY NEBO KRISTY NOSNÍ PŘEPÁŽKY	Nelze vykazovat současně s výkony Submukózní resekce nosní přepážky a Septoplastika.		45.0	45		0		684		2.28	4.56

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
71651	721	H		SEPTOPLASTIKA	Nelze vykazovat současně s výkony Submukózní resekce nosní přepážky a Resekce spiny nebo kristy nosní přepážky.	Z	70.0	70		0		1069		4.73	5.96
71653	701			ZAVŘENÁ REPOZICE FRAKTURY KŮSTEK NOSNÍCH	Včetně přední tamponády	Z	30.0	30		0		311		1.01	2.1
71655	721	H		OTEVŘENÁ REPOZICE ZLOMENINY NOSNÍCH KŮSTEK			75.0	150		0		1530		5.07	10.23
71657	721	H		TRANSANTRÁLNÍ REPOZICE FRAKTURY SPODINY OČNICE (BLOW-OUT)	Odběr autoplastického materiálu přičti.	Z	90.0	180		0		2010		6.08	14.02
71660	721	H		ODSTRANĚNÍ VZPĚRY PO OPERACI BLOW OUT FRACTURE	Neplatí pro odstranění balonku.		45.0	90		0		870		3.04	5.66
71661	701			VÝPLACH ČELISTNÍ DUTINY	Výplach po funkčních endonazálních operacích nebo operaci podle Caldwell-Luca.		10.0	10		0		90	Q	0.34	0.56
71663	701			PUNKCE ČELISTNÍ DUTINY A VÝPLACH JEDNOSTRANNĚ			15.0	15		0		135		0.51	0.84
71665	721	H		FENESTRACE ČELNÍ DUTINY	Jedna strana.		20.0	20		0		237		1.35	1.02
71667	721	H		RADIKÁLNÍ OPERACE ČELNÍ DUTINY	Operace sec. Riedl.		150.0	450		0		3762		10.14	27.48
71669	731	H		REKONSTRUKCE PO RADIKÁLNÍ OPERACI ČELNÍCH DUTIN		Z	120.0	240		0		3189		12.17	19.72
71671	731	H		MAXILÁRNÍ INTRANAZÁLNÍ ANTROSTOMIE	Jedna strana, endoskopickou metodou.		60.0	120		0		1488		6.08	8.8
71673	721	H		CALDWELL-LUCOVA OPERACE			120.0	240		0		1848		8.11	10.37
71675	721	H		OPER. SEC. JANSEN-RITTER, OPER. SEC. KILLIAN			150.0	300		0		3334		10.14	23.2
71677	731	H		ETMOIDEKTOMIE ENDONAZÁLNÍ			70.0	140		0		1821		7.1	11.11
71679	721	H		ZEVNÍ ETMOIDEKTOMIE	Nelze vykazovat současně s výkonem Oper. sec. Jansen-Ritter, oper. sec. Killian.		90.0	180		0		2198		6.08	15.9
71681	731	H		SFENOIDOTOMIE	Výkon prováděný konvenčně, endoskopicky nebo mikroskopicky	L	120.0	240		0		3012		12.17	17.95
71683	721	H		LIGATURA A. ETHMOIDALIS ANT.			50.0	100		0		1232		3.38	8.94
71687	731	H		ZMENŠENÍ NOSNÍ DUTINY PŘI ATROFICKÉ RÝMĚ - OZÉNĚ PODSLIZNIČNÍ INLEÍ		Z	60.0	120		0		1522		6.08	9.14
71689	731	H		ZMENŠENÍ NOSNÍ DUTINY PŘI ATROFICKE RÝMĚ - OZÉNĚ VYTVOŘENÍM POLYPU ZE SLIZNICE ČELISTNÍ DUTINY			120.0	240		0		3077		12.17	18.6
71711	721	H		ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z LARYNGU	Přičti k laryngoskopii.		30.0	30		0		340		2.03	1.37
71713	711			NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE S ODSTRANĚNÍM LÉZE NEBO CIZÍHO TĚLESA HYPOFARYNGU NEBO LARYNGU			30.0	30		0		287	Q	1.52	1.35
71717	721	H		TRACHEOTOMIE		Z	40.0	40		0		800		2.7	5.3

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
71719	701			VÝMĚNA TRACHEOSTOMICKÉ KANYLY	Kovovou kanylu vykažte na poukaz.	Z	10.0	10		0		107		0.34	0.73
71721	731	H		ZAVEDENÍ T KANYLY MONTGOMERYHO, NEBO PODOBNÉ POMŮCKY	Nelze vykazovat současně s výkonem Tracheotomie.	Z	50.0	50		0		1234		5.07	7.27
71723	721	H		UZAVŘENÍ PERZISTUJÍCÍHO TRACHEOTOMICKÉHO KANÁLU			60.0	120		0		1174		4.06	7.68
71725	731	H		VYTVOŘENÍ FONAČNÍ PÍŠTĚLE		Z	100.0	180		0		2445		10.14	14.31
71727	721	H		ENDOSKOPICKÁ DILATACE STENÓZ LARYNGU	Přičti k laryngoskopii.		40.0	40		0		439		2.7	1.69
71729	721	H		ODSTRANĚNÍ POLYPU NEBO JINÉHO NOVOTVARU Z HRTANU NEBO HYPOFARYNGU	Přičti k laryngoskopii.		40.0	40		0		475		2.7	2.05
71731	731	H		LARYNGEKTOMIE ROZŠÍŘENÁ		A	240.0	480		0		8745		24.34	63.11
71733	731	H		LARYNGEKTOMIE TOTÁLNÍ		A	200.0	400		0		6675		20.28	46.47
71734	731	H		LARYNGEKTOMIE ČÁSTEČNÁ VERTIKÁLNÍ FRONTOLATERÁLNÍ	Tracheotomii účtuj zvlášť.		180.0	360		0		4782		18.25	29.57
71735	721	H		LARYNGOFISSURA (THYREOTOMIE) VČETNĚ DALŠÍHO ENDOLARYNGEÁLNÍHO VÝKONU		A	150.0	270		0		3319		10.14	23.05
71737	731	H		LARYNGEKTOMIE ČÁSTEČNÁ - SUPRAGLOTICKÁ HORIZONTÁLNÍ VČETNĚ REKONSTRUKCE		A	170.0	310		0		5433		17.24	37.09
71739	731	H		ARYTENOIDEKTOMIE ZEVNÍM PŘÍSTUPEM		A	150.0	300		0		3911		15.21	23.9
71741	731	H		LARYNGOPLASTIKA, TRACHEOPLASTIKA			180.0	360		0		5185		18.25	33.6
71742	731	H		OPERACE LARYNGOKÉLY	Endoskopický výkon - účtuj zvlášt.	Z	90.0	180		0		3228		9.13	23.15
71743	731	H		ČÁSTEČNÁ RESEKCE CERVIKÁLNÍ TRACHEY SE SUTUROU END TO END.		Z	240.0	480		0		7434		24.34	50
71745	731	H		KOREKCE RUPTURY TRACHEY TRANSCERVIKÁLNĚ		A	260.0	520		0		7661		26.36	50.25
71747	721	H		ČÁSTEČNÁ EXSTIRPACE KRČNÍCH UZLIN			90.0	180		0		2349		6.08	17.41
71749	731			BLOKOVÁ DISEKCE KRČNÍCH UZLIN			190.0	380		0		5665		19.27	37.38
71751	721	H		EXENTERACE KRČNÍCH UZLIN JEDNOSTRANNÁ			140.0	280		0		3311		9.46	23.65
71753	721	H		UZÁVĚR OROANTRÁLNÍ KOMUNIKACE		A	60.0	120		0		1259		4.06	8.53
71755	721	H		UZÁVĚR ANTROALVEOLÁRNÍ KOMUNIKACE			80.0	150		0		1637		5.41	10.96
71757	731	H		FARYNGEKTOMIE PARCIÁLNÍ - TRANSHYOIDNÍ NEBO LATERÁLNÍ		A	270.0	510		0		7746		27.38	50.08
71758	731	H		LATERÁLNÍ FARYNGOTOMIE		L	120.0	240		0		3823		12.17	26.06
71759	731	H		FARYNGOLARYNGEKTOMIE		A	240.0	480		0		7597		24.34	51.63

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
71760	731	H		TRANSHYOIDNÍ FARYNGOTOMIE	Přístupová cesta. Další výkon přičti.		45.0	90		0		1864		4.56	14.08
71761	721	H		EXSTIRPACE STŘEDNÍ KRČNÍ CYSTY NEBO PÍŠTĚLE VČETNĚ RESEKCE JAZYLKY			110.0	220		0		2643		7.44	18.99
71763	721	H		TONZILEKTOMIE	Za jednu stranu.		25.0	25		0		383		1.69	2.14
71765	721	H		ADENOTOMIE			20.0	20		0		292		1.35	1.57
71767	711			SIALOLITEKTOMIE			45.0	45		0		525		2.28	2.97
71769	721	H		EXSTIRPACE SUBMANDIBULÁRNÍ NEBO SUBLINGUÁLNÍ ŽLÁZY			120.0	240		0		3042		8.11	22.31
71771	731	H		PAROTIDEKTOMIE TOTÁLNÍ KONZERVATIVNÍ			200.0	400		0		5352		20.28	33.24
71773	731	H		PAROTIDEKTOMIE RADIKÁLNÍ			200.0	400		0		5074		20.28	30.46
71775	731	H		PAROTIDEKTOMIE LATERÁLNÍ KONZERVATIVNÍ			200.0	400		0		5189		20.28	31.61
71777	721	H		PŘÍUŠNÍ ŽLÁZA - EXCIZE MALÉHO TUMORU, EVENT. BIOPSIE			60.0	120		0		1680		4.06	12.74
71779	731	H		REKONSTRUKCE DUCTUS STENONI			90.0	180		0		2578		9.13	16.65
71781	701			SONDÁŽ, DILATACE, VÝPLACH SLINNÉ ŽLÁZY			10.0	10		0		92	Q	0.34	0.58
71783	731	H		KRIKO-FARYNGEÁLNÍ MYOTOMIE			150.0	300		0		3911		15.21	23.9
71785	731	H		KRIKO-FARYNGEÁLNÍ MYOTOMIE S RESEKCÍ DIVERTIKLU			240.0	480		0		7210		24.34	47.76
71787	711			INCIZE, DRENÁŽ PERITONZILÁRNÍHO EVENT. FARYNGEÁLNÍHO ABSCESU NEBO HEMATOMU	Nelze vykazovat současně s výkonem Dilatace incize při peritonzilárním abscesu.		20.0	20		0		214		1.01	1.13
71789	711			DILATACE PO INCIZI PERITONZILÁRNÍHO ABSCESU	Nelze kombinovat s výkonem incize a drenáž peritozilárního abcesu.		10.0	10		0		101		0.51	0.5
71791	721	H		EXSTIRPACE LATERÁLNÍ KRČNÍ CYSTY			90.0	180		0		1608		6.08	10
71793	721	H		EXSTIRPACE LATERÁLNÍ KRČNÍ PÍŠTĚLE VČETNĚ TONZILEKTOMIE			120.0	240		0		2674		8.11	18.63
71795	731	H		EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU PAROTICKÉ KRAJINY			150.0	300		0		4085		15.21	25.64
71797	731	H		KOLÁRNÍ MEDIASTINOTOMIE			90.0	180		0		2495		9.13	15.82
71798	721	H		RESEKCE PROCESSUS STYLOIDEUS ELONGATUS, VČETNĚ TONZILEKTOMIE		L	60.0	60		0		767		4.06	3.61
71799	721	H		LATEROFIXACE, MEDIOFIXACE HLASIVKY			120.0	240		0		2679		8.11	18.68
71811	721	H		LIGATURA A. CAROTIS EXT.			45.0	90		0		1566		3.04	12.62
71813	721	H		LIGATURA A. MAXILLARIS INT.			90.0	180		0		2034		6.08	14.26
71815	721	H		EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU HLAVY A KRKU DO 10 CM	Vyjma příušní žlázy.		120.0	240		0		2827		8.11	20.16

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
71817	731	H		EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU HLAVY A KRKU NAD 10 CM	Nelze kombinovat s výkonem extirpace lymfangiomu, hemangiomu hlavy a krku do 10cm.		210.0	420		0		5722		21.29	35.93
71819	721	H		INTRAARTERIÁLNÍ PERFÚZE V ORL OBLASTI		L	45.0	90		0		1622		3.04	13.18
71821	701	H		LASER V ORL Á 10 MINUT	Přičti k základnímu výkonu á 10 minut.		10.0			0		126		0.34	0.92
71823	999			POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT		Z	10.0			0		64		0.28	0.36
71825	701	H		KRYOKAUTER V ORL Á 10 MINUT	Přičti k základnímu výkonu.		10.0			0		38		0.34	0.04
72011	903			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM LOGOPEDEM 1			40.0	40		0		210		1.13	0.97
72012	903			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM LOGOPEDEM 1			30.0	30		0		159		0.85	0.74
72013	903			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM LOGOPEDEM 1			15.0	15		0		79		0.42	0.37
72015	903			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM LOGOPEDEM 2			40.0	40		0		343		1.13	2.3
72016	903			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM LOGOPEDEM 2			30.0	30		0		259		0.85	1.74
72017	903			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM LOGOPEDEM 2			15.0	15		0		129		0.42	0.87
72019	903			LOGOPEDICKÁ DIAGNOSTIKA DOPLŇUJÍCÍ KOMPLEXNÍ A KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM LOGOPEDEM 2	Využití diagnostických metod a technik - exploračních nebo testových anebo diagnostických zkoušek - za účelem upřesnění diagnózy či stavu komunikačních schopností v počátku a v průběhu léčby.		40.0	40		0		439		1.13	3.26
72021	702			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ AUDIOLOGEM A FONIATREM			40.0	40		0		458		1.35	3.23
72022	702			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ AUDIOLOGEM A FONIATREM			30.0	30		0		347		1.01	2.46
72023	702			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ AUDIOLOGEM A FONIATREM			15.0	15		0		174		0.51	1.23
72111	702			VYŠETŘENÍ PNEUMOGRAFICKÉ			30.0	15		0		266		1.01	1.65
72113	702			VYŠETŘENÍ PRO KOREKCI SLUCHOVÉ VADY SLUCHADLEM (PRVNÍ)	Stanovení indikace korekce sluchové vady. Nelze vykázat s klinickým vyšetřením ani s audiometrií, vyš. impendance a slovní audiometrií.	Z	120.0	120		0		1186		4.06	7.8
72115	702			VYŠETŘENÍ PRO APLIKACI SLUCHADLA KONTROLNÍ	Vyšetření, zda nastavené parametry vyhovují v denním používání sluchadla, korekce nastavení a testy nezbytné pro ověření nastavení. Nelze kombinovat s klinickým vyšetřením.		30.0	30		0		221	Q	1.01	1.2
72117	702			VYŠETŘENÍ INDEXU VNITŘNÍ INFORMACE ŘEČI (DOSPĚLÍ)	Do sluchátek jsou aplikovány speciální slovní testy - slova jedno - a víceslabičná obdobně jako u slovní audiometrie.		45.0	10		0		278		1.52	1.26
72119	702			PERCEPČNÍ TEST U DĚTÍ NEBO VYŠETŘENÍ INDEXU VNITŘNÍ INFORMACE ŘEČI U DĚTÍ	Do sluchátek nebo do volného pole jsou aplikovány otázky, hodnocena adekvátní reakce na otázku.		60.0	15		0		384		2.03	1.81

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
72121	702			MĚŘENÍ AKUSTICKÉHO TLAKU PŘED BUBÍNKEM PRO OBJEKTIVNÍ PŘIZPŮSOBENÍ SLUCHADLA (REM)	Měření reálného akustického tlaku před bubínkem, porovnána jeho hodnota s tlakem, které sluchadlo skutečně má a provedeno jeho nastavení.		30.0	25		0		328		1.01	2.27
72123	702			VYŠETŘENÍ OTOAKUSTICKÉ EMISE (OAE)			40.0	30		0		414		1.35	2.79
72125	702			VYŠETŘENÍ HLASOVÉHO POLE A VYŠETŘENÍ VÝŠKY KONVERZAČNÍHO HLASU	Vyšetření frekvenčního a dynamického rozsahu hlasu. Výkon bude hrazen ZP jen ze zdravotní indikace.		10.0	10		0		117		0.34	0.83
72127	702			ELEKTROMYOGRAFIE ARTIKULAČNÍHO SVALSTVA			90.0	90		0		1800		3.04	14.96
72129	702			ELEKTROMYOGRAFIE HRTANOVÝCH SVALŮ			90.0	90		0		1796		3.04	14.92
72131	702			VYŠETŘENÍ ROZUMĚNÍ ŘEČI	Jedná se o vyšetření rozumění řeči pomocí speciálních testů. Výkon může vykázat také klinický logoped se specializovanou způsobilostí.		60.0	60		0		668		2.03	4.65
72133	702			VYŠETŘENÍ JEMNÉ MOTORIKY DLE OSERTZKÉHO A MOTORIKY JAZYKA DLE KVINTA.	Speciální testy sestavené pro kategorie dětí různých věkových skupin (4 - 16.) Výkon může vykázat také klinický logoped se specializovanou způsobilostí.		30.0	30		0		334		1.01	2.33
72135	702			VYŠETŘENÍ LEVÁCTVÍ	Pomocí speciálních testů je vyšetřena vedoucí ruka, event. vedoucí oko. Výkon může vykázat také klinický logoped se specializovanou způsobilostí.		20.0	20		0		223		0.68	1.55
72137	702			VYŠETŘENÍ ROZLIŠENÍ DISTINKTIVNÍCH RYSŮ HLÁSEK	Rozlišení je hodnoceno podle jmenování obrázků, podle opakování předříkávaných slov, zhodnocen event. zvukový záznam řeči. Výkon může vykázat také klinický logoped se specializovanou způsobilostí.		60.0	60		0		668		2.03	4.65
72139	702			VYŠETŘENÍ SCHOPNOSTI ODEZÍRÁNÍ	Vyšetření schopnosti odezírání pomocí spec. TV testu.		30.0	30		0		334		1.01	2.33
72211	903			LOGOPEDICKÁ TERAPIE VAD A PORUCH ŘEČI PROVÁDĚNÁ KLINICKÝM LOGOPEDEM V AMBULANTNÍM ZAŘÍZENÍ A U LŮŽKA	Dyslalie, rhinolalie, mluvní neobratnost jazyka.		30.0	30		0		263		0.85	1.78
72213	903			LOGOPEDICKÁ TERAPIE ZVLÁŠTĚ NÁROČNÁ U DĚTÍ, DOROSTU A DOSPĚLÝCH PROVÁDĚNÁ KLINICKÝM LOGOPEDEM V AMBULANTNÍM ZAŘÍZENÍ A U LŮŽKA, V DOMÁCÍM OŠETŘENÍ.	Dysfázie. Balbuties. Tumultus sermonis. Autismus. Afázie. Dysartrie. Vady a poruchy sluchu. Vady a poruchy při duševních onemocněních. Dysfágie. Poruchy řeči při neurologických onemocněních. DMO. Elektivní mutismus. Hlasové poruchy. V ústavní péči je mož		45.0	45		0		510		1.27	3.83
72215	903			LOGOPEDICKÁ TERAPIE STŘEDNĚ NÁROČNÁ PROVÁDĚNÁ KLINICKÝM LOGOPEDEM V AMBULANTNÍM ZAŘÍZENÍ A U LŮŽKA, V DOMÁCÍM OŠETŘENÍ U DĚTÍ, DOROSTU A DOSPĚLÝCH	Dyslálie gravis., Rhinolálie. Palatolálie. Opožděný vývoj řeči. Specifické poruchy učení.		45.0	45		0		394		1.27	2.67
72311	702			POPIS ŘEČI PODLE ZVUKOVÉHO ZÁZNAMU	Výkon může vykázat také klinický logoped se specializovanou způsobilostí.		30.0	30		0		334		1.01	2.33

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
72313	702			ZVĚTŠOVACÍ STROBOSKOPIE NEBO STROBOSKOPIE FLEXIBILNÍ OPTIKOU	Vyšetření kmitavého pohybu hlasivek během fonace.		20.0	20		0		193		0.68	1.25
72315	702			KOLEKTIVNÍ TERAPIE VE FONIATRII (DĚTÍ I DOSPĚLÝCH), NEJMÉNĚ 6 NEJVÍCE 10 OSOB, PO STRÁNCE DIAGNOSTICKÉ POD DOHLEDEM DVOU TERAPEUTŮ	Kolektivní terapie homogenní skupiny (dětí i dospělých) po stránce diagnostické pod dohledem dvou terapeutů. Vykáže se na každého pacienta ve skupině. Skupina trvá minimálně 90 minut.		12.0	24		0		201		0.41	1.6
72319	702			TERAPEUTICKÉ SEZENÍ VE FONIATRII	Reedukační postupy v terapii poruch hlasu, řeči a sluchu, nácvik náhradních hlasových mechanismů.		30.0	30		0		334		1.01	2.33
72321	702			ZHOTOVENÍ OTISKU ZVUKOVODU A BOLTCE PRO VÝROBU INDIVIDUÁLNÍ UŠNÍ VLOŽKY	Ze silikonové hmoty je proveden otisk zvukovodu a boltce.		20.0	20		0		191		0.68	1.23
72323	702			OPRAVA INDIVIDUÁLNÍ UŠNÍ VLOŽKY			15.0	15		0		141		0.51	0.9
73011	702			SLOVNÍ AUDIOMETRIE DO SLUCHÁTEK NEBO VE VOLNÉM POLI, DISKRIMINAČNÍ TEST	Standartní sestavy České slovní audiometrie jsou reprodukovány do sluchátek nebo do volného pole, reproduktor ve vzdálenosti 1 m od vyšetřovaného - při diskriminačním testu na pozadí hluku.		15.0	5		0		87		0.51	0.36
73013	702			TESTY NA AGRAVACI A SIMULACI	Lombardova zk., Stengerova zk., Leeův efekt (ověření vlivu zpožděné zpětné vazby sluchové). V případě prokázané simulace nehrazen.		20.0	5		0		138	W	0.68	0.7
73015	702			SPECIÁLNÍ AUDIOMETRICKÉ TESTY	Jeden test = jeden výkon.		20.0	5		0		108		0.68	0.4
73017	702			ORIENTAČNÍ IMPEDANCMETRIE	Stanoví tvar křivky tympanometrické, určí vybavitelnost středoušních reflexů.		5.0	5		0		40		0.17	0.23
73019	702			VYŠETŘENÍ IMPEDANCE STŘEDOUŠNÍ A STŘEDOUŠNÍCH REFLEXŮ	Podrobné klinické vyšetření. Oboustranný výkon.		20.0	5		0		135		0.68	0.67
73021	702			VYŠETŘENÍ KOROVÝCH EVOKOVANÝCH ODPOVĚDÍ NA ZVUKOVÉ PODNĚTY (CERA)	Je provedeno vyšetření alespoň tří frekvencí pro stanovení sluchového prahu.		90.0	90		0		1835		3.04	15.31
73023	702			VYŠETŘENÍ KMENOVÝCH EVOKOVANÝCH POTENCIÁLŮ ZVUKOVÝCH (BERA) ZA ÚČELEM STANOVENÍ SLUCHOVÉHO PRAHU	Je sledována odpověď na zvukové stimuly ve kmeni mozkovém.		90.0	90		0		1835		3.04	15.31
73024	702			VYŠETŘENÍ KMENOVÝCH EVOKOVANÝCH POTENCIÁLŮ ZVUKOVÝCH (BERA) ZA ÚČELEM POSOUZENÍ FUNKCE KMENE MOZKOVÉHO U RETROKOCHLEÁRNÍCH VAD SLUCHU	Je sledována odpověď na zvukové nadprahové stimuly ve kmeni mozkovém.		20.0	10		0		657		0.68	5.89
73025	702			ELEKTROKOCHLEOGRAFIE NEBO PROMONTORIÁLNÍ STIMULACE			60.0	60		0		824		2.03	6.21
73027	702			VÝPOČET ZTRÁT SLUCHU V PROCENTECH DLE FOWLERA			10.0	5		0		54		0.34	0.2

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
73028	702			SCREENING SLUCHU U NOVOROZENCŮ	Otoakustic.emise u novor. vyš. se skládá z pouč. zák.zástup., měření otoakustic.emisí - projevu aktivity zev. Vláskových buněk, popisu a archivace nálezu, podání inform. Zák. zást. Oboustranný výkon. U negat.vyš. Je indik.rescreening s čas.odstupem	L	30.0	30		0		207		1.01	1.06
73029	702			RESCREENING SLUCHU U NOVOROZENCŮ / KOJENCŮ	Výkon je součástí systému včasného zachycení vrozené poruchy sluchu u dětí. Navazuje na negativní výsledek novorozeneckého screeningu sluchu a při opakované negativitě je indikováno klinické vyšetření sluchu.	L	50.0	50		0		425		1.69	2.56
74021	704			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTOLARYNGOLOGEM			35.0	35		0		403		1.18	2.85
74022	704			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTOLARYNGOLOGEM			25.0	25		0		293		0.85	2.08
74023	704			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTOLARYNGOLOGEM			15.0	15		0		174		0.51	1.23
74113	734	H		LARYNGOFISSURA, TRACHEOPLASTIKA U DÍTĚTE DO 10 LET VĚKU		Z	150.0	300		0		3733		15.21	22.12
74115	734	H		PERFORACE ATRETICKÉ CHOANY U NOVOROZENCE NEBO KOJENCE			45.0	45		0		936		4.56	4.8
75011	705			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM 1			30.0	30		0		265		1.01	1.64
75012	705			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM 1			20.0	20		0		185		0.68	1.17
75013	705			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM 1			10.0	10		0		93		0.34	0.59
75021	705			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM 2			30.0	30		0		378		1.01	2.77
75022	705			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM 2			20.0	20		0		260		0.68	1.92
75023	705			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM 2			10.0	10		0		131		0.34	0.97
75111	705			FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE DUHOVKY - 1 OKO	V aplikaci kontrastní látky (Fluorescit 10%), foto duhovky s použitím speciálního filtru k fotoštěrbinové lampě, zhodnocení negativu, z vybraných negativů zhotovení pozitivů.		10.0	10		0		527		0.34	4.93
75113	705			DENNÍ KŘIVKA NITROOČNÍHO TLAKU, OBĚ OČI	Ke zjištění profilové křivky nitroočního tlaku u podezření na glaukom nebo u glaukomů.		30.0	30		0		280	Q	1.01	1.79
75119	705			NASAZENÍ OČNÍ LOKALIZAČNÍ PROTÉZKY S VÝPOČTEM POLOHY CIZÍHO TĚLESA	Průkaz přítomnosti nitroočního tělíska a jeho lokalizace rentgenovým vyšetřením		30.0	30		0		221		1.01	1.2
75121	705			OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE NEPŘÍMÝM BINOKULÁRNÍM OFTALMOSKOPEM (JEDNO OKO)			10.0	10		0		84		0.34	0.5

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
75123	705			PŘÍSTROJOVÉ VYŠETŘENÍ BAREVNÉHO VIDĚNÍ	Vyšetření barevné citlivosti FM 100-hue testem a vyšetření na anomaloskopu.		40.0	40		0		305		1.35	1.7
75125	705			DETAILNÍ VYŠETŘENÍ OKULOMOTORICKÉ ROVNOVÁHY A DIPLOPIE	Zjištění diplopie ČZ brýlemi nebo na Hessově či Lancasterově plátně nebo testem pasivní dukce v lokální anestésii.	Z	20.0	20		0		154		0.68	0.86
75127	705			ELEKTRORETINOGRAFIE A ELEKTROOKULOGRAFIE	Obě oči. Každý výkon se vykazuje samostatně.		30.0	30		0		317		1.01	2.16
75129	705			FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE FUNDU (FAG) - JEDNO NEBO DVĚ OČI		L	20.0	20		0		360		0.68	2.92
75131	705			GONIOSKOPIE (1 OKO)			10.0	10		0		105	Q	0.34	0.71
75133	705			ORTOPTICKÝ STATUS	Ortoptické vyšetření, vyšetření visu do dálky a do blízka, vyšetření motility, vyšetření binokulárního vidění, subjektivního a objektivního úhlu šilhání, retinální korespondence, vyšetření konvergence, fixace. Jedná se o výkon pro děti do 18ti let.		30.0	30		0		272		1.01	1.71
75135	705			EXOFTALMOMETRIE NEBO SCHIRMERŮV TEST NEBO VYŠETŘENÍ BARVOCITU TABULKAMI NEBO PUPILOMETRIE NEBO VYŠ. AMSLEROVOU MŘÍŽKOU			5.0	5		0		37	Q	0.17	0.2
75137	705			OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ			8.0	8		0		64	Q	0.27	0.37
75139	705			NITROOČNÍ TLAK SCHIOTZOVÝM TONOMETREM (1 OKO)			2.0	2		0		18	Q	0.07	0.11
75141	705			TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO)			3.0	3		0		30	Q	0.1	0.2
75143	705			PERIMETR STATICKÝ (1 OKO)	Stanovení kvality a rozsahu zorného pole pomocí automatického (computerového) perimetru		20.0	20		0		248	Q	0.68	1.8
75145	705			PERIMETR KINETICKÝ NEBO KAMPIMETR (1 OKO)			10.0	10		0		94	Q	0.34	0.6
75147	705			ECHO OČNÍ A SCANN (1 OKO)	Echografie očních, orbitálních i periorbitálních afekcí jak kontaktní, tak imerzní metodou, dokumentace a zhodnocení nálezu.		35.0	35		0		484		1.18	3.66
75149	705			ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO)	Echografie očních, orbitálních i perorbitálních afekcí jak kontaktní, tak imerzní metodou, dokumentace a zhodnocení nálezu.		35.0	35		0		759		1.18	6.41
75151	705			ECHO OČNÍ BIOMETRIE (1 OKO)	Výkon zahrnuje biometrické měření bulbu, event. včetně výpočtu dioptrické síly umělé nitrooční čočky.		10.0	10		0		112		0.34	0.78
75153	705			BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO	Vyšetření fundu na štěrbinové lampě za pomoci speciální gonioočky resp. panfundoskopu nebo speciálními širokoúhlými inverzními čočkami.		15.0	15		0		146	Q	0.51	0.95
75155	705			FOTO PŘEDNÍHO SEGMENTU, FOTO FUNDU - 1 OKO	Fotodokumentace předního segmentu oka či očního pozadí je nezbytná z důvodů diagnostických, kontrolních v průběhu léčby i forenzně dokumentačních.		10.0	10		0		202		0.34	1.68

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
75157	705			OBJEKTIVNÍ VYŠETŘENÍ REFRAKCE OBOU OČÍ A PŘEDPIS BRÝLÍ DO DÁLKY A DO BLÍZKA	Objektivní vyšetření refrakce s pomocí skiaskopie, Hartingerova refraktometru, resp. Javalova keratometru event. prismatické korekce klíny. Subj. stanovení korekce každým okem zvlášť i binokulárně, event. předpis korekce. Výkon lze vykázat 1krát ročně po		15.0	15		0		134	Q	0.51	0.83
75159	705			VYŠETŘENÍ KONTRASTNÍ CITLIVOSTI	Vyšetření citlivosti na kontrast na Ginsburgových tabulích (dálka, blízko)		15.0	15		0		111		0.51	0.6
75161	705			TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO)			3.0	3		0		32		0.1	0.22
75163	705			VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO)			3.0	3		0		36		0.1	0.26
75171	905	A		FUNKČNÍ VYŠETŘENÍ ZRAKU U PACIENTŮ V PREVERBÁLNÍM OBDOBÍ VE VĚKU OD 0 - 3 LET A U PACIENTŮ S KOMBINOVANÝM POSTIŽENÍM	Využití met.subjektiv. vyš. zraku bez přímé spolupr.pac.: využití metod.preferenč. vidění pomocí testov.mat. TAC, Cardiff test, LEA Gratings , Hiding Heidi, Vision Efficiency test N. Baraga, LH Symbol tests, sledování spont.proj. Díte v reak.na zr.podnět		50.0	50		0		560		1.41	4.19
75173	905	A		NÁCVIK KOMPENZAČNÍCH TECHNIK PRO VYUŽITÍ ZBYTKŮ ZRAKU, ZÁCVIK VE VYUŽÍVÁNÍ SPECIÁLNÍCH OPTICKÝCH POMŮCEK, NÁVRHY ÚPRAVY PROSTŘEDÍ	Nácvik využívání postiženého zraku, kde nelze pomoci běžnou optikou, udržení aktivního využívání zbylého vidění při využití excentrické fixace, používání speciálních zvětšujících optických a elektronických pomůcek a úprav prostředí.		60.0	60		0		713		1.69	5.44
75175	705	A		OČNÍ VYŠETŘENÍ SE STANOVENÍM A PŘEDPISEM SPECIÁLNÍCH OPTICKÝCH POMŮCEK	Podrobné oční vyšetření, stanovení refrakce a korekce pro běžné brýle s následným výběrem individuální speciální optiky, vysvětlení její funkce, předvedení způsobu užití s poskytnutím dostatku času a klidu na vyzkoušení pomůcky pacientem a vystavení přís		60.0	60		0		890		2.03	6.87
75213	715			TRANSSKLERÁLNÍ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLÍSKA Z BULBU MAGNETEM	Po lokalizaci tělíska vězícího v sítnici v oblasti ekvátoru kryokoagulace okolí tělíska a jeho transsklerální extrakce magnetem v místě pod oftalmoskopickou kontrolou. Místo extrakce tamponováno plombou z pěnového silikonu.		90.0	180		0		2861		4.55	24.06
75215	705	A		SONDÁŽ SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÁ			8.0	8		0		62		0.27	0.35
75217	705	A		PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ			3.0	3		0		24		0.1	0.14
75219	705	A		RETROBULBÁRNÍ, PARABULBÁRNÍ NEBO SUBKONJUNKTIVÁLNÍ INJEKCE (1 OKO)	Metody aplikace léků, anestetika, vasodilatancia do bezprostřední blízkosti bulbu nebo za bulbus	L	5.0	5		0		53		0.17	0.36
75221	705			INTRAVITREÁLNÍ INJEKCE EXPANZIVNÍHO PLYNU PO OPERACI ODCHLÍPENÍ SÍTNICE	U velkých zejících sítnicových trhlin v horní polovině intravitreální injekce SF 6 či C 3 F 8	Z	10.0	20		0		182		0.34	1.48
75223	705	A		APLIKACE TERAPEUTICKÉ KONTAKTNÍ ČOČKY	Posouzení konfigurace víček, slzného filmu, keratometrie, diametr rohovky, volba správného typu kontaktní čočky, aplikace kontaktní čočky, zjištění vizu.		20.0	20		0		274		0.68	2.06
75224	705	A		APLIKACE KONTAKTNÍ ČOČKY	Výkon bude hrazen po operaci katarakty.	Z	20.0	20		0		164	W	0.68	0.96

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
75225	715			APLIKACE RADIOAKTIVNÍ PLOMBY	Incize spojivky, fixace svalů, lokalisace tumoru, přišití plastikové kopie radioaktivní plomby, kontrola správného postavení, výměna kopie za radioaktivní plombu, sutura spojivky. Výkon nelze kombinovat s ošetřovacími dny intenzívní a resuscitační péče.	Z	50.0	100		0		1709		2.53	14.56
75227	705			OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA	Nelze kombinovat s jinými výkony kromě klinického vyšetření.		10.0	10		0		129		0.34	0.95
75231	715			APLIKACE LÉKŮ A LÉČEBNÝCH PROSTŘEDKŮ DO SKLIVCOVÉHO PROSTORU - 1 OKO	Výkon umožňuje aplikaci léků a léčebných prostředků do sklivce v rámci nových léčebných postupů u pacientů s patologií především zadního segmentu oka (VPMD, Diabetická retinopatie, Uveitis). Použití operačního mikroskopu přičti, použití nepřímé oftalmos	L	20.0	20		0		1206		1.01	11.05
75311	715			ODSTRANĚNÍ SILIKONOVÉHO OLEJE Z OKA	Silikonový olej odstraněn ze sklivcového prostoru přes sklerotomii v pars plana s pomocí intravitreální infuze		45.0	90		0		1645		2.28	14.17
75313	715			DEKOMPRESE ZRAKOVÉHO NERVU	Uvolnění pochev zrakového nervu. Výkon se provádí při zvýšeném tlaku ve zrakovém nervu s cílem zlepšit krevní cirkulaci ve zrakovém nervu.		60.0	120		0		1751		3.04	14.47
75315	715			BIOPSIE ORBITY - PŘEDNÍ	Svodná anestézie, řez kůže, preparace v oblasti tumoru, odebrání biopsie, koagulace, sutura ve vrstvách.		30.0	30		0		573		1.52	4.21
75317	715			BIOPSIE SPOJIVKY, EXCIZE SPOJIVKY ČI SUTURA	Včetně anastézie.		10.0	10		0		195		0.51	1.44
75319	725	H		LATERÁLNÍ OSTEOPLASTICKÁ ORBITOTOMIE	Po přechodném snesení temporálního horního okraje kostěné očnice revize para a retrobulbárního prostoru, odběr vzorku na biopsii, odstranění tumoru či cizího tělíska.		150.0	300		0		3993		10.14	29.79
75321	715			VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLÍSKA Z BULBU ZADNÍ CESTOU	Po pars plana vitrektomie uvolnění cizího tělíska vězícího v sítnici či sklivci a jeho extrakce. Výkon navazuje na provedenou Pars plana vitrektomii, případně následují další potřebné výkony. Použití operačního mikroskopu přičti.		30.0	60		0		1478		1.52	13.26
75323	715			PENETRUJÍCÍ A PERFORUJÍCÍ PORANĚNÍ OKA	Výk.v celk.anestéz. snesení či repoz. prolabuj. tkání, sut. rohov. nebo duhov. s vytvoř. přední komory a/nebo sutura sklery s koagul. nebo plombáží. příp. oš.poraněn.čočky, příp.přední či pars plana vitrektomie. Parabulb. apl.antib. a ster.+op.mikr.		90.0	180		0		5098		4.55	46.43
75325	715			PARACENTÉZA ROHOVKY	Retrobulbární anestézie + akinéza, fixace bulbu stehy, incize rohovky, případně sutura.		5.0	5		0		1167		0.25	11.42
75327	715			KERATEKTOMIE	Odstranění povrchních vrstev rohovky ostrým nástrojem		20.0	40		0		1135		1.01	10.34
75329	715			PERFORUJÍCÍ KERATOPLASTIKA, KERATOPROTÉZA	Fixace bulbu stehy, trepanace rohovky dárce, trepanace rohovky příjemce, našití terče, ATB a steroidy subkonjunktiválně nebo parabulbárně.	Z	90.0	180		0		4497		4.55	40.42
75331	715			EXCIZE DUHOVKOVÉ LÉZE	Výkon nelze kombinovat s jiným výkonem na oku kromě bazální iridektomie.		30.0	60		0		3197		1.52	30.45

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
75333	715			PUNKCE A LAVÁŽ PŘEDNÍ KOMORY OČNÍ	Premedikace, svodná retrobulbární anestézie + akinesa, paracentéza rohovky, výplach přední komory, ev. odběr vzorku na kultivaci, ev. sutura rohovky.		20.0	20		0		707		1.01	6.06
75335	715			LASEROVÁ IRIDOTOMIE, LASEROVÁ OPERACE V KOMOROVÉM ÚHLU, PUPILOPLASTIKA, TRABEKULOPLASTIKA, NEBO GONIOPLASTIKA, SYNECHIOLÝZA, PŘÍPADNĚ CYKLOFOTOKOAGULACE, 1 OKO.	Vytvoření otvorů v duhovce pomocí laseru, trabekuloplastika v oblasti komorového úhlu nebo gonioplastika a nebo operace v zornici za účelem rozšíření zornice. Výkon je hrazen při provedení na 1 oku nejvíce třikrát, při dalším provedení je k úhradě třeba		20.0	20		0		421		1.01	3.2
75337	715			IRIDEKTOMIE OPERACÍ	Chirurgické provedení komunikace mezi zadní a přední komorou oční. Použití operačního mikroskopu přičti.		20.0	40		0		1387		1.01	12.86
75339	715			FILTRAČNÍ OPERACE U GLAUKOMU	Perforující protiglaukomová operace, event. s použitím speciálních implantátů. Použití operačního mikroskopu přičti.	A	40.0	80		0		1770		2.02	15.68
75341	715			CYKLOKRYOKOAGULACE ANTIGLAUKOMOVÁ, 1 OKO	Instilační, retrobulbární (parabulb) anestézie, transkonjunktivální paralimbální cyklokryokoagulace kryopřístrojem - 60 - 80 st. C, 40 - 60 sec. pro jedno ložisko, celkem 6 - 8 kryoaplikací, injekce kortikoidů parabulbárně.		15.0	15		0		186		0.76	1.1
75343	715			CHIRURGICKÁ DISCIZE SEKUNDÁRNÍ KATARAKTY	Retrobulbární anestézie + akinéza, uvolnění spojivky na limbu, paracentéza v limbu rohovky, do PK proniknuto cystotomem (zahnutá jehla, kanyla) očištění zadního pouzdra kanylou s nebo bez discize, sutura rány.		15.0	30		0		2865		0.76	27.89
75345	715			EXTRAKAPSULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY (KATARAKTY)	Rozkapání zornice, instilační, retrobulbární anestézie + akinéza, inverzní spojivkový lalok, sklerokorneální řez, paracentéza, kapsulotomie, hydrodisekce, exprese jádra, A/I čočkových hmot, sutura rány a spojivky, parabulb. inj. kortikoidu		45.0	90		0		4087		2.28	38.59
75347	715			IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - PMMA		Z	10.0	20		0		2053		0.51	20.02
75348	715			IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - MĚKKÁ (FOLDABLE)		Z	10.0	10		0		2031		0.51	19.8
75349	715			FIXACE INTRAOKULÁRNÍ ČOČKY	Sekundární implantace zadní komorové čočky do sulku s fixací stehem pod sklerální lalok. Při nutné vitrektomii výkon přičti, implantace nitrooční čočky výkon přičti.		60.0	120		0		5996		3.04	56.92
75351	715			EXPLANTACE (ODSTRANĚNÍ) NITROOČNÍ ČOČKY	Instilační + retrobulbární anestézie + akinéza, okuloprese, odpreparování spojivky na limbu, bipolární diatermokoagulace, otevření PK ab externo, vyplnění PK viskomateriálem. Vybavení IOČ z bulbu, iridectomie, Miostat, sutura spojivky, ATB.		55.0	110		0		4099		2.78	38.21

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
75353	715			CHIRURGICKÁ REPOZICE DISLOKOVANÉ IOČ	Instilační a retrobulbární anestézie, otevření PK na limbu po odpreparování spojivky vyplnění PK viskomateriálem, repozice IOČ háčkem, Miostat do PK, výplach přední komory Ring. roztokem, sutura rány, parabulb. inj. kortikoidu + ATB.		30.0	60		0		3842		1.52	36.9
75355	715			SEKUNDÁRNÍ IMPLANTACE IOČ	Anestézie + akinéza, okuloprese, inversní spoj. lalok, bipolární diatermokoagulace, limbální řez, synechilýza, implantace IOČ, bas. iridectomie, výplach PK, sutura rány, parabul. injekce kortikoidu + ATB. Přičti výkon implantace nitrooční čočky.		30.0	60		0		3994		1.52	38.42
75357	715			PŘEDNÍ VITREKTOMIE	Přes limbus či pars plana aspirován z přední komory a zornice sklivec adherující do rohovkové či korneosklerální rány.		15.0	15		0		886		0.76	8.1
75359	715			ODSTRANĚNÍ EPIRETINÁLNÍCH MEMBRÁN ZADNÍ VITREKTOMIÍ, ENDOKOAGULACE, VNITŘNÍ TAMPONÁDY	Navazuje vždy na pars plana vitrektomii. Epiretinální membrány odstraněny sloupnutím, deliminací či segmentací. Použití operačního mikroskopu přičti.		60.0	120		0		7349		3.04	70.45
75361	715			OPERACE ODCHLÍPENÍ SÍTNICE - JEDNODUCHÁ (PLOMBÁŽ, CERKLÁŽ)	Po lokalizaci sítnicové trhliny kryokoagulace a tamponáda trhliny radiální či obvodovou episklerální plombou z pěnového silikonu či cerklážním páskem		90.0	180		0		2579		4.55	21.24
75363	715			VYNĚTÍ EPISKLERÁLNÍHO IMPLANTÁTU	Odstranění vylučujícího se episklerálního silikonového implantátu.		30.0	30		0		689		1.52	5.37
75365	715			TRANSKONJUNKTIVÁLNÍ KRYOPEXE PERIFERNÍ SÍTNICE	Ve svodné anestezii transkonjunktivální kryopexe periferní sítnice ve 2 řadách.		30.0	30		0		701		1.52	5.49
75367	715			ÚPRAVA ŠILHÁNÍ NA PŘÍMÝCH SVALECH A 1 ŠIKMÉM OČNÍM SVALU (1 OKO)	Oslabující nebo zesilující výkony na přímých a šikmém svalu v úpravě horizontálního nebo vertikálního šilhání.		30.0	60		0		821		1.52	6.69
75369	715			DRENÁŽ ABSCESU ORBITY	Incize kůže víčka, zavedení drénu, obvaz		15.0	30		0		294		0.76	2.18
75371	735	H		ENUKLEACE A EVISCERACE BULBU	V celkové anestézii enukleace bulbu, při vkládání implantátu fixujeme implantát na 4 zevní oční svaly, sutura spojivky ve dvou vrstvách. Při evisceraci odstřihneme rohovku po obvodu, vyprázdníme obsah bulbu, toaleta skléry a nitra oka, sutura skléry a sp	Z	60.0	100		0		1827		6.08	12.19
75373	725	H		PROSTÁ EXENTERACE OČNICE			120.0	240		0		2953		8.11	21.42
75375	715			PŘEDNÍ ORBITOTOMIE	Exstirpace totální či odběr vzorku k vyšetření		80.0	160		0		2069		4.05	16.64
75377	725	H		DEKOMPRESE 1 - 2 STĚN OČNICE	Po proniknutí do antra z vestibulu oris a přes fossa canina provedeno uvolnění dolní, ev. i mediální stěny očnice a po protětí periorbity i dekomprese obsahu očnice.		120.0	240		0		2938		8.11	21.27
75379	715			REKONSTRUKCE ORBITY KOŽNÍM TUKOVÝM ŠTĚPEM BEZPROSTŘEDNĚ PO VÝKONU ČI ODLOŽENĚ	Výkon v celk. anestézii. Preparace spojivkového vaku, implantace tukového štěpu z tkáňové banky či autotransplantát ev. fixace Tenonské fascie či svalů při implantaci těsně po enukleaci.		60.0	120		0		1550		3.04	12.46

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
75381	725	H		REKOSTRUKCE SPODINY OČNICE	Test pasivní dukce, po transpalpebrálním či transantrálním přístupu uvolnění uskřinutých měkkých tkání. Poté přemostění defektu subperiostálně či podložení z antra.	Z	120.0	240		0		3108		8.11	22.97
75383	715			DRENÁŽ ABSCESU OČNÍHO VÍČKA	Dezinfekce kůže, infiltrační anestézie, incize abscesu, zavedení rukavicového drénu, aplikace masti, obvaz.		10.0	10		0		121		0.51	0.7
75385	715			EXSTIRPACE JEDNOHO CHALÁZIA, VYNĚTÍ I S POUZDREM			15.0	15		0		208	Q	0.76	1.32
75387	715			KRYOEPILACE ŘAS JEDNOHO VÍČKA NEBO ELEKTROEPILACE	Instilační a infiltrační anestézie, kryoepilace nebo elektroepilace řas jednoho víčka.		15.0	15		0		181	Q	0.76	1.05
75389	705			EPILACE ŘAS OČNÍHO VÍČKA PINSETOU, INCIZE AKUTNÍHO CHALÁZIA			5.0	5		0		47	Q	0.17	0.3
75391	715			TARSORAFIE, BLEFARORAFIE (1 OKO)	Instilační a infiltrační anestézie, intermarginální řez. na obou víčkách, uvolnění kůže, sutura 3 - 4 stehy, krytí.		20.0	20		0		543		1.01	4.42
75393	715			KOREKCE PTÓZY OČNÍHO VÍČKA	Everze horního víčka, incize spojivky, 3 hlavní stehy, preparace spojivky, 3 pomocné stehy, resekce m. levator palp. sup, 3 vedlejší stehy, resekce tarsu, sutura 3 vedlejších a 3 hlavních stehů, mast, obvaz hodinovým sklíčkem.	Z	60.0	120		0		1550		3.04	12.46
75395	715			OPERACE ENTROPIA NEBO EKTROPIA 1 OČNÍHO VÍČKA	Korekce entropia nebo ektropia víčka některou z metodik, sutura, obvaz.		40.0	40		0		740		2.02	5.38
75397	715			SUTURA LACERACE VÍČKA A SVALU	Dezinfekce, svodná anestézie, toaleta rány, sutura svalu, stavění krvácení, plastická či intradermální sutura kůže.		25.0	25		0		599		1.27	4.72
75399	715			DERMATOPLASTIKA JEDNOHO VÍČKA NEBO BLEPHAROCHALASIS- EXCIZE Z JEDNOHO VÍČKA + ODSTRANĚNÍ TUKU A ZÁHYBU	Desinfekce operačního pole, infiltrační anestezie, excize kožního nadbytku, případně extirpace tukového prolapsu horního víčka, sutura, obvaz.		30.0	30		0		724	Z	1.52	5.72
75411	715			PLASTICKÁ OPERACE SPOJIVKY, EVENTUELNĚ ŠTĚPEM (KOREKCE SYMBLEPHAR., PTERYGIUM, LESE SPOJIVKY)	Instilační anestezie, retrobulbární anestezie, excize, korekce symblephar nebo pterygia nebo lese spojivky štěpem, sutura štěpu ke tkáni.	Z	30.0	30		0		836		1.52	6.84
75413	715			KOREKCE VÍČKA VOLNÝM TRANSPLANTÁTEM	Instilační anestezie, kožní defekt, jehož spodinu pečlivě koagulujeme, kryjeme připraveným transplantátem z kůže nemocného, sutura kůže, uzlíme přes tlakový tampón, sutura kůže v místě odběru kůže (paže, retroaurikulární prostor)		60.0	120		0		1478		3.04	11.74
75414	715			PLASTICKÁ OPERACE KŮŽE VÍČKA OTOČNÝM LALOKEM NEBO POSUNEM			90.0	180		0		1950	Z	4.55	14.95
75415	715			LATERÁLNÍ KANTOTOMIE (1 OKO)	Instilační a infiltrační anestezie, ischemizace kůže zevního koutku, rozstřižení kůže, příp. následná sutura.		10.0	10		0		179		0.51	1.28
75417	735	H		EXSTIRPACE SLZNÉHO VAKU (1 OKO)			45.0	45		0		1020		4.56	5.64
75419	715			KOREKCE LACERACE SLZNÝCH CEST (1 OKO)		Z	60.0	120		0		1417		3.04	11.13

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
75421	725	H		DACRYOCYSTORINOSTOMIE		Z	90.0	180		0		2485		6.08	18.77
75423	715			BIOPSIE NITROOČNÍHO TUMORU TENKOSTĚNNOU JEHLOU	Incize spojivky, fixace přímých svalů, transklerální proniknutí do bulbu v oblasti pars plana, odebrání vzorku chorioidálního tumoru pod optickou kontrolou aspirací, sutura spojivky.		20.0	40		0		832		1.01	7.31
75425	735	H		CHORIOIDEKTOMIE	Celková narkóza, spojivková incise, fixace svalů, preparace spojivky nad tumorem, lokalizace tumoru, odpreparování skler. laloku v tloušťce 2/3 sklery, odstřižení postižené choroideální tkáně, přiložení a sutura skler. laloku, sutura spojivky.		120.0	240		0		4160		12.17	29.43
75427	735			FAKOEMULZIFIKACE - 1 OKO	Odstranění šedého zákalu ultrazvukem za použití speciálních nástrojů. Použití operačního mikroskopu přičti.	Z	45.0	90		0		6109		4.56	56.53
75429	715			INTRAKAPSULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY	Retrobulbární anestézie, akinéza, okuloprese, limbální spojivkový lalok, diatermokoagulace cév, sklerokorneální řez, paracentéza, dostřižení rány do stran, bas. iridektomie, intrakapsulární extrakce čočky kryodou, Miostat do PK, sutura rány		45.0	90		0		1363		2.28	11.35
75431	715			IRIDOCYKLEKTOMIE	Incize spojivky, fixace svalů, lokalizace tumoru, preparace skler. laloku, odstřižení postižené části ciliárního tělíska, případně i duhovky, přišití skler. laloku, sututa spojivky, subconj. kortikoidy + ATB		120.0	240		0		2668		6.07	20.61
75433	715			KAPSULOTOMIE YAG LASEREM (1 OKO)			10.0	10		0		215		0.51	1.64
75435	715			KVADRATICKÁ EXCIZE SLZNÝCH CEST (DISCIZE SLZNÉHO BODU) 1 OKO			10.0	10		0		131		0.51	0.8
75437	715			KORNEÁLNÍ PLASTIKA (LAMELÁRNÍ KERATOPLASTIKA, EPIKERATOFAKIA)	Naříznutí povrchu rohovky trepanem, odpreparování rohovkových lamel, našití lamely z rohovky dárce, kortikoidy + ATB.	Z	120.0	240		0		2869		6.07	22.62
75439	715			LASEROVÁ KOAGULACE SÍTNICE	Jedno sezení fotokoagulace sítnice na jednom oku pomocí termického laseru. Výkon je hrazen při provedení na 1 oku nejvíce pětkrát, při dalším provedení je k úhradě třeba souhlasu revizního lékaře.		30.0	30		0		629		1.52	4.77
75441	715			EXCIZE EPISKLERÁLNÍHO TUMORU	Uvolnění spojivky, fixace svalů, lokalizace tumoru, odpreparování a odstřižení sklery nad tumorem, exstirpace tumoru, odsátí sklivce, přišití kadaverosního skler. transplantátu, překrytí spojivkou, její sutura.	Z	90.0	180		0		2203		4.55	17.48
75443	735	H		TRANSSKLERÁLNÍ CHORIOIDÁLNÍ BIOPSIE	Peritomie spojivky, fixace přímých svalů, odpreparování skler. laloku, sestřižení části susp. tkáně po lokalizaci tumoru, přiklopení skler. laloku a jeho sutura, sutura spojivky, subcoj. kortikoidy		60.0	120		0		1999		6.08	13.91
75445	715			VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z PŘEDNÍ KOMORY OKA	Retrobulbární anestézie, akinéza, fixace bulbu, incize spojivky, řez na limbu rohovky, extrakce cizího tělesa, sutura rohovky, sutura spojivky, parabulbárně ATB.		30.0	60		0		3821		1.52	36.69

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
75447	715	A		KOMPLIKOVANÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z ROHOVKY, EXTRAKCE ROHOVKOVÝCH STEHŮ	Nesmí se kombinovat s extrací jednoduchou.		10.0	10		0		118		0.51	0.67
75449	735			PARS PLANA VITREKTOMIE - 1 OKO	Odstranění patologicky změněného sklivce vitrektomem jako základní výkon, na který navazují další výkony. Jejich typ a počet závisí na charakteru patologických změn oka. Po jejich provedení je dokončena pars plana vitrektomie. Použ.operač.mikrosk.přičti.		60.0	120		0		14525		6.08	139.17
75451	715			SKLEROPLASTICKÁ OPERACE - 1 OKO	Zpevnění sklery kolagenní tkání.	Z	40.0	40		0		1464		2.02	12.62
75453	715	A		APLIKACE DIODOVÉHO LASERU (1 OKO)	Léčba choroidálních lézí u makulární degenerace a nitroočních tumorů	L	40.0	30		0		595		2.02	3.93
75463	735			PEROPERAČNÍ TAMPONÁDA TEKUTÝMI PERFLUOROKARBONY	Výkon navazuje na pars plana vitrektomii a spočívá v aplikaci tekutých perfluorokarbonů (PFCL) do sklivcového prostoru, který slouží k peroperačnímu přiložení a stabilizaci sítnice.	Z	20.0	40		0		979		2.03	7.76
75467	735			FOTOKOAGULACE SÍTNICE ENDOLASEREM	Fotokoagulace sítnice endolaserem za použití laserové sondy. Navazuje na pars plana vitrektomiii, použití operačního mikroskopu přičti.		20.0	40		0		6510		2.03	63.07
75469	735			POUŽITÍ ENDOSKOPU PŘI PARS PLANA VITREKTOMII	Použití endoskopu umožní odstanění baze sklivce a patologie v retrociliárním prostoru v průběhu pars plana vitrektomie pod kontrolou zraku. Výkon probíhá za pomoci operačního mikroskopu - přičti.		45.0	90		0		1306		4.56	8.5
75473	735			EPISKLERÁLNÍ CERKLÁŽ A PLOMBÁŽ	Výkon slouží ke stabilizaci baze sklivce a tamponádě sítnicových defektů.	Z	20.0	40		0		782		2.03	5.79
75475	735			TAMPONÁDA SÍTNICE EXPANZIVNÍM PLYNEM	Výkon navazuje na pars plana vitrektomii a spočívá v instalaci expanzivního plynu do sklivcového prostoru za současného odsátí BSS roztoku nebo tekutého perluorokarbonu. Použití mikroskopu přičti.	Z	10.0	20		0		1047		1.01	9.46
75477	735			VYNĚTÍ LUXOVANÉ ČOČKY PŘIROZENÉ NEBO JEJÍCH ČÁSTÍ ČI LUXOVANÉ UMĚLÉ ČOČKY	Vynětí luxované čočky přirozené nebo jejích částí či luxované umělé čočky za použití endofakofragmentace a tekutých perfluorokarbonů. Výkon navazuje na pars plana vitrektomii.	Z	30.0	60		0		2209		3.04	19.05
75479	735			TAMPONÁDA SÍTNICE SILIKONOVÝM OLEJEM	Výkon navazuje na pars plana vitrektomii a spočívá v instalaci silikonov.oleje do sklivcov. Prostoru za současného odsátí BSS roztoku nebo tekutého perfluorokarbonu. Použití mikroskopu přičti.	Z	15.0	30		0		682		1.52	5.3
75513	705			ADAPTACE NA ŠERO			70.0	20		0		390		2.37	1.53
76011	706			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM 1			30.0	30		0		232		1.01	1.31
76012	706			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ UROLOGEM 1			20.0	20		0		159		0.68	0.91
76013	706			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM 1			10.0	10		0		80		0.34	0.46
76021	706			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM 2			30.0	30		0		345		1.01	2.44
76022	706			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ UROLOGEM 2			20.0	20		0		234		0.68	1.66
76023	706			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM 2			10.0	10		0		118		0.34	0.84
76113	706			ELEKROMYOGRAFIE (EV. PŘIČTI K ZÁKL. URODYNAMICKÉMU VÝKONU)	Výkon provedený elektromyografickým přístrojem.	Z	20.0	20		0		784		0.68	7.16

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
76114	706			ELEKTROMYOGRAFIE S NÁCVIKEM MIKCE (EV. PŘIČTI K ZÁKL. URODYNAMICKÉMU VÝKONU)	Výkon provedený elektromyografickým přístrojem.		30.0	30		0		946		1.01	8.45
76115	706			FARMAKOLOGICKÝ URODYNAMICKÝ TEST	Přičti k základnímu urodynamickému výkonu.	L	30.0	30		0		472		1.01	3.71
76117	706			PERFÚZNÍ PYELOMANOMETRIE	Založení nefrostomie - vykázat jako samostatný výkon		60.0	60		0		1255		2.03	10.52
76121	706			NEFROSTOMOGRAM (JEN KLINICKÝ VÝKON)		L	30.0	30		0		240		1.01	1.39
76123	706			URETROCYSTOGRAFIE (JEN KLINICKÝ VÝKON BEZ RTG)		L	30.0	30		0		291		1.01	1.9
76125	706			UROFLOWMETRIE	Výkon proveden uroflowmetrickým přístrojem.		15.0	15		0		151		0.51	1
76127	706			CYSTOMETRIE PLNÍCÍ	Při zakládání suprapubického měřicího katétru přičti epicystostomii. Výkon proveden cystometrickým přístrojem.	Z	30.0	30		0		796		1.01	6.95
76129	706			SYNCHRONNÍ URODYNAMICKÝ ZÁZNAM	Event. založení epicystostomie přičti. Výkon proveden urodynamickým přístrojem.	Z	60.0	60		0		1532		2.03	13.29
76131	706			URETRÁLNÍ TLAKOVÝ PROFIL	Výkon proveden uretrálním přístrojem.	Z	30.0	30		0		774		1.01	6.73
76133	706			KALIBRACE URETRY ŽENY	Kalibrace s použitím bougie a boule.		15.0	15		0		189		0.51	1.38
76211	706	A		KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU			5.0	5		0		96		0.17	0.79
76213	706			KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU DLOUHODOBÁ	Při ponechání katétru déle než 7 dní.		15.0	15		0		324		0.51	2.73
76215	706			KATETRIZACE URETERU, NEBO EXTRAKCE KONKREMENTU Z MOČOVODU, NEBO DISCIZE STRIKTURY URETERU, NEBO BIOPSIE Z URETERU VČETNĚ KOAGULACE A NEBO ZAVEDENÍ STENTU	Přičti k základnímu endoskopickému výkonu (cystoskopie - ureteroskopie). Jen klinický výkon bez rtg. V případě tripse a zavedení stentu lze výkon vykázat dvakrát.	A	20.0	20		0		755		0.68	6.87
76217	706			VÝPLACH MĚCHÝŘE, ODSTRANĚNÍ KOAGUL, EV. INSTILACE TERAPEUTIKA DO MĚCHÝŘE (KATETRIZACE NENÍ ZAPOČTENA)		L	5.0	5		0		163		0.17	1.46
76219	716			ZAVEDENÍ ENDOPROTÉZY (WALLSTENTU, UROSPIRÁLY) DO URETRY (JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)	S použitím speciálního endoskop. instrumentaria. Uretromie (apod.) + kontrolu polohy skia, UZ, přičti	A	30.0	30		0		606		1.52	4.54
76221	716			DILATACE STRIKTURY URETRY ŽENY			15.0	15		0		200		0.76	1.24
76223	716			DILATACE STRIKTURY URETRY MUŽE	Výkon zahrnuje postupnou dilataci dilatačními bužiemi.		30.0	30		0		328		1.52	1.76
76225	716			SUPRAPUBICKÁ PUNKCE MĚCHÝŘE JEHLOU			5.0	5		0		50		0.25	0.25
76227	716			KRYODESTRUKCE LÉZÍ PENISU KRYOCHIRURGICKÝM PŘÍSTROJEM			15.0	15		0		202		0.76	1.26
76229	716			FOTODESTRUKCE LÉZÍ PENISU LASEREM			30.0	60		0		1082		1.52	9.3

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
76231	706			PENIS - INTRAKAVERNOZNÍ INJEKCE VAZOAKTIVNÍCH LÁTEK		L	20.0	20		0		160	Z	0.68	0.92
76233	716			ASPIRACE HYDROKELY			15.0	15		0		245		0.76	1.69
76235	736			EXTRAKORPORÁLNÍ LITOTRYPSE SOLITÁRNÍHO KONKREMENTU RÁZOVOU VLNOU - MEDILIT	Výkon nelze kombinovat s výkonem extrakorporální litotripse mnohočetného nebo odlitkového konkrementu.		75.0	85		0		4311		7.61	35.5
76237	736	H		EXTRAKOPORÁLNÍ LITHOTRYPSE MNOHOČETNÉHO ČI ODLITKOVÉHO KONKREMENTU - MEDILIT	Výkon nelze kombinovat s výkonem Extrakorporální litotripse solitárního konkrementu na stejnou ledvinu.		150.0	160		0		9117		15.21	75.96
76251	716			BIOPSIE VARLETE OBOUSTRANNÁ			30.0	30		0		550		1.52	3.98
76253	716			BIOPSIE Z PENISU			15.0	15		0		323		0.76	2.47
76255	716			PUNKČNÍ BIOPSIE PROSTATY	Sedoanalgesie zahrnuta. Event. sono zaměření přičti.		30.0	30		0		935		1.52	7.83
76311	736	H		CYSTEKTOMIE KOMPLETNÍ S KONTINENTNÍM STŘEVNÍM KONDUITEM (POUCH)		A	420.0	840		0		15097		42.59	108.38
76315	736	H		KONTINENTNÍ NEOVEZIKA - POUCH (JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)		A	360.0	720		0		12621		36.5	89.71
76317	706			VÝMĚNA EPICYSTOSTOMIE		Z	15.0	15		0		314		0.51	2.63
76319	716			FRENULOPLASTIKA JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON			15.0	15		0		284		0.76	2.08
76323	716			SPONGIOKAVERNÓZNÍ ZKRAT			60.0	60		0		1331		3.04	10.27
76325	726	H		SAPHENOKAVERNOZNÍ ZKRAT JEDNOSTRANNÝ			120.0	240		0		2322		8.11	15.11
76327	726	H		VYNĚTÍ PROTÉZY VARLETE			30.0	30		0		639		2.03	4.36
76329	716			SNESENÍ PERIGENITÁLNÍCH KONDYLOMAT			15.0	15		0		164		0.76	0.88
76331	726	H		LYMFADENEKTOMIE ILIOINGUINÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ			90.0	180		0		2671		6.08	20.63
76333	726	H		BIOPSIE UZLIN PERKUTÁNNÍ RETROPERITONEÁLNĚ - JEDNA SKUPINA	Při zaměření sono nebo skia přičti .	Z	30.0	30		0		445		2.03	2.42
76335	726	H		OPERAČNÍ REVIZE PERIRENÁLNÍCH NEBO PERIURETERÁLNÍCH TKÁNÍ (ABSCES, HEMATOM, URINOM,....) JEDNOSTRANNÁ		L	90.0	180		0		2990		6.08	23.82
76337	726	H		PYELOPLASTIKA	Nefrostomický set započítán.	Z	150.0	300		0		5444		10.14	44.3
76339	726	H		ODSTRANĚNÍ RETROPERITONEÁLNÍHO TUMORU			180.0	360		0		5676		12.17	44.59
76341	726	H		URETEROTOMIE- NEBO URETEREKTOMIE VČ. URETEROVEZIKÁLNÍ JUNKCE JEDNOSTRANNÁ		Z	90.0	180		0		2601		6.08	19.93
76343	726	H		RESEKCE, SUTURA URETERU JEDNOSTRANNÁ		Z	150.0	300		0		4046		10.14	30.32
76345	726	H		REIMPLANTACE URETERU (UCNA)		Z	150.0	300		0		4207		10.14	31.93

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
76347	726	H		REIMPLANTACE URETERU S JEHO MODELACÍ		Z	180.0	360		0		5189		12.17	39.72
76349	726	H		NÁHRADA URETERU STŘEVEM - OBOUSTRANNÁ		A	300.0	600		0		8698		20.28	66.7
76351	726	H		NÁHRADA URETERU STŘEVEM - JEDNOSTRANNÁ		A	240.0	480		0		7428		16.22	58.06
76353	726	H		URETERO - INTESTINÁLNÍ ANASTOMÓZA		A	180.0	360		0		5664		12.17	44.47
76354	726	H		URETERO-INTESTINÁLNÍ KONDUIT - BRICKER (JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)		A	240.0	480		0		8785		16.22	71.63
76355	726	H		URETERO - URETEROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ			180.0	360		0		5650		12.17	44.33
76357	726	H		URETERO - KUTANEOSTOMIE JEDNOSTRANNÁ		Z	120.0	240		0		3657		8.11	28.46
76359	726	H		URETEROLÝZA PRO PERIURETERÁLNÍ FIBRÓZU S TRANSPOZICÍ URETERU			180.0	360		0		4712		12.17	34.95
76361	726	H		LALOK Z MOČOVÉHO MĚCHÝŘE S REIMPLANTACÍ URETERU			180.0	360		0		4930		12.17	37.13
76363	726	H		CYSTOTOMIE EV. CYSTOSTOMIE (EXTRAKCE KONKREMENTU, CIZÍHO TĚLESA, EXCIZE TUMORU...)			30.0	30		0		1099		2.03	8.96
76365	716			PUNKČNÍ EPICYSTOSTOMIE		Z	20.0	20		0		301		1.01	2
76367	726	H		REDUPLIKACE DETRUZORU NEBO VYTVOŘENÍ LALOKU PRO NEOURETRU			150.0	300		0		4024		10.14	30.1
76369	726	H		RESEKCE MĚCHÝŘE, EV. DIVERTIKULEKTOMIE			90.0	180		0		2900		6.08	22.92
76371	726	H		RESEKCE MĚCHÝŘE S REIMPLANTACÍ URETERU		Z	120.0	240		0		3867		8.11	30.56
76373	726	H		CYSTEKTOMIE KOMPLETNÍ (BEZ NÁHRADY MĚCHÝŘE)			120.0	240		0		5207		8.11	43.96
76375	726	H		CYSTEKTOMIE KOMPLETNÍ S URETEROILEÁLNÍM KONDUITEM		A	240.0	480		0		9098		16.22	74.76
76377	726	H		OŠETŘENÍ RUPTURY MĚCHÝŘE, EV. PERFORACE MĚCHÝŘE			45.0	90		0		1885		3.04	15.81
76379	726	H		REKONSTRUKCE MĚCHÝŘE STŘEVEM - AUGMENTACE		A	180.0	360		0		5850		12.17	46.33
76381	726	H		EXCIZE PERZISTUJÍCÍHO URACHU			60.0	60		0		1752		4.06	13.46
76383	726	H		UZAVŘENÍ SUPRAPUBICKÉ PÍŠTĚLE			30.0	30		0		1281		2.03	10.78
76385	726	H		UZAVŘENÍ PÍŠTĚLE VEZIKOREKTÁLNÍ NEBO VEZIKOSIGMOIDEÁLNÍ (ZALOŽENÍ KOLOSTOMIE NENÍ ZAPOČTENO)		L	150.0	300		0		4478		10.14	34.64

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
76387	726	H		UZAVŘENÍ VEZIKOVAGINÁLNÍ PÍŠTĚLE VAGINÁLNÍ CESTOU		L	90.0	180		0		2513		6.08	19.05
76389	726	H		UZAVŘENÍ VEZIKOVAGINÁLNÍ PÍŠTĚLE CESTOU TRANSVEZIKÁLNÍ NEBO TRANSPERITONEÁLNÍ		A	120.0	240		0		3499		8.11	26.88
76391	726	H		URETROTOMIE OPERAČNÍ (KÁMEN, CIZÍ TĚLESO)			30.0	30		0		1053		2.03	8.5
76393	726	H		URETROSTOMIE			30.0	30		0		660		2.03	4.57
76395	716			MEATOTOMIE A REKONSTRUKCE			20.0	20		0		437		1.01	3.36
76397	716			INCIZE A DRENÁŽ PERIURETRÁLNÍHO ABSCESU, HEMATOMU			10.0	10		0		217		0.51	1.66
76399	716			OPERACE KARUNKULY NEBO PROLAPSU URETRY (VČETNĚ ZAVEDENÍ PERM. CÉVKY)			20.0	20		0		440		1.01	3.39
76411	726	H		EXTIRPACE DIVERTIKLU URETRY			45.0	90		0		1007		3.04	7.03
76413	726	H		URETREKTOMIE RADIKÁLNÍ			60.0	120		0		1753		4.06	13.47
76415	726	H		RETROPUBICKÁ URETROPEXE			75.0	150		0		3375		5.07	28.68
76417	726	H		URETROPLASTIKA - I. DOBA MARSUPIALIZACE URETRY			45.0	90		0		1278		3.04	9.74
76419	726	H		IMPLANTACE ARTEFICIÁLNÍHO SFINKTERU (EPICYSTOSTOMIE NENÍ ZAHRNUTA)		Z	150.0	300		0		3511		10.14	24.97
76421	726	H		SUTURA RUPTURY PŘEDNÍ URETRY (EPICYSTOSTOMIE NENÍ ZAHRNUTA)			90.0	90		0		2151		6.08	15.43
76423	726	H		SUTURA RUPTURY ZADNÍ URETRY (EPICYSTOSTOMIE NENÍ ZAHRNUTA)			120.0	240		0		3626		8.11	28.15
76425	716			REPOZICE PARAFIMOZY NEBO UVOLNĚNÍ PREPUCIA, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ			15.0	15		0		144		0.76	0.68
76427	716			CIRKUMCIZE, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ			20.0	20		0		675		1.01	5.74
76429	726	H		PARCIÁLNÍ AMPUTACE PENISU			60.0	60		0		1804		4.06	13.98
76431	726	H		TOTÁLNÍ AMPUTACE PENISU - EMASKULINIZACE (LYMFADENEKTOMIE NENÍ ZAHRNUTA)			120.0	240		0		3370		8.11	25.59
76437	726	H		OPERAČNÍ KOREKCE M. PEYRONIE (SEC. NESBIT, KELAMI)	Event. implantace penilní protézy není zahrnuta.		75.0	75		0		1743		5.07	12.36
76439	726	H		ORCHIECTOMIE JEDNOSTRANNÁ			30.0	30		0		511		2.03	3.08
76440	726	H		ORCHIEKTOMIE RADIKÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ			45.0	45		0		2041		3.04	17.37
76441	726	H		LYMFADENEKTOMIE RETROPERITONEÁLNÍ			240.0	480		0		6947		16.22	53.25
76443	726	H		ORCHIDOPEXE			20.0	20		0		655		1.35	5.2

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
76445	726	H		KOREKCE TORZE VARLETE VČETNĚ FIXACE DRUHÉHO, POKUD JE INDIKOVANÁ V JEDNÉ DOBĚ NEBO OPERAČNÍ OŠETŘENÍ RUPTURY VARLETE JEDNOSTRANNÉ			30.0	30		0		833		2.03	6.3
76449	716			INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU SKROTA, VARLETE A NADVARLETE JEDNOSTRANNÁ	Sedoanalgezii účtuj zvlášť.	L	20.0	20		0		479		1.01	3.78
76451	726	H		EXCIZE SPERMATOKÉLY NEBO OPERACE HYDROKÉLY JEDNOSTRANNÁ			30.0	30		0		683		2.03	4.8
76453	726	H		EPIDIDYMEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ			45.0	45		0		966		3.04	6.62
76455	726	H		EPIDIDYMO-VASOANASTOMÓZA MIKROSKOPICKOU TECHNIKOU	Výkon s použitím operačního mikroskopu - přičti.	L	180.0	360		0		7078		12.17	58.61
76457	726	H		VASO-VASOANASTOMÓZA JEDNOSTRANNÁ MIKROSKOPICKOU TECHNIKOU	Výkon s použitím operačního mikroskopu.		90.0	90		0		4653		6.08	40.45
76459	716			LIGATURA VAS DEFERENS (VAZEKTOMIE) JEDNOSTRANNÁ			15.0	15		0		351	Z	0.76	2.75
76461	726	H		OPERACE VARIKOKELY OTEVŘENÁ JEDNOSTRANNÁ			30.0	30		0		511		2.03	3.08
76463	726	H		VEZIKULEKTOMIE (JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)			180.0	360		0		5519		12.17	43.02
76465	726	H		INCIZE ABSCESU PROSTATY NEBO SEMENNÉHO VÁČKU			15.0	15		0		201		1.01	1
76466	716			ELEKTROVAPORIZACE PROSTATY	Jde o odstranění prostaty u onemocnění myoadenomová hyperplasie prostaty či tumor prostaty či sklerosa hrdla močového měchýře.	Z	90.0			0		2273		4.55	18.18
76467	726	H		PROSTATEKTOMIE SUPRAPUBICKÁ		L	45.0	45		0		2202		3.04	18.98
76469	726	H		PROSTATEKTOMIE RETROPUBICKÁ RADIKÁLNÍ S VEZIKULEKTOMIÍ			210.0	420		0		6591		14.2	51.71
76471	726	H		LYMFADENEKTOMIE PÁNEVNÍ			120.0	240		0		4315		8.11	35.04
76473	726	H		ADRENALEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ (JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)			90.0	180		0		3950		6.08	33.42
76475	726	H		ADRENALEKTOMIE OBOUSTRANNÁ			120.0	240		0		6246		8.11	54.35
76477	726	H		NEFREKTOMIE LUMBÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ			90.0	180		0		2978		6.08	23.7
76479	726	H		NEFREKTOMIE TRANSPERITONEÁLNÍ			120.0	240		0		3859		8.11	30.48
76481	726	H		NEFREKTOMIE TORAKOABDOMINÁLNÍ RADIKÁLNÍ NEBO NEFROURETEREKTOMIE VČETNĚ RESEKCE URETEROVEZIKÁLNÍ JUNKCE EVENT. S VÝKONEM NA VENA CAVA JEDNOSTRANNÁ		Z	210.0	420		0		5992		14.2	45.72

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
76483	726	H		RESEKCE LEDVINY NEBO HEMINEFREKTOMIE JEDNOSTRANNÁ	Nefrostomie s odvodným systémem započtena.		150.0	300		0		6083		10.14	50.69
76485	726	H		ROZDĚLENÍ PODKOVOVITÉ LEDVINY VČETNĚ PEXE		Z	180.0	360		0		6743		12.17	55.26
76487	726	H		SUTURA RUPTURY NEBO LACERACE LEDVINY JEDNOSTRANNÁ	Nefrostomie s odvodným systémem započtena.		150.0	300		0		5833		10.14	48.19
76489	726	H		NEFROTOMIE S EXTRAKCÍ KONKREMENTU A S NEFROSTOMIÍ NEBO PYELOLITOTOMIE NEBO OPERAČNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ		Z	90.0	180		0		3009		6.08	24.01
76491	726	H		NEFROLITOTOMIE PRO ODLITKOVOU LITIÁZU S NEFROSTOMIÍ			180.0	360		0		6611		12.17	53.94
76493	726	H		MARSUPIALIZACE CYSTY LEDVINY			90.0	180		0		2935		6.08	23.27
76495	726	H		NEFROPEXE JEDNOSTRANNÁ			60.0	60		0		2274		4.06	18.68
76497	716			VÝMĚNA NEFROSTOMIE	Skiaskopie není započtena.	A	30.0	30		0		1158		1.52	10.06
76498	736	H		VYNĚTÍ OBOU LEDVIN OD MRTVÉHO DÁRCE			210.0	420		0		6109		21.29	39.8
76499	736			TRANSPLANTACE LEDVINY			150.0	300		0		7729		15.21	62.08
76511	726			VÝKON FLEXIBILNÍM CYSTOSKOPEM			30.0	30		0		1388		2.03	11.85
76513	726			VÝKON FLEXIBILNÍM URETERORENOSKOPEM	Do výkonu nejsou zahrnuty: dilatace ureteru, zavedení stentu, skiaskopie (samostatné výkony).	L	45.0	45		0		2160		3.04	18.56
76515	726			BIOPSIE S KOAGULACÍ V DUTÉM SYSTÉMU LEDVINY (PŘIČTI K NEFROSKOPII)	Biopsie a koagulace v dutém systému ledviny jako samostatný výkon.		20.0	20		0		932		1.35	7.97
76517	726	H		VÝKON FLEXIBILNÍM NEFROSKOPEM (PŘIČTI K NEFROSKOPII)		Z	60.0	60		0		2052		4.06	16.46
76527	726			URETERORENOSKOPIE	Dilataci ureteru nebo zavedení stentu nutno vykázat zvlášť. Bez lokální anestezie.	L	45.0	45		0		2433		3.04	21.29
76529	736			URETEROSKOPIE S TRIPSÍ KONKREMENTU NEBO EXTRAKCÍ VÍCEČETNÉ LITIÁZY (PŘIČTI K URETEROSKOPII)	Klinický výkon, při použití skia - výkon přičti. Stent = samostatný výkon.	Z	60.0	60		0		2447		6.08	18.39
76531	716			CYSTOURETROSKOPIE	Diagnostická cystouretroskopie. Bez lokální anestezie.		20.0	20		0		576		1.01	4.75
76533	736			TRANSURETRÁLNÍ PROSTATEKTOMIE		Z	90.0	90		0		5047		9.13	41.34
76535	716			KRYODESTRUKCE PROSTATY	Cystoskopie není ve výkonu zahrnuta.		60.0	60		0		768		3.04	4.64
76537	736			TERMOTERAPIE PROSTATY TRANSURETRÁLNÍ			75.0	75		0		2950	Z	7.61	21.89
76539	726			PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ (EV. PŘIČTI CYSTOSKOPII A SONDÁŽ)	Ultrazvuk ani RTG zaměření není započteno, není započtena anestezie.	A	30.0	30		0		670		2.03	4.67
76541	736	H		PERKUTÁNNÍ DISCISE PYELOURETERÁLNÍHO PŘECHODU (PŘIČTI K NEFROSKOPII)	Bez lokální anestezie.	A	30.0	30		0		1027		3.04	7.23

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
76543	736	H		NEFROSKOPIE PERKUTÁNNÍ JEDNOSTRANNÁ (BEZ CYSTOSKOPIE A SONDÁŽE MOČOVODU)	Skia se vykazuje zvlášť.	L	45.0	45		0		3979		4.56	35.23
76545	736	H		PERKUTÁNNÍ EXTRAKCE JEDNOHO ČI VÍCE KONKREMENTŮ JEDNOSTRANNÁ BEZ TRIPSE (PŘIČTI K NEFROSKOPII)	Bez lokální anestezie.		20.0	20		0		963		2.03	7.6
76547	736	H		PERKUTÁNNÍ EXTRAKCE KONKREMENTU JEDNOSTRANNÁ S TRIPSÍ (PŘIČTI K NEFROSKOPII)	Tripse solitární, mnohočetné či odlitkové litiázy. Nelze kombinovat s PEK bez tripse.	Z	60.0	60		0		2751		6.08	21.43
76549	736	H		PERKUTÁNNÍ RESEKCE TUMORU V DUTÉM SYSTÉMU LEDVINY (PŘIČTI K NEFROSKOPII)		Z	60.0	60		0		2595		6.08	19.87
76551	726			PERKUTÁNNÍ PUNKCE A EV. SKLEROTIZACE CYSTY LEDVINY NEBO DRENÁŽ ABSCESU LEDVINY JEDNOSTRANNÁ	Skia ani ultrazvuk neni započteno.	L	30.0	30		0		1310		2.03	11.07
76553	726	H		DILATACE URETERU JEDNOSTRANNÁ (PŘIČTI K ZÁKLADNÍMU VÝKONU) (POUŽITÍ SKIA PŘIČTI)		A	20.0	20		0		332		1.35	1.97
76555	716			KOAGULACE V MĚCHÝŘI NEBO URETŘE, DISCIZE URETER. ÚSTÍ, SNESENÍ URETEROKÉLY (PŘIČTI K CYSTOSKOPII)			15.0	15		0		856		0.76	7.8
76557	736			TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE TUMORU MOČOVÉHO MĚCHÝŘE DO 2 CM			30.0	30		0		1745		3.04	14.41
76559	736	H		TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE TUMORU MOČOVÉHO MĚCHÝŘE NAD 2 CM NEBO MNOHOČETNÉHO		A	60.0	60		0		3948		6.08	33.4
76561	726			FOTOKOAGULACE TUMORU LASEREM - (PŘIČTI K CYSTOSKOPII)	Biopsie je samostatný výkon.		20.0	40		0		1073		1.35	9.38
76563	736	H		TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE NEBO DISCIZE HRDLA MĚCHÝŘE, EV. RESEKCE CHLOPNĚ URETRY, EV. SFINKTEROTOMIE	Jen u dospělých.		30.0	30		0		2126		3.04	18.22
76565	716			BIOPSIE EV. EXTRAKCE Z MĚCHÝŘE - CIZÍ TĚLESO, KONKREMENT, STENT (PŘIČTI K CYSTOSKOPII)	Každou biopsii či extrakci vykázat jako samostatný výkon.		10.0	10		0		355		0.51	3.04
76567	716			APLIKACE TERAPEUTIK DO STĚNY MĚCHÝŘE, EV. URETRY (TEFLON, KOLAGEN, APOD.) - PŘIČTI K CYSTOSKOPII	Drenáž měchýře cévkou započtena. Bez lokální anestezie.	A	20.0	20		0		620		1.01	5.19
76569	726			TRIPSE KONKREMENTU V MOČOVÉM MĚCHÝŘI S EXTRAKCÍ FRAGMENTŮ (PŘIČTI K ZÁKL. VÝKONU)		Z	20.0	20		0		949		1.35	8.14

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
76571	726			OPTICKÁ URETROTOMIE	Výkon provedený optickým uretrotomem.	Z	20.0	20		0		1361		1.35	12.26
76573	716			VNITŘNÍ URETROTOMIE (OTIS)		Z	10.0	10		0		278		0.51	2.27
76575	716			FOTODISCIZE STRIKTURY URETRY LASEREM - (PŘIČTI K ZÁKL. VÝKONU)			30.0	60		0		2256		1.52	21.04
76577	726	H		ENDOSKOPICKÝ ZÁVĚS URETRY A HRDLA MĚCHÝŘE (STAMEY-PEREYRA)			45.0	45		0		2051		3.04	17.47
76581	726	H		IMPLANTACE TESTIKULÁRNÍ PROTÉZY	Implantace testikulární protézy z důvodů provedené orchiectomie z onkologických či jiných důvodů (trauma, torze)	A	40.0	80		0		809		2.7	5.39
76601	726			MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ URETROPEXE K LÉČBĚ STRESSOVÉ INKONTINENCE (PŘIČTI CYSTOSKOPII)		Z	30.0	30		0		1195		2.03	9.92
76603	736	H		TRANSURETRÁLNÍ PROSTATEKTOMIE ZA UŽITÍ HOLMIOVÉHO LASERU	Transuretrální prostatektomie za užití laseru, snižuje krevní ztráty během výkonu, zkracuje nutnou dobu zavedení permanentního katetru po výkonu, zkracuje hospitalizaci, snižuje potřebu analgetik a umožňuje urychlený návrat pacienta do plné aktivity. Sou	Z	120.0	240		0		14254		12.17	130.37
76650	706	H		(VZP) BULBOURETRÁLNÍ SLING Z HETEROLOGNÍHO MATERIÁLU	Výkon spočívá v aplikaci bulbouretrálního slingu. Cystoskopii přičti.Indikační omezení:stresová inkontinence po radikálních prostatektomiích,jinak neřešitelná inkontinence po operacích prostaty,indikované případy inkontinence u neurogenních měchýřů	Z	110.0	220		0		5854		3.72	54.82
76801	999			POUŽITÍ TELEVIZNÍHO ŘETĚZCE PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT	Kontrola endoskopického výkonu pomocí televizního řetězce při užití rigidního či flexibilního endoskopu.	Z	10.0			0		41		0.28	0.13
77021	707			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM UROLOGEM			35.0	35		0		398		1.18	2.8
77022	707			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM UROLOGEM			25.0	25		0		288		0.85	2.03
77023	707			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM UROLOGEM			15.0	15		0		172		0.51	1.21
77111	727			CYSTOURETROSKOPIE U DÍTĚTE	Diagnostická cystouretroskopie. Bez lokální anestezie - přičti samostatný výkon.		30.0	30		0		1714		2.03	15.11
77113	737			TRANSURETRÁLNÍ VÝKON U DÍTĚTE	Discize nebo resekce chlopně, ureterokély, hrdla měchýře, sfinkterotomie, uretrotomie.		90.0	90		0		3760		9.13	28.47
77115	727	H		ORCHIDOPEXE JEDNOSTRANNÁ U DĚTÍ DO 3 LET			60.0	120		0		1845		4.06	14.39
77117	727	H		MAGPI, CHORDEKTOMIE, NAPŘÍMENÍ PENISU, I. DOBA URETROPLASTIKY, DELIBERACE ZANOŘENÉHO PENISU	Včetně penilního bloku.		120.0	120		0		3955		8.11	31.44
77119	737			KUTÁNNÍ APENDIKOVEZIKOSTOMIE	Kontinentní derivace moče z měchýře pomocí apendixu.	Z	240.0	480		0		8239		24.34	58.05
77121	737			GASTROCYSTOPLASTIKA	Augmentace močového měchýře lalokem ze stěny žaludku.	Z	440.0	880		0		13503		44.62	90.41

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
77123	737	H		PYELOPLASTIKA JEDNOSTRANNÁ MIKROCHIRURGICKÁ	Nefrostomický set započítán.	Z	180.0	180		0		8021		18.25	61.96
77125	737			REKONSTRUKCE HRDLA MĚCHÝŘE - PROLONGACE URETRY A PLASTIKA HRDLA MĚCHÝŘE MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	Reimplantace močovodů není započtena.		180.0	360		0		7476		18.25	56.51
77127	737			PRIMÁRNÍ REKONSTRUKCE MĚCHÝŘE S PARCIÁLNÍ PLASTIKOU URETRY U EXTROFIE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	Ortopedický výkon není zahrnut.	Z	240.0	480		0		10079		24.34	76.45
77129	737			JEDNODOBÁ URETROPLASTIKA BEZ CHORDEKTOMIE NEBO II. DOBA DVOUDOBÉ PLASTIKY URETRY	Mathieu, Duplay, kožní štěp. Epicystostomie není zahrnuta.	Z	180.0	180		0		6329		18.25	45.04
77131	737			JEDNODOBÁ URETROPLASTIKA S ŽIVÝM LALOKEM NEBO SLIZNIČNÍM ŠTĚPEM	Mikrochirurgická technika. Epicystostomie a získání slizničního štěpu nejsou zahrnuty.	Z	240.0	240		0		7910		24.34	54.76
77135	717			CIRKUMCIZE DO 3 LET	Event. frenulotomie zahrnuta. Výkon bude hrazen ze zdravotního pojištění jen ze zdravotní indikace.		60.0	60		0		1317		3.04	10.13
78011	708	H		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM 1	Pouze pro příjem na ARO.		30.0	30		0		229		1.01	1.28
78012	708			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM 1			20.0	20		0		156		0.68	0.88
78013	708			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM 1			10.0	10		0		78		0.34	0.44
78021	708	H		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM 2	Pouze pro příjem na ARO.		30.0	30		0		342		1.01	2.41
78022	708			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM 2			20.0	20		0		231		0.68	1.63
78023	708			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM 2			10.0	10		0		116		0.34	0.82
78050	708			ANESTEZIOLOGICKÝ DOHLED BĚHEM VÝKONU Á 15 MIN.	Intenzivní sledování pacienta s ohrožením životních funkcí (ne při pobytu na lůžkové stanici ARO nebo JIP). Nelze vykázat spolu s ošetřovacími dny intenzívní péče.	L	15.0	15		0		111		0.51	0.6
78060	708	A		POSTANESTETICKÁ PÉČE PROVÁDĚNÁ ANESTEZIOLOGEM	Péče o pacienta po anestezii na probouzecím /dospávacím/ pokoji.		60.0	30		0		423		2.03	2.2
78111	708			ANESTÉZIE INTRAVENOZNÍ Á 20 MIN.			20.0	20		0		295		0.68	2.27
78112	708			INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.			20.0	20		0		319		0.68	2.51
78113	708			KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.			20.0	20		0		483		0.68	4.15
78114	708			ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN.			20.0	20		0		676		0.68	6.08
78115	708	H		ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.			20.0	20		0		733		0.68	6.65

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
78116	708	H		ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	Pouze s operačními výkony s anestézií kategorie obtížnosti D.	Z	20.0	20		0		859		0.68	7.91
78117	708	H		ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	Pouze s operačními výkony s anestézií kategorie obtížnosti E.	Z	20.0	20		0		942		0.68	8.74
78121	708			KAPNOMETRIE PŘI ANESTEZII Á 20 MIN.	Kapnometrie při anestezii při zajištění dýchacích cest endotracheální rourkou nebo laryngeální maskou. Lze vykázat pouze s výkony číslo: 78114, 78115, 78116, 78117, 78988, 78989, 78990 a 78991.		20.0			0		81		0.68	0.13
78130	708			ANESTÉZIE DÍTĚTE DO 3 LET, PŘIČTI KE KÓDU ANESTÉZIE			20.0			0		268		0.68	2
78140	708	H		ANESTÉZIE U PACIENTA S ASA 3E A VÍCE Á 20 MIN, PŘIČTI K VÝKONU CELK. ANÉSTEZIE			20.0	20		0		523		0.68	4.55
78210	708			ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ	Vyžadující trvalé sledování vitálních funkcí pacienta. Nelze vykazovat s kódy intenzivní péče ani s výkony anestezie.		30.0	30		0		333		1.01	2.32
78220	708			ZAVEDENÍ SVODNÉ ANESTÉZIE NERVU A NERVOVÉ PLETENĚ ZA POUŽITÍ NEUROSTIMULÁTORU.	Včetně lokální anestezie.	Z	20.0	20		0		361		0.68	2.93
78230	708			EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.			20.0	20		0		519		0.68	4.51
78231	708			EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	Pouze s operačními výkony s anestézií kategorie obtížnosti D.	Z	20.0	20		0		731		0.68	6.63
78232	708			EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	Pouze s operačními výkony s anestézií kategorie obtížnosti E.	Z	20.0	20		0		781		0.68	7.13
78235	708			EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU	Včetně lokální anestézie.		30.0	30		0		599		1.01	4.98
78240	708	H		ANALGEZIE KONTINUÁLNÍ EPIDURÁLNÍ EV. KONTINUÁLNÍ INTRAVENÓZNÍ - 1 DEN	Pouze při kontinuálním podávání pumpou do epidurálního katétru déle jak 8 hod.		90.0	60		0		637		3.04	3.33
78242	708			ZAVEDENÍ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU A ZAVEDENÍ OBDOBNÉHO KATÉTRU PRO POKRAČUJÍCÍ ANALGEZII NEBO ANESTEZII	Včetně lokální anestézie a infúze.		20.0	20		0		748		0.68	6.8
78244	708	A		PŘEVAZ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU S VÝMĚNOU BAKTERIÁLNÍHO FILTRU			15.0	15		0		210		0.51	1.59
78250	708	H		INTRAPLEURÁLNÍ KONTINUÁLNÍ ANALGEZIE	Včetně lokální anestézie.	Z	40.0	40		0		474		1.35	3.39
78310	708			NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - PRVNÍ 1/2 HOD.	Neodkladná resuscitace je rozšířena o aplikaci farmak a použití elektrotechniky.		30.0	30		0		604		1.01	5.03

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
78320	708			NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - DALŠÍ 1/2 HOD.			30.0	30		0		518		1.01	4.17
78810	708	H		ZAVEDENÁ HYPOTENZE	Přičti k základnímu výkonu.	L	15.0	15		0		386		0.51	3.35
78812	708	H		ISOVOLEMICKÁ HEMODILUCE			30.0	30		0		893		1.01	7.92
78813	708	H		CVVH - KONTINUÁLNÍ VENOVENÓZNÍ HEMOFILTRACE	Kontinuální očišťovací metoda u katabolického nebo septického nemocného, který je rizikový stran oběhové stability. Lze vykazovat pouze s ošetřovacími dny intenzívní péče vyššího stupně a resuscitační péče.		0.0			0		9320		0	93.2
78814	708	H		FORSÍROVANÁ DIURÉSA	Nelze vykázat spolu s kódy intenzívní péče.		30.0	30		0		593		1.01	4.92
78815	708	H		MASIVNÍ PŘETLAKOVÉ NÁHRADY	Více než 2 litry nebo 40ml/kg během 30 minut a to pouze v rámci anestézie.		30.0	10		0		1364		1.01	12.63
78816	708	H		REKUPERACE KRVE	Lze vykázat pouze není-li součástí výkonu operace.	Z	120.0	120		0		1672		4.06	12.66
78820	708			ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII		Z	10.0	10		0		172		0.34	1.38
78830	708	H		ZAVEDENÍ INTRAJEJUNÁLNÍ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU			20.0	20		0		523		0.68	4.55
78841	708			HYPERBARICKÁ OXYGENOTERAPIE V PŘETLAKOVÉ KOMOŘE - IZOKOMPRESE - AKUTNÍ INDIKACE	Vlastní léčebná fáze hyperbarické oxygenoterapie, kdy je pacient umístěn v barokomoře se zvýšeným tlakem a dýchá čistý kyslík. Tlak se během této fáze nemění, minimální přetlak v komoře je 0,13 MPa (absolutní tlak 0,23 MPa). Péče o akutního pacienta modi		30.0	60		0		718		1.01	6.17
78843	708			HYPERBARICKÁ OXYGENOTERAPIE V PŘETLAKOVÉ KOMOŘE - IZOKOMPRESE - CHRONICKÁ INDIKACE	Vlastní léčebná fáze hyperbarické oxygenoterapie, kdy je pacient umístěn v barokomoře se zvýšeným tlakem a dýchá čistý kyslík. Tlak se během této fáze nemění, minimální přetlak v komoře je 0,13 MPa (absolutní tlak 0,23 MPa).		90.0	45		0		1195		3.04	8.91
78845	708			HYPERBARICKÁ OXYGENOTERAPIE V PŘETLAKOVÉ KOMOŘE - KOMPRESE A DEKOMPRESE	Přípravná a konečná fáze hyperbarické oxygenoterapie. Zvyšování tlaku v komoře na léčebnou hodnotu fáze IZOKOMPRESE, po ukončení IZOKOMPRESE snižování tlaku na hodnotu atmosférického tlaku.		30.0	35		0		451		1.01	3.5
78850	708			IMPLANTACE PORTU	Včetně lokální anestézie.	Z	60.0	60		0		540		2.03	3.37
78860	708			TUNELIZACE KATÉTRU	Včetně lokální anestézie.	L	30.0	30		0		338		1.01	2.37
78870	708	H		TRYSKOVÁ VENTILACE Á 15 MIN.	Přičti k základnímu výkonu.		15.0	15		0		174		0.51	1.23
78880	708	H		PÉČE O DÁRCE ORGÁNU Á 1 HOD.	Péče o pacienta po stanovení smrti mozku metodou mozkové panangiografie.		60.0	17		0		929		2.03	7.26
78900	708			IN VITRO KONTRAKČNÍ TEST (IVCT) K DIAGNOSTICE MALIGNÍ HYPERTERMIE		Z	180.0	180		0		4272		6.08	36.64
78985	728			ANESTÉZIE INTRAVENOZNÍ Á 20 MIN.	Vykazuje se pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3.		20.0	20		0		362		1.35	2.27
78986	728			INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	Vykazuje se pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3.		20.0	20		0		386		1.35	2.51
78987	728			KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	Vykazuje se pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3.		20.0	20		0		550		1.35	4.15

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
78988	728			ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN.	Vykazuje se pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3.		20.0	20		0		743		1.35	6.08
78989	728	H		ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	Vykazuje se pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3.		20.0	20		0		800		1.35	6.65
78990	728	H		ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	Pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3 a operačními výkony s anestézií kategorie obtížnosti D.	Z	20.0	20		0		926		1.35	7.91
78991	728	H		ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	Vykazuje se pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3 a operačními výkony kategorie obtížnosti E.	Z	20.0	20		0		1009		1.35	8.74
78992	728			ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ	Vykazuje se pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3. Vyžaduje trvalé sledování vitálních funkcí pacienta. Nelze vykazovat s kódy intenzivní péče ani s výkony anestezie.		30.0	30		0		435		2.03	2.32
78993	728			ZAVEDENÍ SVODNÉ ANESTÉZIE NERVU A NERVOVÉ PLETENĚ ZA POUŽITÍ NEUROSTIMULÁTORU.	Vykazuje se pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3. Včetně lokální anestezie.	Z	20.0	20		0		428		1.35	2.93
78994	728			EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	Vykazuje se pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3.		20.0	20		0		586		1.35	4.51
78995	728			EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	Vykazuje se pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3 a s operačními výkony kategorie obtížnosti D.	Z	20.0	20		0		798		1.35	6.63
78996	728			EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	Vykazuje se pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3 a s operačními výkony kategorie obtížnosti E.	Z	20.0	20		0		848		1.35	7.13
78997	728			EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU	Vykazuje se pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3. Včetně lokální anestézie.		30.0	30		0		701		2.03	4.98
78998	728			ZAVEDENÍ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU A ZAVEDENÍ OBDOBNÉHO KATÉTRU PRO POKRAČUJÍCÍ ANALGEZII NEBO ANESTEZII	Vykazuje se pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3. Včetně lokální anestézie a infúze.		20.0	20		0		815		1.35	6.8
78999	728			ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII	Vykazuje se pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3.	Z	10.0	10		0		206		0.68	1.38
79111	709			LÉKAŘSKÉ VYŠETŘENÍ A ODBORNÁ PŘEDNEMOCNIČNÍ NEODKLADNÁ PÉČE Á 15 MIN., POSKYTOVANÉ LÉKAŘEM RLP		A	15.0	15		0		306		0.51	2.55
79201	709	A		ODBORNÁ PŘEDNEMOCNIČNÍ NEODKLADNÁ PÉČE Á 15 MIN. POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM RLP PŘI CESTĚ PRO PACIENTA DO ZAHRANIČÍ			0.0	15		0		116		0	1.16

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
79202	709	A		PŘEDNEMOCNIČNÍ NEODKLADNÁ PÉČE Á 15 MIN. POSKYTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZÁCHRANÁŘEM NEBO VŠEOBECNOU SESTROU PŘI CESTĚ PRO PACIENTA DO ZAHRANIČÍ			0.0	15		0		45		0	0.45
79205	709	A		SIGNÁLNÍ KÓD PRO SEKUNDÁRNÍ PŘEVOZY	Signální kód pro sekundární převozy pacientů. Výkon má pouze informativní charakter bez bodového ohodnocení. Výkon vykazován souběžně s výkonem 79111, případně s 06713.		0.0	0		0		0		0	0
79299	709			(VZP) PACIENT KLASIFIKOVANÝ ČLENEM VÝJEZDOVÉ SKUPINY ZZS JAKO INDIKOVANÝ PRO PÉČI V TRAUMACENTRU	Signální kód pro identifikaci pacienta transportovaného ZZS na základě pozitivní triáže na traumatologické pracoviště (dle Věstníku MZČR č. 6/2008).		0.0	0		0		0		0	0
80021	710			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM PRO LÉČBU BOLESTI - ALGEZIOLOGEM			60.0	60		0		642		1.69	4.73
80022	710			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM PRO LÉČBU BOLESTI - ALGEZIOLOGEM			30.0	30		0		326		0.85	2.41
80023	710			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM PRO LÉČBU BOLESTI - ALGEZIOLOGEM			15.0	15		0		162		0.42	1.2
80025	710			MULTIDISCIPLINÁRNÍ KONFERENCE O PRŮBĚHU LÉČBY	Zhodnocení výsledků diagnostických a léčebných opatření a stanovení dalšího postupu na základě klinického rozboru konkrétního případu celým ošetřujícím týmem za spoluúčasti pacienta. Ostatní zúčastnění odborníci vykáží cílené vyšetření své odbornosti. Po		90.0	60		0		719		2.54	4.65
80051	720	A		PRVNÍ VYŠETŘENÍ A ZAVEDENÍ PALIATIVNÍ PÉČE LÉKAŘEM U PACIENTA V TERMINÁLNÍM STAVU V DOMÁCÍM PROSTŘEDÍ	Výkon je určený pro první vyšetření a zavedení paliativní péče lékaře specialisty v domácím prostředí pacienta.		60.0	60		0		642		1.69	4.73
80052	720	A		VYŠETŘENÍ PACIENTA LÉKAŘEM SPECIALISTOU V OBORU PALIATIVNÍ MEDICÍNY V DOMÁCÍM PROSTŘEDÍ			30.0	30		0		326		0.85	2.41
80111	710	A		APLIKACE ANALGETICKÝCH SMĚSÍ DO KONTINUÁLNÍCH KATÉTRŮ VČETNĚ IP PORTŮ JEDNORÁZOVĚ NEBO DÁVKOVACÍ PUMPOU	Výkon zahrnuje aplikace analgetických farmak do kontinuálních katétrů, které jsou zavedeny do různých tělesných kompartimentů.	A	20.0	20		0		249		0.56	1.93

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
80113	697	H		IMPLANTACE NEUROSTIMULAČNÍHO ZAŘÍZENÍ PRO STIMULACI ZADNÍCH PROVAZCŮ MÍŠNÍCH, PŘÍP. PERIFERNÍCH NERVŮ PRO LÉČBU CHRONICKÉ NEZTIŠITELNÉ BOLESTI - ZKUŠEBNÍ OBDOBÍ - IMPLANTACE ELEKTROD A PŘIPOJENÍ ZEVNÍHO TESTOVACÍHO PŘÍSTROJE	Využití přesně definovaných elektrických impulzů ke stimulaci míchy ke stanovení přesně definovaných analgetických impulzů.	Z	50.0	50		0		1725		2.12	15.13
80115	697	H		IMPLANTACE NEUROSTIMULAČNÍHO ZAŘÍZENÍ (SYSTÉMU) PRO STIMULACI MÍCHY (ZADNÍCH PROVAZCŮ), PERIFERNÍCH NERVŮ PRO LÉČBU CHRONICKÉ NEZTIŠITELNÉ BOLESTI - DEFINITIVNÍ IMPLANTACE STIMULAČNÍHO SYSTÉMU DO PODKOŽÍ	Po zkušebním období a testování stimulace zevním přístrojem, implantace neurostimulátoru k dlouhodobé implantaci do podkoží k aplikaci jasně definovaného elektrického proudu (dle výsledků zkušebního období).	Z	70.0	70		0		1521		2.96	12.25
80117	697	H		IMPLANTACE PODKOŽNÍHO REZERVOÁRU - PROGRAMOVATELNÉ ELEKTRONICKÉ PUMPY - INTRASPINÁLNĚ ZAVEDENÝM KATÉTREM PRO LÉČBU CHRONICKÉ NEZTIŠITELNÉ BOLESTI	Implantace léků k míšním strukturám přes rezervoár a tunelizovaný katétr.	Z	90.0	90		0		1992		3.81	16.11
80200	697			(VZP) RADIOFREKVENČNÍ MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ VÝKON V LÉČBĚ BOLESTIVÝCH STAVŮ	Zahrnuje radifr.léčbu vertebr.bolesti termoablací nerv.tkáně,radifr.horní hrudní nebo beder.sympatektomii a pulzní radifr.pro léčbu bolesti.Indikace u dg:facetovýsyndrom,radikulopatie a perifer.neuropatie,diskogen.bolest,vazoneurózy a poruchy perfúze na	A	45.0	45	349	0		1039		1.9	8.49
81021	801			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM BIOCHEMIKEM	Komplexní vyšetření provedené klinickým biochemikem hrazeno pouze ve specializovaných metabolických poradnách nebo při konziliárním vyšetření.		60.0	60		0		636		1.69	4.67
81022	801			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM BIOCHEMIKEM	Cílené vyšetření pacienta při konkrétních obtížích provedené klinickým biochemikem ve specializovaných metabolických poradnách nebo v rámci konzilia.		30.0	30		0		320		0.85	2.35
81023	801			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM BIOCHEMIKEM	Kontrolní vyšetření k posouzení zdrav. stavu pacienta provedené klinickým biochemikem ve specializovaných metabolických poradnách nebo při konziliu.		15.0	15		0		159		0.42	1.17
81111	801			A L T STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace ALT v séru na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5		0		27		0.06	0.21
81113	801			A S T STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace AST v séru na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5		0		27		0.06	0.21
81115	801			ALBUMIN SÉRUM (STATIM)	Urgentní stanovení koncentrace albuminu v séru na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5		0		23		0.06	0.17
81117	801			AMYLASA (SÉRUM, MOČ) STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace alfa-amylázy na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5		0		54		0.06	0.48

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
81119	801			AMONIAK STATIM	Urgentní stanovení koncentrace amoniaku.		4.0	0.5		0		88		0.11	0.77
81121	801			BILIRUBIN CELKOVÝ STATIM	Urgentní stanovení koncentrace celkového bilirubinu na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5		0		24		0.06	0.18
81123	801			BILIRUBIN KONJUGOVANÝ STATIM	Urgentní stanovení koncentrace konjugovaného bilirubinu na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5		0		23		0.06	0.17
81125	801			BÍLKOVINY CELKOVÉ (SÉRUM) STATIM	Urgentní stanovení koncentrace celkové bílkoviny na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5		0		22		0.06	0.16
81127	801			BÍLKOVINY PRŮKAZ (MOČ) STATIM	Urgentní provedení průkazu bílkoviny v moči.		2.0	2		0		11		0.06	0.05
81129	801			BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, VÝPOTEK, CSF) STATIM	Urgentní stanovení koncentrace bílkoviny v moči, výpotku nebo likvoru.		4.0	0.5		0		30		0.11	0.19
81131	801			HYDROXYBUTYRÁTDEHYDROGENÁZA STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace HBDH na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5		0		36		0.06	0.3
81133	801			KYSELINA PYROHROZNOVÁ STATIM	Urgentní stanovení pyrohroznové kyseliny v krvi.		4.0	0.5		0		81		0.11	0.7
81135	801			SODÍK STATIM	Urgentní stanovení koncentrace sodného kationtu.		4.0	0.5		0		29		0.11	0.18
81137	801			UREA STATIM	Urgentní stanovení koncentrace močoviny v séru nebo moči na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5		0		27		0.06	0.21
81139	801			VÁPNÍK CELKOVÝ STATIM	Urgentní stanovení koncentrace celkového vápníku v séru nebo moči na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5		0		29		0.06	0.23
81141	801			VÁPNÍK IONIZOVANÝ STATIM	Urgentní stanovení vápenatého kationtu v séru.		4.0	0.5		0		56		0.11	0.45
81143	801			LAKTÁTDEHYDROGENÁZA STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace LD v séru na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5		0		33		0.06	0.27
81145	801			DRASLÍK STATIM	Urgentní stanovení draselného kationtu.		4.0	0.5		0		29		0.11	0.18
81147	801			FOSFATÁZA ALKALICKÁ STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace ALP v séru na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5		0		27		0.06	0.21
81149	801			FOSFOR ANORGANICKÝ STATIM	Urgentní stanovení koncentrace anorganického fosforu na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5		0		26		0.06	0.2
81151	801			GALAKTÓZA STATIM	Urgentní stanovení koncentrace galaktózy.		4.0	0.5		0		89		0.11	0.78
81153	801			GAMA-GLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT) STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace GMT v séru na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5		0		31		0.06	0.25
81155	801			GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ STATIM	Urgentní stanovení koncentrace glukózy na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5		0		23		0.06	0.17
81157	801			CHLORIDY STATIM	Urgentní stanovení koncentrace chloridů na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5		0		22		0.06	0.16
81159	801			CHOLINESTERÁZA STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace pseudocholinesterázy na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5		0		26		0.06	0.2
81161	801			AMYLÁZA PANKREATICKÁ STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace pankreatické alfa-amylázy na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5		0		68		0.06	0.62
81163	801			KETOLÁTKY STATIM	Urgentní stanovení koncentrace ketolátek v séru.		4.0	0.5		0		34		0.11	0.23
81165	801			KREATINKINÁZA (CK) STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace CK v séru na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5		0		45		0.06	0.39
81167	801			KREATINKINÁZA IZOENZYMY (CK-MB) STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace izoenzymu CK-MB na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5		0		62		0.06	0.56
81169	801			KREATININ STATIM	Urgentní stanovení koncentrace kreatininu na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5		0		25		0.06	0.19

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
81171	801			KYSELINA MLÉČNÁ (LAKTÁT) STATIM	Urgentní stanovení koncentrace mléčné kyseliny v séru.		4.0	0.5		0		61		0.11	0.5
81173	801			LIPÁZA STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace lipázy.		2.0	0.5		0		84		0.06	0.78
81175	801			HCG STATIM	Urgentní stanovení choriogonadotropinu v séru.		2.0	2		0		136		0.06	1.3
81211	801			GLUKÓZA MOČ KVALITATIVNĚ	Glukóza a ketony v moči kvalitativně. Výkon nelze kombinovat s výkonem 81347, 09123.		2.0	2		0		13	Q	0.06	0.07
81213	801			LAMBLIE	Kvalitat. mikroskop. vyšetření v duodenální šťávě.		2.0	0.5		0		10		0.06	0.04
81215	801			FENOLOVÉ LÁTKY	Kvantitativní stanovení v séru.		2.0	0.5		0		18		0.06	0.12
81217	801			CYSTIN V MOČI KVANTITATIVNĚ	Kvantitativní stanovení celkového cystinu v moči.		20.0	5		0		540		0.56	4.84
81219	801	A		pH MOČE	Stanovení pH-metrem.		2.0	2		0		17		0.06	0.11
81221	801			POTNÍ TEST	Kvantitativní stanovení sodíku a chloridů v potu.		2.0	1		0		162		0.06	1.56
81223	801			SPEKTROFOTOMETRIE BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	Absorbční křivka plodové vody, séra, moči ev. CSF.		2.0	1		0		29		0.06	0.23
81225	801			HAPTOGLOBIN - TYPIZACE	Kvalitativní stanovení Hp typu ve škrobovém gelu.		2.0	1		0		127		0.06	1.21
81227	801			PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) - VOLNÝ	Kvantitativní stanovení v séru.		2.0	1		0		394		0.06	3.88
81229	801			FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY	Semikvantitativní stanovení.		2.0	0.5		0		210		0.06	2.04
81231	801			METHEMOGLOBIN - KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	Heparinizovaná plná krev kapilární nebo žilní s chelatonátem draselným.		10.0	1		0		80		0.28	0.52
81233	801			KARBONYLHEMOGLOBIN KVANTITATIVNĚ	Stanovení v plné citrátové krvi.		2.0	1		0		46		0.06	0.4
81235	801			TUMORMARKERY CA 19-9, CA 15-3, CA 72-4, CA 125	Kvantitativní imunochemické vyšetření.		2.0	1		0		495		0.06	4.89
81237	801			TROPONIN - T NEBO I ELISA	Kvantitativní stanovení.		2.0	2		0		987		0.06	9.81
81239	801			ANALÝZA MOČE MIKROSKOPICKY VE FÁZOVÉM KONTRASTU	Vyšetření morfologie erytrocytů po předchozím chemickém vyšetření moče a močového sedimentu.		5.0	1		0		24		0.14	0.1
81241	801			SÍRANY ANORGANICKÉ V MOČI	Kvantitativní stanovení.		2.0	0.5		0		34		0.06	0.28
81243	801			TITROVATELNÁ ACIDITA MOČE, VYLUČOVÁNÍ AMONIAKU	Kvantitativní stanovení.		5.0	1		0		43		0.14	0.29
81245	801			POČÍTÁNÍ LEUKOCYTŮ A ERYTROCYTŮ V PERITONEÁLNÍM DIALYZÁTU			2.0	0.5		0		19		0.06	0.13
81247	801			BILIRUBIN NOVOROZENECKÝ	Kvantitativní stanovení v séru.		2.0	0.5		0		30		0.06	0.24
81249	801			CEA (MEIA)	Stanovení karcinoembryonálního antigenu.		2.0	1		0		331		0.06	3.25
81251	801			SPECIELNÍ ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U HEPARINIZOVANÉHO PACIENTA	Stanovení podmínek odběru do jednoúčelové odběrové nádobky s akcelerátorem a dělícím gelem.		2.0	0.5		0		28		0.06	0.22
81257	801			HLINÍK - ULTRASTOPOVÉ STANOVENÍ V SÉRU	Ultrastopové stanovení dialyzovaných pacientů.		2.0	1		0		262		0.06	2.56
81259	801			PORFYRINY PRŮKAZ VE TKÁNI	Detekce přítomnosti porfyrinů v biologických strukturách a tkáních.		5.0	1		0		18		0.14	0.04
81261	801			IZOLACE LEUKOCYTŮ PERIFERNÍ KRVE PRO ENZYMOVOU DIAGNOSTIKU DPM (DĚDIČNÉ PORUCHY METABOLISMU)			2.0	0.5		0		50		0.06	0.44
81263	801			STANOVENÍ SUKCINYLACETONU V TĚLESNÝCH TEKUTINÁCH	Kvantitativní enzymové stanovení.		10.0	10		0		147		0.28	1.19

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
81265	801			VYŠETŘENÍ DPM - STANOVENÍ AKTIVIT ENZYMŮ TECHNIKOU VYSOCE ÚČINNÉ KAPALINOVÉ CHROMATOGRAFIE - HPLC (HYPOXANTHINGUANIN-FOSFORIBOSYLTRANSFERÁZA, ADENOSINDEAMINÁZA AJ.)	Analýza HPLC po předchozí enzymové reakci.		10.0	10		0		1087		0.28	10.59
81267	801			GLUTATHIONPEROXIDÁZA	Stanovení enzymové aktivity glutathionperoxidázy.		2.0	0.5		0		201		0.06	1.95
81269	801			ANGIOTENSIN KONVERTUJÍCÍ ENZYM V SÉRU (ACE)	Stanovení enzymové aktivity angiotensin konvertujícího enzymu.		2.0	0.5		0		216		0.06	2.1
81271	801			SUPEROXIDDISMUTÁZA	Stanovení enzymové aktivity superoxiddismutázy.		2.0	0.5		0		122		0.06	1.16
81273	801			STANOVENÍ FENOTYPU PROTEÁZOVÉHO INHIBITORU (AAT)	Stanovení izoelektrickou fokusací nebo ekvivalentními metodami.		10.0	5		0		218		0.28	1.9
81275	801			PRŮKAZ MAKROAMYLÁZOVÉHO KOMPLEXU	Průkaz makroamylázového komplexu gelovou filtrací na tenké vrstvě nebo elektroforeticky.		7.0	4		0		94		0.2	0.74
81279	801			STANOVENÍ CYTOPLASMATICKÉ A MITOCHONDRIÁLNÍ AST	Elektroforetické stanovení s UV detekcí.		7.0	4		0		103		0.2	0.83
81281	801			PRŮKAZ DĚDIČNĚ PODMÍNĚNÝCH VARIANT POLYFORMISMU AMYLÁZY A SLINNÉ A PANKREATICKÉ AMYLÁZY KREVNÍHO SÉRA A MOČI	Separace isoenzymů amylázy elektroforézou pro diagnostiku onemocnění. pankreatu, slin. žláz, neoplasií někt. orgánů či tkání. Polymorf. varianty amylázy jsou markerem geneal. šetření, protože AMY2B lokus je referenč. lokusem chromosomu 1 v obl. p21.		5.0	1		0		56		0.14	0.42
81283	801			STANOVENÍ ENDOTOXINU	Kvantitativní stanovení gramnegativních bakteriálních endotoxinů ve vodě, roztocích nebo parenterální výživě, v plazmě a ve frakcích plazmy.		2.0	0.5		0		489		0.06	4.83
81285	801			MALONDIALDEHYD V PLAZMĚ (MDA)	Stanovení koncentrace malondialdehydu v plazmě.		2.0	1		0		18		0.06	0.12
81287	801			PABA TEST - SÉROVÁ HLADINA HPAB	Pouze laboratorní výkon.		5.0	1		0		120		0.14	1.06
81289	801			LIPÁZA - KINETICKY - CHROMOGENNÍ METODA	Lipáza - metoda s chromogenním substrátem, stanovení v séru, plasmě.		2.0	0.5		0		202		0.06	1.96
81291	801			IZOLACE A STANOVENÍ MAKROAMYLÁZY V SÉRU	Separace makroformy gelovou filtrací a stanovení aktivity v séru/plasmě.		15.0	5		0		339		0.42	2.97
81293	801			KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ SELENU V SÉRU, MOČI, VLASECH	Spektrofluorimetrické stanovení komplexu Se-DAN po destrukci organické. matrice mokrým spálením, redukcí Se6+ na Se4+ a vyvázáním rušících iontů.		60.0	30		0		684		1.69	5.15
81295	801			STANOVENÍ INSULIN - LIKE GROWTH FACTOR - BINDING PROTEIN 1 (IGF BP - 1)	Stanovení IGF BP - 1 v lidském séru nebo plasmě, event. v jiných biolog. tekutinách imunoenzymat. metodou pomocí komerčních souprav.		5.0	1		0		596		0.14	5.82
81313	801			VYŠETŘENÍ MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	Vizuální zhodnocení před a po centrif., centrifugace, Pandyho reakce, kvalitativní vyšetř. hemoglobinu, vyšetř. celkové bílkov., cukru, vyhodnocení.		15.0	15		0		136		0.42	0.94
81315	801			REGISTRAČNÍ SPEKTROFOTOMETRIE NATIVNÍHO MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	Diferenciace derivátů krevních barviv v mozkomíšním moku k rozlišení patologického nebo arteficiálního krvácení.		10.0	1		0		78		0.28	0.5

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
81317	801			INSULIN - LIKE GROWTH FACTOR - BINDING PROTEIN 3 (IGF BP - 3)	Stanovení IGF BP-3 v lidském séru nebo plazmě, eventuelně v jiných biologických tekutinách radioizotopovou metodou pomocí komerčních souprav. (sériové stanovení pro 25 pacientů)		90.0	13		0		1759		2.54	15.05
81319	801			STANOVENÍ VAZEBNÉHO PROTEINU RŮSTOVÉHO HORMONU (GH-BP)	Analýza vazebného proteinu růstového hormonu je založená na vazebnosti růstového hormonu k vlastnímu vazebnému proteinu, který je přítomen v séru.		65.0	13		0		462		1.83	2.79
81321	801			STANOVENÍ VAZEBNÉHO PROTEINU VITAMÍNU D (D BP)	Stanovení vazebného proteinu vitamínu D v séru, plazmě nebo moči imunochemickou metodou komerčním kitem.		40.0	8		0		1244		1.13	11.31
81323	801			ADENOSINDEAMINÁZA	Adenosideaminása - stanovení v erytrocytech.		2.0	0.5		0		135		0.06	1.29
81325	801			ANALÝZA MOČI MIKROSKOPICKY KVANTITATIVNĚ	Sediment močový kvantitativní (Hamburger).		2.0	0.5		0		31		0.06	0.25
81327	801			ALBUMIN - PRŮKAZ V MOČI	Semikvantitativní průkaz v moči.		2.0	0.5		0		67		0.06	0.61
81329	801			ALBUMIN (SÉRUM)	Kvantitativní stanovení na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5		0		15		0.03	0.12
81331	801			ALBUMIN V MOZKOMÍŠNÍM MOKU	Kvantitativní stanovení.		2.0	0.5		0		191		0.06	1.85
81333	801			ALDOLÁZA	Aldoláza - stanovení v séru.		2.0	0.5		0		29		0.06	0.23
81335	801			ALFA-AMINODUSÍK	Alfa-aminodusík - stanovení v séru (plasmě) Kjeldahlovou metodou.		2.0	0.5		0		103		0.06	0.97
81337	801	A		A L T	Alaninaminotransferáza v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5		0		18		0.03	0.15
81339	801			AMINOKYSELINY STANOVENÍ CELKOVÉHO SPEKTRA V BIOLOGICKÝCH TEKUTINÁCH KVANTITATIVNĚ	Kvantitativní stanovení celkového spektra 20 aminokyselin volných nebo vázaných kapalinovou chromatografií.Typ automat. analyzátoru není rozhodující, náklady HPLC, klasickou LC nebo GC jsou přibližně rovnocené.		20.0	15		0		643		0.56	5.87
81341	801			AMONIAK	Amoniak - stanovení v plasmě.		2.0	0.5		0		82		0.06	0.76
81343	801			POMĚR LECITIN/SFINGOMYELIN V AMNIOVÉ TEKUTINĚ	Vyšetření kvantitativního poměru uvedených fosfolipidů v amniové tekutině.		5.0	1		0		309		0.14	2.95
81345	801			AMYLÁZA	Amyláza - stanovení v séru a moči na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5		0		37		0.03	0.34
81347	801	A		ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY	Chemické vyšetření moče a mikroskop. vyš. sedimentu.		2.0	2		0		31		0.06	0.25
81349	801			ŽALUDEČNÍ OBSAH - TITRAČNÍ ANALÝZA	Žaludeční obsah - titrační analýza.		5.0	1		0		30		0.14	0.16
81351	801			ANDROSTENDION	Kvantitativní stanovení v séru, ev. plasmě.		5.0	3		0		262		0.14	2.48
81353	801			ANGIOTENSIN	Stanovení angiotensinu I, jako ukazatele plazmatické reninové aktivity.		5.0	3		0		252		0.14	2.38
81355	801			APOLIPOPROTEINY AI NEBO B	Apolipoproteiny AI nebo B - stanovení v séru.		2.0	0.5		0		205		0.06	1.99
81357	801	A		A S T	Aspartátaminotransferáza v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5		0		18		0.03	0.15
81359	801			BENCE - JONESOVA BÍLKOVINA V MOČI	Kvalitativní orientační termoprecipitační test.		2.0	0.5		0		14		0.06	0.08
81361	801	A		BILIRUBIN CELKOVÝ	Kvantitativní stanovení v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5		0		16		0.03	0.13

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
81363	801			BILIRUBIN KONJUGOVANÝ	Kvantitativní stanovení v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5		0		15		0.03	0.12
81365	801	A		BÍLKOVINY CELKOVÉ	Kvantitativní stanovení v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5		0		15		0.03	0.12
81367	801	A		BÍLKOVINA KVALITATIVNĚ (MOČ)	Průkaz bílkovin v moči.		2.0	2		0		12		0.06	0.06
81369	801			BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK)	Stanovení bílkovin v moči, likvoru, výpotku.		2.0	0.5		0		21		0.06	0.15
81371	801			BETA - KAROTEN	Kvantitativní stanovení v séru.		2.0	0.5		0		21		0.06	0.15
81373	801			KYSELINA CITRONOVÁ	Kyselina citronová v moči kvantitativně.		2.0	0.5		0		119		0.06	1.13
81375	801			KRYOGLOBULINY KVANTITATIVNĚ	Kryoglobuliny kvantitativně v séru.		5.0	0.5		0		27		0.14	0.13
81377	801			SACHARIDY TENKOVRSTEVNOU CHROMATOGRAFIÍ V MOČI	Kvalitativní průkaz sacharidů.		2.0	1		0		266		0.06	2.6
81379	801			CYSTIN V MOČI KVALITATIVNĚ	Cystin v moči kvalitativně - průkaz.		2.0	0.5		0		12		0.06	0.06
81381	801			HYDROXYBUTYRÁTDEHYDROGENÁZA (HBDH)	Stanovení aktivity v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5		0		24		0.03	0.21
81383	801			LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D)	Stanovení aktivity v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5		0		22		0.03	0.19
81385	801			LAKTÁTDEHYDROGENÁZA - IZOENZYMY	Separace a kvantitativní stanovení frakcí.		2.0	1		0		95		0.06	0.89
81387	801			KYSELINA DELTA-AMINOLEVULOVÁ	Kyselina delta-aminolevulová - stanovení v moči.		2.0	0.5		0		74		0.06	0.68
81389	801			DEHYDROEPIANDROSTERON SULFÁT (DHEA-S)	Stanovení DHEA-S v séru ev. plasmě.		2.0	3		0		145		0.06	1.39
81391	801			DISACHARIDY	Kvantitativní chromatografické stanovení.		2.0	1		0		230		0.06	2.24
81393	801	A		DRASLÍK	Stanovení draslíku v séru, moči a ostatních tělních tekutinách.		2.0	0.5		0		22		0.06	0.16
81395	801			ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (MOČ, MOZKOMÍŠNÍ MOK)	Elektroforetická separace bílkovin moči nebo likvoru.		2.0	1		0		355		0.06	3.49
81397	801			ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (SÉRUM)	Separace a kvantitativní stanovení frakcí.		2.0	1		0		63		0.06	0.57
81399	801			ESTRIOL VOLNÝ	Kvantitativní stanovení v moči.		2.0	0.5		0		131		0.06	1.25
81411	801			ESTROGENY CELKOVÉ	Kvantitativní stanovení v moči.		5.0	3		0		156		0.14	1.42
81413	801			FENYLALANIN	Fenylalanin - kvantitativní stanovení v séru/moči.		2.0	0.5		0		213		0.06	2.07
81415	801			FENYLKETONY V MOČI	Fenylketony v moči - kvalitativní průkaz.		2.0	0.5		0		13		0.06	0.07
81417	801			FOSFOLIPIDY	Fosfolipidy - stanovení v séru ev. plasmě.		2.0	0.5		0		85		0.06	0.79
81419	801			FOSFATÁZA KYSELÁ CELKOVÁ	Stanovení aktivity v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5		0		28		0.03	0.25
81421	801	A		FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP)	Stanovení aktivity v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5		0		18		0.03	0.15
81423	801			FOSFATÁZA ALKALICKÁ IZOENZYMY	Separace a kvantitativní stanovení frakcí.		2.0	1		0		310		0.06	3.04
81425	801			FOSFATÁZA KYSELÁ - PROSTATICKÁ	Fosfatáza kyselá - prostatická stanovení v séru/plasmě.		2.0	2		0		65		0.06	0.59
81427	801			FOSFOR ANORGANICKÝ	Stanovení v séru, moči na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5		0		17		0.03	0.14
81429	801			FRUKTÓZA	Fruktóza - stanovení v séru, plasmě, krvi.		5.0	1		0		92		0.14	0.78
81431	801			GALAKTÓZA	Kvantitativní stanovení v plné krvi ev. moči.		5.0	1		0		96		0.14	0.82
81433	801			GALAKTOSA-1-FOSFÁTURIDYLTRANSFERÁZA	Galaktosa-1-fosfáturidyltransferáza v erytrocytech.		20.0	5		0		554		0.56	4.98
81435	801	A		GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT)	Stanovení aktivity v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5		0		21		0.03	0.18
81437	801			GLUTAMÁTDEHYDROGENÁZA (GLDH)	Stanovení GLDH v séru.		2.0	0.5		0		43		0.06	0.37

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
81439	801	A		GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	Krev, sérum, moč, jiný materiál na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5		0		15		0.03	0.12
81443	801			GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO)	Glukozový toleranční test (jen podání testačního nápoje).		2.0	0.5		0		43		0.06	0.37
81445	801			GLUTATHION CELKOVÝ A REDUKOVANÝ	Glutathion celkový a redukovaný - enzymaticky v plné krvi.		7.0	3		0		231		0.2	2.11
81447	801			GLYKOVANÉ PROTEINY	Glykované proteiny - stanovení v séru (fruktosamin).		2.0	0.5		0		107		0.06	1.01
81449	801			GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN	Glykovaný hemoglobin - HbA1 stanovení v plné krvi.		2.0	2		0		204		0.06	1.98
81451	801			HEMOGLOBIN VOLNÝ V PLAZMĚ	Spektrofotometrické stanovení, umožňuje souběžně určit hemoglobulin a bilirubin (jako albumin - bilirubinový komplex).		10.0	1		0		62		0.28	0.34
81453	801			HYDROGENUHLIČITANOVÝ ANION	Kvantitativní stanovení HCO3 v plasmě enzymaticky.		2.0	0.5		0		236		0.06	2.3
81455	801			KYSELINA 5-HYDROXYINDOLOCTOVÁ - PRŮKAZ	Kvalitativní průkaz v moči.		2.0	0.5		0		81		0.06	0.75
81457	801			KYSELINA 5-HYDROXYINDOLOCTOVÁ	Kvantitativní stanovení v moči.		2.0	0.5		0		101		0.06	0.95
81459	801			HLINÍK	Stanovení hliníku v moči.		2.0	0.5		0		104		0.06	0.98
81461	801			HOMOCYSTEIN CELKOVÝ	Kvantitativní stanovení v séru ev. moči.		30.0	5		0		475		0.85	3.9
81463	801			KYSELINA HOMOGENTISOVÁ - PRŮKAZ V MOČI	Kvalitativní průkaz homogentisové kyseliny v moči.		2.0	0.5		0		12		0.06	0.06
81465	801			HOŘČÍK	Kvantitativní stanovení hořčíku v séru, plasmě, moči nebo jiných tekutinách na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5		0		20		0.03	0.17
81467	801			HYDROXYPROLIN CELKOVÝ	Kvantitativní stanovení v moči.		2.0	2		0		92		0.06	0.86
81469	801	A		CHLORIDY	Kvantitativní stanovení v séru, moči, příp. v jiných biologických materiálech na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5		0		15		0.03	0.12
81471	801	A		CHOLESTEROL CELKOVÝ	Kvantitativní stanovení v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5		0		23		0.03	0.2
81473	801			CHOLESTEROL HDL	Kvantitativní stanovení v séru.		2.0	0.5		0		50		0.06	0.44
81475	801			CHOLINESTERÁZA	Stanovení aktivity v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5		0		17		0.03	0.14
81477	801			CHYMOTRYPSIN VE STOLICI	Stanovení chymotrypsinu ve vzorku stolice.		2.0	0.5		0		168		0.06	1.62
81479	801			CLEARANCE INULINOVÁ	Pouze stanovení inulinu a výpočty.		2.0	0.5		0		245		0.06	2.39
81481	801			AMYLÁZA PANKREATICKÁ	Stanovení aktivity izoenzymu na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5		0		47		0.03	0.44
81483	801			KONKREMENT MOČOVÝ KVALITATIVNĚ	Orientační analýza.		3.0	0.5		0		88		0.08	0.8
81485	801			KONKREMENT MOČOVÝ - KVANTITATIVNÍ ANALÝZA	Včetně analýzy krystalových fází.		30.0	20		0		410		0.85	3.25
81487	801			KARNITIN	Karnitin - stanovení v séru ev. moči.		20.0	5		0		341		0.56	2.85
81489	801			KATECHOLAMIN A JEHO METABOLITY	Kvantitativní stanovení v moči.		30.0	5		0		287		0.85	2.02
81491	801			KETOLÁTKY	Kvantitativní stanovení v séru ev. plasmě.		2.0	0.5		0		26		0.06	0.2
81493	801			KREATIN	Kvantitativní stanovení v séru a moči.		5.0	0.5		0		53		0.14	0.39
81495	801			KREATINKINÁZA (CK)	Stanovení celkové v séruna automatickém analyzátoru.		1.0	0.5		0		30		0.03	0.27
81497	801			KREATINKINÁZA IZOENZYM CK-MB	Stanovení izoenzymu CK-MB v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5		0		42		0.03	0.39

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
81499	801	A		KREATININ	Stanovení v séru nebo moči na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5		0		17		0.03	0.14
81511	801			CLEARANCE KREATININU GLOBÁLNÍ	Výpočet bez stanovení kreatininu.		2.0	0.5		0		8		0.06	0.02
81513	801			CLEARANCE KREATININU DĚLENÁ	Výpočet bez stanovení kreatininu.		5.0	0.5		0		16		0.14	0.02
81515	801			KYSELINA FENYLPYROHROZNOVÁ V MOČI	Kvantitativní stanovení plynovou chromatografií.		30.0	5		0		283		0.85	1.98
81517	801			KYSELINA HIPPUROVÁ	Kvantitativní stanovení v moči.		5.0	0.5		0		29		0.14	0.15
81519	801			KYSELINA INDOLYLOCTOVÁ	Kvantitativní stanovení v moči.		2.0	0.5		0		121		0.06	1.15
81521	801			LAKTÁT (KYSELINA MLÉČNÁ)	Laktát (kyselina mléčná) v séru a v mozkomíšním moku.		2.0	0.5		0		53		0.06	0.47
81523	801	A		KYSELINA MOČOVÁ	Stanovení v séru nebo moči na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5		0		22		0.03	0.19
81525	801			KYSELINA SIALOVÁ	Kvantitativní stanovení v séru.		2.0	0.5		0		59		0.06	0.53
81527	801			CHOLESTEROL LDL	Kvantitativní stanovení LDL - cholesterolu v séru.		2.0	0.5		0		60		0.06	0.54
81529	801			LECITHIN	Kvantitativní stanovení v plodové vodě.		5.0	3		0		311		0.14	2.97
81531	801			LEUCINARYLAMIDÁZA	Leucinarylamidáza - stanovení v séru, plasmě, moči.		2.0	0.5		0		38		0.06	0.32
81533	801			LIPÁZA	Lipáza - turbidimetrické stanovení v séru, plasmě.		2.0	0.5		0		84		0.06	0.78
81535	801			LIPIDY CELKOVÉ	Lipidy celkové - stanovení v séru ev. plasmě.		2.0	0.5		0		28		0.06	0.22
81537	801			LIPOPROTEINY - ELEKTROFORÉZA	Separace a stanovení frakcí.		5.0	1		0		96		0.14	0.82
81539	801			LIPOPROTEINY - BETA	Turbidimetrické stanovení.		2.0	0.5		0		15		0.06	0.09
81541	801			LIPOPROTEIN - Lp (a)	Kvantitativní stanovení.		2.0	2		0		60		0.06	0.54
81543	801			VOLNÉ MASTNÉ KYSELINY	Volné mastné kyseliny - stanovení v séru.		2.0	0.5		0		119		0.06	1.13
81545	801			MĚĎ	Stanovení mědi v séru ev. moči.		4.0	0.5		0		85		0.11	0.74
81547	801			MELANIN V MOČI	Kvalitativní průkaz.		2.0	0.5		0		25		0.06	0.19
81549	801			MUKOPOLYSACHARIDY	Mukopolysacharidy - stanovení v moči.		2.0	0.5		0		112		0.06	1.06
81551	801			MUKOPROTEINY	Mukoproteiny - stanovení v séru.		2.0	0.5		0		20		0.06	0.14
81553	801			MYOGLOBIN V MOČI	Kvalitativní průkaz.		2.0	0.5		0		27		0.06	0.21
81555	801			N-ACETYL - \beta - D-GLUKOSAMINIDÁZA (NAG)	Kvantitativní stanovení v moči.		2.0	0.5		0		148		0.06	1.42
81557	801			N-ACETYL - \beta - D-GLUKOSAMINIDÁZA (NAG) - IZOENZYMY	Kvantitativní stanovení NAG izoenzymů.		2.0	1		0		320		0.06	3.14
81559	801			5-NUKLEOTIDÁZA	5-Nukleotidáza v séru.		2.0	0.5		0		88		0.06	0.82
81561	801			PRŮKAZ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ	Průkaz hemoglobinu ve stolici pseudoperoxidázovou reakcí.		2.0	2		0		61		0.06	0.55
81563	801			OSMOLALITA (SÉRUM, MOČ)	Stanovení osmolality v séru, moči popř. jiných tělních tekutinách.		2.0	0.5		0		12		0.06	0.06
81565	801			ONKOTICKÝ TLAK	Stanovení v séru.		2.0	0.5		0		47		0.06	0.41
81567	801			OXALÁTY	Oxaláty - kvantitativní vyšetření v moči.		2.0	0.5		0		151		0.06	1.45
81569	801			OXYTOCIN	Kvantitativní stanovení v plasmě, ev. moči.		2.0	2		0		215		0.06	2.09
81571	801			PABA TEST EXOKRINNÍ FUNKCE PANKREATU (ALTAB)	Pouze laboratorní výkon bez podání diagnostika.		5.0	0.5		0		82		0.14	0.68
81573	801			PANDYHO ZKOUŠKA	Kvalitativní průkaz v mozkomíšním moku.		1.0	0.5		0		7		0.03	0.04
81575	801			PENTAGASTRINOVÝ TEST	Vyšetření žaludečního obsahu titrací, pouze laboratorní výkon bez odběru a podání. pentagastrinu		4.0	1		0		33		0.11	0.22

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
81577	801			PORFOBILINOGEN	Porfobilinogen - kvantitativní stanovení v moči.		2.0	0.5		0		22		0.06	0.16
81579	801			PORFYRINY PRŮKAZ	Orientační průkaz v moči.		2.0	0.5		0		10		0.06	0.04
81581	801			PORFYRINY CELKOVÉ	Orientační průkaz v moči.		5.0	0.5		0		32		0.14	0.18
81583	801			STANOVENÍ MNOŽSTVÍ VOLNÉHO PROTOPORFYRINU	Jedná se o náročnou kvantitativní metodu.		10.0	2		0		322		0.28	2.94
81585	801			ACIDOBAZICKÁ ROVNOVÁHA	Acidobazická rovnováha - vyšetření pH, pCO2 a PO2 v krvi.		4.0	2		0		71		0.11	0.6
81587	801			KYSELINA PYROHROZNOVÁ (PYRUVÁT)	Kvantitativní stanovení v krvi.		4.0	0.5		0		81		0.11	0.7
81589	801			RIVALTOVA ZKOUŠKA	Průkaz bílkovin ve výpotku.		2.0	0.5		0		11		0.06	0.05
81591	801			SFINGOMYELIN	Kvantitativní stanovení v plodové vodě.		5.0	3		0		311		0.14	2.97
81593	801	A		SODÍK	Stanovení sodíku v séru, moči a ostatních tělních tekutinách.		2.0	0.5		0		20		0.06	0.14
81595	801			17- HYDROXYKORTIKOSTEROIDY	Kvantitativní stanovení v moči.		5.0	1		0		212		0.14	1.98
81597	801			17- OXOSTEROIDY	Kvantitativní stanovení v moči.		5.0	1		0		200		0.14	1.86
81611	801	A		TRIACYLGLYCEROLY	Stanovení v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5		0		28		0.03	0.25
81613	801			TRYPSIN, CHYMOTRYPSIN V DUODENÁLNÍ ŠŤÁVĚ	Jen laboratorní stanovení.		4.0	0.5		0		151		0.11	1.4
81615	801			TUKY CELKOVÉ VE STOLICI	Kvantitativní stanovení.		2.0	0.5		0		80		0.06	0.74
81617	801			TUKY NEBO ZBYTKY POTRAVY VE STOLICI	Mikroskopické kvalitativní vyšetření.		2.0	0.5		0		31		0.06	0.25
81619	801			UDP - GLUKURONOSYLTRANSFERÁZA	Zjištění deficitu - kvantitativním stanovením v moči po zátěži.		2.0	0.5		0		61		0.06	0.55
81621	801	A		UREA	Stanovení močoviny v séru nebo moči na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5		0		18		0.03	0.15
81623	801			KYSELINA VANILMANDLOVÁ	Semikvantitativní stanovení v moči.		35.0	20		0		290		0.99	1.91
81625	801			VÁPNÍK CELKOVÝ	Stanovení Ca v séru nebo moči na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5		0		19		0.03	0.16
81627	801			VÁPNÍK IONIZOVANÝ	Stanovení ionizovaného vápníku v séru ev. plasmě.		2.0	0.5		0		45		0.06	0.39
81629	801			VAZEBNÁ KAPACITA ŽELEZA	Stanovení vazebné kapacity železa v séru nebo plasmě.		2.0	0.5		0		78		0.06	0.72
81631	801			VITAMIN A	Kvantitativní stanovení v séru ev. plasmě.		30.0	6		0		270		0.85	1.85
81633	801			VITAMIN C	Kvantitativní stanovení kyseliny askorbové v séru.		2.0	0.5		0		22		0.06	0.16
81635	801			VITAMIN E	Kvantitativní stanovení v séru ev. plasmě.		30.0	6		0		268		0.85	1.83
81637	801			CHOLESTEROL VLDL	Kvantitativní stanovení VLDL - cholesterolu v séru.		4.0	0.5		0		68		0.11	0.57
81639	801			XYLOZOVÝ TEST	Kvantitativní stanovení v krvi/moči po zátěži xylozou.		2.0	0.5		0		341		0.06	3.35
81641	801			ŽELEZO CELKOVÉ	Stanovení koncentrace železa v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5		0		19		0.03	0.16
81643	801			ZINEK	Stanovení zinku v séru nebo moči.		5.0	1		0		99		0.14	0.85
81645	801			SCREENINGOVÁ VYŠETŘENÍ DPM (DĚDIČNYCH PORUCH METABOLISMU) ZÁKLADNÍ: BRAND, PENROSE, DNPH AJ: KALKULOVÁNA BRANDOVA ZKOUŠKA NA CYSTIN	Kvalitativní vyšetření v moči.		2.0	0.5		0		13		0.06	0.07

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
81647	801			SCREENINGOVÉ VYŠETŘENÍ DĚDIČNYCH PORUCH METABOLISMU (DÁLE DPM): AKTIVITA BIONIDÁZY KVALITATIVNĚ	Kvalitativní vyšetření v krvi.		5.0	1		0		34		0.14	0.2
81649	801			DEFICIT ADENYLOSUKCINÁTLYÁZY (SAICAR) SCREENINGOVÉ VYŠETŘENÍ DMP	Kvalitativní průkaz v moči.		10.0	5		0		76		0.28	0.48
81651	801			VYŠETŘENÍ DĚDIČNÝCH PORUCH METABOLISMU (DÁLE DPM) TLC TENKOVRSTVENOU CHROMATOGRAFIÍ NEBO ELEKTROFORESOU: GLYKOSAMINOGLYKANY (DÁLE GAG), OLIGOSACHARIDY, SACHARIDY, GALAKTOSA, GALAKTOSA-L-FOSFÁT	Orientační vyšetření v moči.		5.0	5		0		105		0.14	0.91
81653	801			VYŠ. DPM - DVOUROZMĚRNÁ TLC S PREFAKCIONACÍ PURINŮ A PYRIMIDINŮ	Orientační vyšetření v moči.		10.0	2		0		457		0.28	4.29
81655	801			VYŠETŘENÍ DP - FOTOMETRICKÉ ČI FLUORIMETRICKÉ VYŠ. - JEDNOTLIVÉ METABOLITY (GALAKTOSO-L-FOSFÁT, KYS. OROTOVÁ, AJ.)	Kvantitativní vyšetření v krvi.		5.0	1		0		568		0.14	5.54
81657	801			VYŠETŘENÍ DPM STANOVENÍM METABOLITŮ PLYNOVOU CHROMATOGRAFIÍ (VLCFA, KYS. FYTANOVÁ A JINÉ) KALKULOVÁNO VYŠETŘENÍ VLCFA	Velmi dlouhé mast. kyseliny (VLCFA) se stanovují v séru, fibroblastech nebo erytrocytech po jejich hydrolýze z triacylglycerolů a následném převedení na methylestery. Vyšetření se používá pro diagnostiku peroximál. onemoc. a pro monitorov. jejich léčby.		20.0	10		0		272		0.56	2.16
81659	801			VYŠETŘENÍ DPM, STANOVENÍ METABOLITU PLYNOVOU CHROMATOGRAFIÍ	Stanovení galaktitolu ve vzorcích moče a séra pomocí plynové chromatografie.		15.0	12		0		287		0.42	2.45
81661	801			VYŠETŘENÍ DPM, STANOVENÍ METABOLITŮ PLYNOVOU CHROMATOGRAFIÍ V KOMBINACI S HMOTNOSTÍ SPEKTROMETRIÍ (GC-MS).	Vyšetření profilu org. kyselin pomocí GC/MS. Kalkulováno pro org. kyseliny - hodnocení kvalitativní i kvantitativní.		20.0	10		0		452		0.56	3.96
81663	801			STANOVENÍ PYRIDINOLINU A DEOXYPYRIDINOLINU	Kvantitativní stanovení v moči.		50.0	30		0		555		1.41	4.14
81665	801			VYŠ. DPM - AKTIVITA LYZOSOMÁLNÍCH ENZYMŮ S NERADIOAKTIVNÍM SUBSTRÁTEM	V krevních buňkách, v tkáňových kulturách fibroblastů, v amniových aj. buňkách , v bioptických vzorcích tkání, v krevním séru.		90.0	75		0		1641		2.54	13.87
81667	801			VYŠ. DPM - AKTIVITA LYZOSOMÁLNÍCH ENZYMŮ S RADIOAKTIVNÍM SUBSTRÁTEM	Kvantitativní v krevních buňkách, v tkáňových kulturách fibroblastů, v amniových a j. buňkách, v bioptických vzorcích tkání, v krevním séru.		90.0	75		0		2662		2.54	24.08

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
81669	801			SCREENINGOVÉ VYŠETŘENÍ DPM - VYŠETŘENÍ AMINOKYSELIN PAPÍROVOU CHROMATOGRAFIÍ	Orientační průkaz DPM aminokyselin v krvi a moči.		41.0	25		0		235		1.16	1.19
81671	801			PREGNANDIOL	Kvantitativní stanovení v moči.		45.0	40		0		429		1.27	3.02
81673	801			PREGNANTRIOL	Kvantitativní stanovení v moči.		2.0	1		0		94		0.06	0.88
81675	801			MIKROALBUMINURIE	Kvantitativní stanovení albuminu v moči sbírané za definované období.		2.0	0.5		0		127		0.06	1.21
81677	801			HEMOSIDERIN V MOČI	Průkaz v močovém sedimentu.		5.0	1		0		22		0.14	0.08
81679	801			1,25-DIHYDROXYVITAMIN D (1,25 (OH)2D)	Vyšetření 1,25 (OH) D v lidském séru radioizotopovou metodou pomocí komerčních souprav.		65.0	13		0		1748		1.83	15.65
81681	801			25-HYDROXYVITAMIN D (25 OHD)	Stanovení 25 OHD v lidském séru radioizotopovou metodou pomocí komerčních souprav.		65.0	13		0		1443		1.83	12.6
81683	801			CHYLOMIKRONOVÝ TEST	Vizuální hodnocení v séru.		1.0	0.5		0		6		0.03	0.03
81685	801			DEHYDROEPIANDROSTERON NEKONJUGOVANÝ	Kvantitativní stanovení.		2.0	1		0		121		0.06	1.15
81687	801			DIHYDROTESTOSTERON	Imunoanalytické (radioimunologické nebo enzymoimunologické LD stanovení dihydrotestosteronu v plasmě nebo v séru, využívající extrakce a chemické mikroreakce pro zvýšení specificity.		15.0	5		0		288		0.42	2.46
81689	801			JODURIE (STANOVENÍ JÓDU V MOČI)	Provádí se in vitro.		30.0	30		0		229		0.85	1.44
81693	801			PORFYRINY V MOČI - UROPORFYRIN A KOPROPORFYRIN	Kvantitativní stanovení.		2.0	0.5		0		42		0.06	0.36
81695	801			PORFYRINY VE STOLICI	Kvantitativní stanovení proto -koproporfyrinů jako součásti diferenciální diagnostiky porfyrií		130.0	75		0		1129		3.67	7.62
81697	801			PORFOBILINOGEN V MOČI ORIENTAČNĚ	Kvalitativní průkaz porfobilinogenu v moči.		1.0	0.5		0		17		0.03	0.14
81699	801			STANOVENÍ IGF - I (INSULIN - LIKE GROWTH FACTOR)	Stanovení IGF- I v lidském séru nebo plazmě, eventuelně v jiných biologických tekutinách radioizotopovou metodou pomocí komerčních souprav.		65.0	13		0		850		1.83	6.67
81701	801			DECHOVÝ TEST S 13C-UREOU K DIAGNOSTICE HELICOBACTER PYLORI - ANALYTICKÁ ČÁST	Dechový test s 13C-ureou je globálním neinvazivním testem k diagnostice infekce Helicobacter pylori. Test má dvě fáze. V první části je vlastní test proveden v ordinaci vyšetřujícího (ošetřujícího) lékaře. Vzorky vydechnutého vzduchu jsou odeslány poštou		40.0	10		0		503		1.13	3.9
81703	801			CYSTATIN C	Kvantitativní stanovení na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5		0		277		0.03	2.74
81705	801			STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ACETYLCHOLINOVÝM RECEPTORŮM (ACHR)	Stanovení protilátek proti AchR je indikováno při podezření na myastemia gravis, kdy jejich senzitivita je mezi 75-95 %. Klinická specifita u mystemia gravis je skoro 100%. Stanovení protilátek proti AchR slouží také k určení závažnosti průběhu tohoto o		4.0	4		0		336		0.11	3.25
81707	801			CHORIOGONADOTROPIN V SÉRU - VOLNÁ \BETA - PODJEDNOTKA	Imunoanalytické kvantitativní stanovení volné \beta - podjednotky choriogonadotropinu v séru s využitím odpovídajícího zařízení, která je doporučena jako významný marker zvýšeného rizika Downovy choroby v I. trimestru těhotenství.		2.0	1		0		391		0.06	3.85

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
81709	801			LABORATORNÍ DIALÝZA LIPOPROTEINOVÉ FRAKCE	Dialýza roztoku lipoproteinových částic k odstranění konzervačních a protisrážlivých přísad		5.0	5		0		161		0.14	1.47
81711	801			SPEKTROFOTOMETRICKÉ STANOVENÍ KONJUGOVANÝCH DIENŮ	Kinetika konjugovaných dienů v lipoproteinové frakci - parametry lipoperoxidace		10.0	10		0		99		0.28	0.71
81713	801			SEPARACE LIPOPROTEINŮ ULTRACENTRIFUGACÍ	Separace lipoproteinových částic ultracentrifugací v prostředí o definované hustotě		10.0	10		0		384		0.28	3.56
81715	801			STANOVENÍ KONCENTRACE MYELIN BASICKÉHO PROTEINU V LIKVORU A SÉRU	Myelinový basický protein (MBP) tvoří asi 30% proteinové komponenty myelinu CNS. MBP je diagnostický parametr pro určení aktivity demyelinizace. Je markerem akutní cerebrální ischemie a aktivity RS		4.0	4		0		306		0.11	2.95
81717	801			STANOVENÍ KONCENTRACE PROTEINU S-100B (S-100BB, S-100 \beta \beta) V SÉRU A V LIKVORU	Stanovení S-100b v likvoru a séru u pacientů s rozsáhlým poškozením mozku lze použít jako validační prognostický faktor a opakovaným stanovením S-100b monitorovat průběh onemocnění. S-100b lze využít i jako citlivého markeru pro rozsah hypoxického poško		4.0	4		0		461		0.11	4.5
81719	801			METANEFRINY KVANTITATIVNĚ SOUČASNĚ V KRVI A V MOČI	Extrakce metanefrinů z biologické matrice chromatografií na iontoměničích a následné kvantitativní stanovení vysokoúčinnou kapalinovou chromatografií. Koncentrace metanefrinů patří mezi základních diagnostické parametry, které slouží k včasné diagnostice		60.0	20		0		1081		1.69	9.12
81721	801			IMUNOTURBIDIMETRICKÉ A/NEBO IMUNONEFELOMETRICKÉ STANOVENÍ STFR V SÉRU NEBO PLAZMĚ	Stanovení solubilního transferinového receptoru (sTfR) má velký klinický přínos pro diagnostiku a diferenciální diagnostiku anémií z nedostatku železa		2.0	1		0		312		0.06	3.06
81723	801			ENZYMOVÉ STANOVENÍ ETANOLU V KRVI PRO KLINICKÉ POUŽITÍ			2.0	1		0		229		0.06	2.23
81725	801			KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ ELASTÁSY 1 (PANKREATICKÉHO ENZYMU NEPODLÉHAJÍCÍMU PROTEOLYTICKÝM ENZYMŮM ZAŽÍVACÍHO TRAKTU) SPECIFICKÝM ELISA TESTEM	Vyšetření se provádí u pacientů s cystickou fibrózou, stavech po resekci pankreatu a chronické pankreatitidy.		9.0	2		0		513		0.25	4.88
81727	801			PEPSINOGEN I (PGI) V SÉRU	Imunoanalytické kvantitativní stanovení pepsinogenu I v krevním séru		20.0	4		0		372		0.56	3.16
81729	801			PAPP - A (TĚHOTENSKÝ PLASMATICKÝ PROTEIN - A)	Imunoanalytické kvantitativní stanovení PAPP - A, který je nezbytný pro screening vrozených vývojových vad v prvním trimestru těhotenství		20.0	4		0		394		0.56	3.38
81731	801			STANOVENÍ NATRIURETICKÝCH PEPTIDŮ V SÉRU A V PLAZMĚ	Imunoanalytické stanovení natriuretického peptidu v diagnostice srdečního selhávání z indikace kardiologa, na odpovídajícím detekčním zařízení.		10.0	2		0		850		0.28	8.22
81733	801			KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KRVE VE STOLICI NA ANALYZÁTORU	Kvantitativní imunochemická analýza vzorku stolice s detekcí lidského hemoglobinu. Nejedná se o rutinní screeningové vyšetření ale o specifickou detekci lidského hemoglobinu ve stolici vhodné pro diferenciální diagnostiku.		6.0	1		0		101		0.17	0.84

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
81737	801	A		STANOVENÍ HER-2/NEU V SÉRU	Kvatitativ. stanovení HER-2/neu v séru slouží ke stanovení koncentr.HER-2/neu prot. v séru pac.hodnoty lze použít při sledování pac.s metast.rakovinou prsu, při vých.konc.HER-2/neu v séru >15ng/ml,pro upozornění na prog.choroby. Optimal.léč. Rakov.		5.0	4		0		1907		0.14	18.93
81747	801			VYŠETŘENÍ TANDEMOVOU HMOTNOSTNÍ SPEKTROMETRIÍ PRO NOVOROZENECKÝ SCREENING DĚDIČNÝCH METABOLICKÝCH PORUCH	Stanovuje koncentrace aminokyselin, volného karnitinu a acylkarnitinů v krvi z krevních papírků a umožňuje diagnostiku některých aminoacidopatií, poruch beta-oxidace mastných kyselin a organických acidémií. Lze vykázat v případě absence čísla pojištěnce		7.0	2		0		185		0.2	1.65
81749	801			VYŠETŘENÍ TANDEMOVOU HMOTNOSTNÍ SPEKTROMETRIÍ PRO SELEKTIVNÍ SCREENING DĚDIČNÝCH METABOLICKÝCH PORUCH	Stanovuje koncentrace aminokyselin, volného karnitinu a acylkarnitinů v krvi z krevních papírků a umožňuje diagnostiku některých aminoacidopatií, poruch beta-oxidace mastných kyselin a organických acidémií.		7.0	2		0		185		0.2	1.65
81751	801			EXPERTIZA PRO LABORATORNÍ DIAGNOSTIKU DĚDIČNÝCH METABOLICKÝCH PORUCH	Diferenciálně diagnostická rozvaha z hlediska laboratorní diagnostiky dědičných metabolických poruch u pacienta na základě dostupných klinických informací a výsledků laboratorních a jiných vyšetření, indikace laboratorních vyšetření, biochemická interpre		30.0	30		0		318		0.85	2.33
82001	802			KONSULTACE K MIKROBIOLOGICKÉMU, PARAZITOLOGICKÉMU, MYKOLOGICKÉMU, VIROLOGICKÉMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM, LÉKAŘEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÁ MIKROBIOLOGIE (PARAZITOLOGIE, VIROLOGIE, MYKOLOGIE)		15.0	15		0		158		0.42	1.16
82003	802			TELEFONICKÁ KONZULTACE K MIKROBIOLOGICKÉMU, PARAZITOLOGICKÉMU, MYKOLOGICKÉMU, VIROLOGICKÉMU VYŠETŘENÍ LABORATORNíM PRACOVNÍKEM, SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ MIKROBIOLOGIE (PARAZITOLOGIE, VIROLOGIE, MYKOLOGIE)		10.0	10		0		83		0.28	0.55
82011	802	A		ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÉHO MATERIÁLU (HNIS, RÁNA, PUNKTÁT, POŠEVNÍ SEKRET, APOD.)	Použití minimálně 3, maximálně 5 druhů pevných půd a 1 pomnožovací aerobní.		22.0	3		0		121		0.62	0.59
82013	802	A		ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ STOLICE	Očkování na 2-3 selektivně diagnostické půdy pevné (na salmonely, shigely, yersinie) a na 1 tekutou, vyočkování na 1-2 selektivně diagnostické půdy pevné.		15.0	3		0		95		0.42	0.53

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
82015	802	A		KVANTITATIVNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MOČI	Standardní mikrometoda nebo analogická metoda využívající kalibrovaných kliček apod. Součástí je stanovení počtu zárodků, příp. izolace čisté kultury.		11.0	2		0		65		0.31	0.34
82017	802	A		ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETRENÍ MATERIÁLU Z RESPIRAČNÍHO TRAKTU (KRK, NOS, SPUTUM APOD.)	Očkování na minimálně 2, max. 3 půdy.		9.0	2		0		63		0.25	0.38
82019	802	A		SEMIKVANTITATIVNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ SPUTA	Homogenizace broncholyzinem, zkrácená řada ředění, vyočkování na pevné půdy, kultivace za zvýš. tenze CO2 (např. v anaerostatu), počítání kolonií.		24.0	3		0		149		0.68	0.81
82020	802			KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ SPUTA DLE MULDERA	Minim. trojnásobný oplach vločky sputa sterilním fyziol. roztokem za mikroskopické kontroly po obarvení dle Grama, očkování pevných půd. Součástí jsou mikroskopické kontroly zpracovávaného vzorku.		79.0	13		0		407		2.23	1.84
82021	802	A		ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ LIKVORU	Očkování sedimentu na racionálně vybrané půdy, odečtení, vyhodnocení. Součástí je zpracování vzorku centrifugací.		34.0	6		0		178		0.96	0.82
82023	802	A		ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ HEMOKULTURY	Opakovaná vyočkování z aerobní pomnožovací půdy obohacené řadou složek. Kód lze využít i pro kultiv. vyšetření tkáňových štěpů.		40.0	5		0		235		1.13	1.22
82025	802			KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ NA GO	Užití 2 obohacených půd, z toho 1 zároveň selektivní.		17.0	3		0		95		0.48	0.47
82027	802	A		VYŠETŘENÍ ANAEROBNÍ METODOU	Výkon sdružuje všechny postupy využívající anaerobní kultivace alespoň na 2 typech půd a v zařízení na anaerobní podmínky.		34.0	9		0		217		0.96	1.21
82029	802	A		KULTIVACE CÍLENÁ AEROBNÍ	Cílené vyšetření na 1 půdě. Současně se základním kultivačním vyšetřením lze vykázat jen výjimečně, pokud si epidemická situace vyžádá použití většího počtu půd, než je stanoveno (např. u podezření na choleru nebo pertussi) .		8.0	0.5		0		39		0.23	0.16
82031	802	A		KULTIVACE CÍLENÁ ANAEROBNÍ NEBO MIKROAEROFILNÍ	Užití 1 půdy a zařízení k anaerobní kultivaci. Lze užít i k rodové identifikaci anaerobů.		13.0	1		0		84		0.37	0.47
82033	802			KONTROLA STERILITY KLINICKÉHO VZORKU	Užití 1-2 tekutých půd s případným vyočkováním.		9.0	2		0		39		0.25	0.14
82035	802			STANOVENÍ MINIMÁLNÍCH INHIBIČNÍCH KONCENTRACÍ (MIK) NA ANTITUBERKULOTIKA A CHEMOTERAPEUTIKA MIKROMETODOU	Stanovení MIK je prováděno v UH destičkách s použitím Šulovy půdy. Tímto způsobem jsou stanoveny MIK AT, která nejsou běžně používána k léčbě tuberkulózy a mykobakterióz.		84.0	10		0		331		2.37	0.94
82037	802	A		KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ POMOCÍ AUTOMATICKÉHO SYSTÉMU	Zahrnuje kultivační metody primárně steril. materiálu krev, punktáty a pod.s automatickou detekcí růstu bakterií prostřednictvím detekce změn (uvolňování izotop. znač. CO2,změn pH, rH a pod.) kultivačního media měřených vysoce citlivým automatickým detek		15.0	5		0		289		0.42	2.47

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
82039	802			PŘÍMÝ PRŮKAZ MIKROORGANISMU NEBO JEHO IDENTIFIKACE METODOU DNA SONDY NEBO RIBOTYPIZACÍ BEZ AMPLIFIKACE (MIMO MYKOBAKTERIÍ)	Zahrnuje všechny potřebné úkony k průkazu, počítá se na každou použitou DNA sondu jednou.		21.0	5		0		486		0.59	4.27
82041	802			PRŮKAZ DNA MIKROORGANISMU V KLINICKÉM MATERIÁLU HYBRIDIZAČNÍ SONDOU S AMPLIFIKACÍ	Výkon se provádí v případech, kdy jiný průkaz je nemožný, málo citlivý, zdlouhavý nebo málo specifický (HIV, chlamydie, mykobakterie, a další obtížně prokazovatelná agens). Omezení frekvencí 4/1 rok na jedno species se vztahuje pouze na vyhledávací scree		30.0	10		0		1164		0.85	10.79
82043	802			PRŮKAZ RNA MIKROORGANISMU V KLINICKÉM MATERIÁLU HYBRIDIZAČNÍ SONDOU S AMPLIFIKACÍ (NAPŘ. METODOU NASBA - NUCLEIC ACID SEQENCE BASED AMPLIFICATION)	Výkon se provádí v případech, kdy jiný průkaz je nemožný, málo citlivý, zdlouhavý nebo málo specifický (HIV, chlamydie, mykobakterie, a další obtížně prokazovatelná agens). Omezení frekvencí 4/1rok na jedno species se vztahuje pouze na vyhledávací screen		33.0	6		0		2463		0.93	23.7
82045	802			FRAKCIONACE SÉRA NA KOLONĚ SEPHADEX G 200 (EVENT. NA JINÉM NOSIČI)	Jde o přípravu frakce 19S IgM pro další testy. Vykazuje se k testu, který se provádí. Na př. 19S IgM FTA-ABS test.		30.0	30		0		612		0.85	5.27
82047	802			STANOVENÍ POČTU ZÁRODKŮ KLASICKÝM POSTUPEM (NA 1 RŮSTOVOU SKUPINU MIKROBŮ)	Několikanásobná ředění vzorku, 3 misky na ředění.		62.0	12		0		394		1.75	2.19
82049	802	A		MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ PO BĚŽNÉM OBARVENÍ (GRAM, ZIEHL - NIELSEN AJ.)	Sdruženy všechny postupy, kdy se klinický vzorek nebo kultura vyšetřuje po obarvení jednoduchém i diagnostickém (kromě barvení fluorescenčního). Zahrnuje případnou semikvantifikaci jednotlivých elementů na křížky.		14.0	2.5		0		70		0.39	0.31
82051	802			MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ PO FLUORESCENČNÍM BARVENÍ	Jako u výkonu 82049, ale pomocí vyšetření fluorescenčním mikroskopem. Nejedná se o imunofluorescenci.		14.0	2.5		0		102		0.39	0.63
82053	802			MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NATIVNÍHO PREPARÁTU	Zahrnuje všechny postupy, kdy se klinický vzorek nebo kultura vyšetř. v tekutém médiu a pozorují při běžném osvětlení nebo ve fázovém či jiném kontrastu. Výkon lze povolit všem odbornostem komplementu jako doplňující kód k jejich základnímu specifickému		6.0	3		0		28		0.17	0.11
82055	802			MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ V ZÁSTINU	Při vyšetření na syfilis se vykazuje opakovaně až 4x, podle počtu pořízených preparátů.		15.0	15		0		114		0.42	0.72
82056	802			MIKROSKOPICKÉ STANOVENÍ MIKROBIÁLNÍHO OBRAZU POŠEVNÍHO (MOP)	Rozumí se 1 preparát a hodnocení mikroskopem s imerzním objektivem.		14.0	2.5		0		62		0.39	0.23
82057	802			IDENTIFIKACE KMENE ORIENTAČNÍ JEDNODUCHÝM TESTEM	Určení pomocí zkoušky na 1 půdě (na př. CAMP-test). Pouze za podmínky úspěšné účasti pracoviště v systému externí kontroly.		7.0	3		0		39		0.2	0.19

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
82059	802	A		IDENTIFIKACE KMENE PODROBNÁ	Obvyklá konečná biochemická identifikace kmene s použitím komerční soupravy. Zahrnuje přípravu inokula a vyhodnocení výsledku. Pouze za podmínky úspěšné účasti pracoviště v systému externí kontroly.		20.0	2		0		319		0.56	2.63
82061	802			IDENTIFIKACE ANAEROBNÍHO KMENE PODROBNÁ	Identifikace kmene na základě biochemických vlastností a rezistence, a to v anaerobním zařízení. Pouze za podmínky úspěšné účasti pracoviště v systému externí kontroly.		29.0	9		0		404		0.82	3.22
82063	802			STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB KVALITATIVNÍ METODOU	Zahrnuje přípravu inokula a vyhodnocení. Metoda je určena jen pro aerobní, rychle rostoucí nenáročné bakterie. U náročných, pomalu rostoucích bakterií a většiny anaerobů je metodou volby metoda kvantitativní. Pouze za podmínky úspěšné účasti pracoviště v		7.0	1		0		40		0.2	0.2
82065	802			STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB KVANTITATIVNÍ METODOU	Očkování standardně připraveného inokula mikrobů do mikrotitrační destičky s antibiotiky k vyšetření kvantitativní citlivosti. Pouze za podmínky úspěšné účasti pracoviště v systému externí kontroly. Omezení frekvencí 5/1 den se vztahuje jen na ambulantní		21.0	2		0		112		0.59	0.53
82067	802			STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB U ANAEROBNÍCH BAKTÉRIÍ	Pouze za podmínky úspěšné účasti pracoviště v systému externí kontroly.		14.0	2		0		110		0.39	0.71
82069	802			STANOVENÍ PRODUKCE BETA-LAKTAMÁZY	Skríningový test z primokultury nebo izolátu pro rychlé určení enzymu rozkládajícího penicilinová antibiotika. Pouze za podmínky úspěšné účasti pracoviště v systému externí kontroly.		2.0	1		0		21		0.06	0.15
82071	802			STANOVENÍ HLADINY ATB V TĚLNÍCH TEKUTINÁCH A TKÁNÍCH	Mikrobiologická metoda ke stanovení aktuální hladiny antibiotika v séru pacienta. Absolutní indikací je aplikace toxických antibiotik u pacientů s poruchou vitálních funkcí.		80.0	20		0		576		2.26	3.5
82073	802			STANOVENÍ MBC NEBO SBT (TEST BAKTERICIDIE SÉRA)	Stanovení úplného letálního účinku antibiotika na mikroba izolovaného od pacienta, příp. stanovení baktericidní koncentrace pacientova séra (likvoru) na tohoto mikroba.		90.0	12		0		501		2.54	2.47
82075	802	A		STANOVENÍ PROTILÁTEK IgG (NEBO CELKOVÝCH) PROTI ANTIGENŮM HB (HEPATITIDY B), HIV	Každé jedno ředění séra. Nezapočítány inkubace delší než 30 minut. (dpo 222 - jen HIV a a-HBc)		6.0	1		0		283		0.17	2.66
82077	802			STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ HEPATITID MIMO HBV A HIV A PROTILÁTEK TŘÍDY IgM PROTI HBV A HIV (ELISA)	Každé jedno ředění séra, každý jeden antigen, každá jedna třída protilátek. Nezapočítány inkubace delší než 30 minut. (dpo 222 - jen HCV, jen jako vylučovací screening)		6.0	1		0		382		0.17	3.65
82079	802			STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (MIMO VIRŮ HEPATITID, HIV, EBV) BAKTERIÍ, PRVOKŮ (ELISA)	Každé jedno ředění séra, každý jeden antigen, každá jedna třída protilátek. Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		6.0	1		0		486		0.17	4.69

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
82081	802			BIOLOGICKÝ POKUS NA ZVÍŘETI	Lze užít i pro izolaci viru na sajících myšatech. Zahrnuje ev.pitvu pokusného zvířete.		70.0	35		0		708		1.97	5.11
82083	802			PRŮKAZ BAKTERIÁLNÍHO TOXINU BIOLOGICKÝM POKUSEM NA ZVÍŘETI	Lze vykázat i při průkazu toxinu na tkáňových kulturách, resp. metodami reverzní pasivní aglutinace, latexaglutinace, ELISA apod.		30.0	15		0		603		0.85	5.18
82085	802			STANOVENÍ PROTILÁTEK PRECIPITACÍ	Za každý jeden použitý antigen. Precipitační agarová reakce dle Ouchterlonyho.		3.0	3		0		72		0.08	0.64
82087	802			STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ	Za každý 1 testovaný antigen. Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		3.0	0.5		0		36		0.08	0.28
82089	802			STANOVENÍ ANTIKANDIDOVÝCH PROTILÁTEK			23.0	2		0		197		0.65	1.32
82091	802	A		STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU REAKCE INHIBICE HEMOLÝZY (ASTAL, ASLO)	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		12.0	2		0		86		0.34	0.52
82093	802			STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU KONSUMPCE KOMPLEMENTU	Pouze za podmínky úspěšné účasti v systému externí kontroly. Každý užitý antigen se vykazuje zvlášť.		12.0	2		0		198		0.34	1.64
82095	802			STANOVENÍ PROTILÁTEK METODAMI INHIBICE HEMAGLUTINACE (HIT)	Pouze za podmínky úspěšné účasti v systému externí kontroly. Každý použitý antigen se vykazuje zvlášť.		14.0	2		0		198		0.39	1.59
82097	802			STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI EBV (ELISA)	Každé jedno ředění séra, každý jeden antigen, každá jedna třída protilátek. Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		6.0	1		0		444		0.17	4.27
82099	802			STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI OSTATNÍM PŮVODCŮM PARAZITÁRNÍCH NÁKAZ (MIMO TOXOPLASMA GONDII) (ELISA)	Každé 1 ředění séra. Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		6.0	1		0		530		0.17	5.13
82111	802			PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH	Každý jeden antigen. Každá 4 započatá ředění. Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		3.0	1		0		40		0.08	0.32
82113	802			PRŮKAZ PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENCÍ	Každý 1 antigen, každé 1 ředění séra. Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut. Kalkulace pro základní titraci.		3.0	1		0		337		0.08	3.29
82115	802			PRŮKAZ VIROVÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU NEBO IDENTIFIKACE VIRU LATEXAGLUTINACÍ	Kalkulace pro každý jeden antigen.		3.0	1		0		151		0.08	1.43
82117	802			PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)	Každý jeden antigen.		6.0	1		0		490		0.17	4.73
82119	802	A		PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRŮ HEPATITID (ELISA)	Každý jeden antigen. Nezapočítány inkubace delší než 30 minut. (dpo 222 - jen HBsAg, jen jako vylučovací screening)		6.0	1		0		234		0.17	2.17
82121	802			PRŮKAZ ANTIVIROVÝCH PROTILÁTEK VIRUSNEUTRALIZAČNÍM TESTEM NA TK A IN VIVO (VNT)	Každý použitý antigen se vykazuje zvlášť.		60.0	12		0		659		1.69	4.9

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
82123	802			PRŮKAZ BAKTERIÁLNÍHO, VIROVÉHO, PARAZITÁRNÍHO EV. JINÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU IMUNOFLUORESCENCÍ	Za každý jeden antigen, za každé jedno použití antiséra..		6.0	1		0		327		0.17	3.1
82127	802			RYCHLÁ, PŘÍMÁ DIAGNOSTIKA ANTIGENŮ SPIROCHET, BORRELIA BURGDORFERI, POMOCÍ ELEKTRONOVÉ (EM) A IMUNOELEKTRONOVÉ MIKROSKOPIE (IEM)	Spirochety jsou detekovány v klinickém materiálu, krvi,CSF, moči buď přímou neselektivní metodou (EM) nebo inkubací s neznačenými či značenými protilátkami metodou IEM.		100.0	20		0		1346		2.82	10.64
82129	802			PŘÍMÁ IDENTIFIKACE BAKTERIÁLNÍHO NEBO MYKOTICKÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU	Kalkulace pro každý jeden antigen. Latexaglutinace.		4.0	1		0		117		0.11	1.06
82131	802			IDENTIFIKACE BAKTERIÁLNÍHO KMENE V KULTUŘE (POMNOŽENÍ LATEXAGLUTINACÍ)	Kalkulace pro každý jeden antigen.		2.0	0.3		0		31		0.06	0.25
82135	802			KONFIRMAČNÍ TEST PRŮKAZU ANTIGENŮ	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut. (dpo 222 - jen HBsAg, jen jako vylučovací screening)		6.0	1		0		961		0.17	9.44
82137	802			KONFIRMAČNÍ TEST NA ANTI-HCV PROTILÁTKY	Konfirmační test na průkaz protilátek proti virovým, bakteriálním a parazitárním antigenům metodou LIA (Line immunoassay) nebo Western blot.		20.0	2		0		1677		0.56	16.21
82139	802			ERICSONŮV TEST (OCH - TEST)	Test ke stanovení titru heterofilních protilátek.		8.0	3		0		56		0.23	0.33
82141	802	A		PAUL - BUNNELL - DAVIDSOHNŮV TEST	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		3.0	1		0		79		0.08	0.71
82143	802			TPI TEST - NELSON - MAYERŮV IMOBILIZAČNÍ TEST	Specifický biologický treponemový test užívaný při stanovení diagnózy syfilis, před zahájením léčby a po úspěšném léčení před vyřazením příslušného jedince z dispenzární péče PN (pohlavně nemocných).		100.0	20		0		860		2.82	5.78
82145	802	A		RRR	Netreponemový vyhledávací test na syfilis s vizualizovaným antigenem. Kalkulace pro 1 vyšetření v séru a jiných tělních tekutinách.		10.0	1		0		71		0.28	0.43
82147	802			DIAGNOSTIKA LEPTOSPIRÓZY AGLUTINAČNĚ - LYTICKOU REAKCÍ (1 ANTIGEN)	Kvantitativní stanovení manuální titrací. Kalkulace pro základní titraci na 1 antigenu.		12.0	3		0		243		0.34	2.09
82149	802			SEROTYPIZACE STŘEVNÍCH A JINÝCH PATOGENŮ	Kalkulace pro jednu aglutinaci.		2.0	0.5		0		27		0.06	0.21
82211	802			KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ NA MYKOBAKTERIA	Kultivační průkaz mykobakterií je prováděn na 4 kultivačních médiích. Pro dekontaminaci vzorku je používána metoda s laurylsulfátem sodným nebo jiná standardní metoda. Růst je hodnocen po 3, 6 a 9 týdnech inkubace při 37 st. C (event. 32 st. C a 42 st. C		18.0	3		0		204		0.51	1.53
82213	802			IDENTIFIKACE MYKOBAKTÉRIÍ PODROBNÁ	Identifikace podmíněně patogenních mykobakterií - určení species. Pouze za podmínky úspěšné účasti pracoviště v systému externí kontroly.		137.0	53		0		1416		3.86	10.3

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
82215	802			STANOVENÍ CITLIVOSTI MYKOBAKTÉRIÍ NA ANTITUBERKULOTIKA (1 PREPARÁT)	Pouze za podmínky úspěšné účasti pracoviště v systému externí kontroly.		27.0	7		0		476		0.76	4
82217	802			CÍLENÁ IDENTIFIKACE KLASICKÝCH MYKOBAKTÉRIÍ	Pouze za podmínky úspěšné účasti pracoviště v systému externí kontroly.		42.0	12		0		356		1.18	2.38
82219	802			SCREENINGOVÉ ROZLIŠENÍ MYKOBAKTERIÍ TB KOMPLEXU OD MYKOBAKTERIÍ OSTATNÍCH RYCHLOU KULTIVAČNÍ METODOU S AUTOMATICKÝM VYHODNOCENÍM V UZAVŘENÉM SYSTÉMU	Rozliší během 5-ti dnů TB mykobakterie od mykobakterií ostatních než TB komplex.		49.0	20		0		1004		1.38	8.66
82221	802			PRIMÁRNÍ ISOLACE MYKOBAKTERIÍ RYCHLOU KULTIVAČNÍ METODOU S AUTOMATICKÝM VYHODNOCENÍM V UZAVŘENÉM SYSTÉMU	Zkracuje dobu vyšetření z 6 týdnů na 4 - 10 dnů.		20.0	10		0		376		0.56	3.2
82223	802			RYCHLÝ TEST CITLIVOSTI MYKOBAKTERIÍ NA ANTITUBERKULOTIKA (5 ZÁKLADNÍCH) S AUTOMATICKÝM VYHODNOCENÍM V UZAVŘENÉM SYSTÉMU			57.0	20		0		1507		1.61	13.46
82225	802			RYCHLÁ DRUHOVÁ IDENTIFIKACE MYKOBAKTERIÍ GENETICKÝMI SONDAMI	Výkon je kalkulován na 1 sondu. Lze ho tedy na jeden izolát vykázat tolikrát, kolik sond bylo nutno použít.		26.0	5		0		514		0.73	4.41
82231	802			KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MYKOPLASMAT A L-FOREM BAKTÉRIÍ			22.0	6		0		230		0.62	1.68
82233	802			IDENTIFIKACE MYKOPLASMAT			22.0	3		0		244		0.62	1.82
82241	802			IN VITRO STIMULACE T LYMFOCYTŮ SPECIFICKÝMI ANTIGENY S NÁSLEDNOU SEMIKVANTITATIVNÍ NEBO KVANTITATIVNÍ DETEKCÍ PRODUKCE INTERFERONU \gamma	Plná (heparinizovaná) krev je kultivována za přítomnosti specifických antigenů, které v případě přítomnosti T lymfocytů, které již dříve byly v kontaktu s těmito antigeny, jsou stimulovány a produkují interferon \gamma. Po 24 hodinové kultivaci je separo		33.0	5		0		1178		0.93	10.85
84011	804			STANDARDNÍ PARAZITOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ STOLICE	Každý vzorek stolice je vyšetřen mikroskopicky flotační metodou podle Fausta s jedním promýváním a tlustým roztěrem podle KATO. Každé podezření na prvoky je verif. barveným preparátem,který se ale vykazuje zvlášť (kódem 84017). Výkon možno použít opakova		15.0	10		0		128		0.42	0.86
84013	804			SPECIALIZOVANÉ PARAZITOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ STOLICE PO NÁVRATU Z TROPŮ A SUBTROPŮ	Provádí se rovněž při podezření na nákazu nezvyklými druhy střevních parazitů. Každý vzorek stolice je vyšetřen mikroskopicky 5-ti metodami:1. nativní preparát 2. barvený preparát (vykáže se kódem 82053) dle Heidenhaina (vykáže se kodem 84017) 3 flotačn		20.0	15		0		296		0.56	2.4

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
84015	804			VYŠETŘENÍ STOLICE NA KRYPTOSPORIDIÓZU	Dodaný vzorek stolice je vyšetřen mikroskopicky po zpracování:1) flotační koncentrační metodou v roztoku sacharózy, 2) specielním diferenciálním barvením dle Miláčka.		22.0	18		0		265		0.62	2.03
84017	804			SPECIELNÍ BARVENÍ STOLICE NA STŘEVNÍ PRVOKY PODLE HEIDENHAINA V DOBELLOVĚ MODIFIKACI.	Výkon lze vykázat pouze ve spojení s výkony 84011 a 84013, a to i opakovaně u jednoho pacienta.		15.0	10		0		196		0.42	1.54
84019	804			VYŠETŘENÍ NA ENTEROBIÓZU	Mikroskopický průkaz u perianálního stěru nabo otisku.		9.0	1		0		39		0.25	0.14
84021	804			PROTOZOOLOGICKÉ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ	Cílená kultivace parazitických prvoků z biol. materiálu nejčastěji Trichomonas vaginalis (ev. Entamoeba histolytica, améby skupiny limax aj.) Zahrnuje 5-denní kultivaci na spec. půdách s 3x opakovaným mikroskopickým vyhodnocením. Výkon možno použít opako		9.0	9		0		111		0.25	0.86
84023	804			MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NA MALÁRII	Zahrnuje mikroskopické vyšetření tlusté kapky i krevního nátěru pomocí imerzního mikroskopu.		28.0	28		0		260		0.79	1.81
84025	804			DIAGNOSTIKA SARCOPTES SCABIEI	Jedná se o mikroskopické vyšetření vzorku.Výkon možno použít opakovaně u jednoho pacienta.		12.0	12		0		104		0.34	0.7
84111	804			PRŮKAZ ANTIGENU CRYPTOSPORIDIUM SP. VE STOLICI METODOU ELISA	Kvalitativní / kvantitativní stanovení antigenu Cryptosporidium sp. ve stolici za použití metody ELISA (dvojitý sendvič).		20.0	4		0		548		0.56	4.92
84113	804			PRŮKAZ ANTIGENU GIARDIA INTESTINALIS VE STOLICI METODOU ELISA	Kvalitativní / kvantitativní stanovení antigenu Giardia intestinalis ve stolici za použití metody ELISA (dvojitý sendvič).		20.0	4		0		459		0.56	4.03
84115	804			STANOVENÍ ANTI TRICHINELLA Ig NEPŘÍMÁ MIKROHEMAGLUTINAČNÍ REAKCE (IHA)	Nepřímá mikrohemaglutinační reakce pro zjištění protilátek v séru, příp. jiných tělních tekutinách se subjektivním hodnocením.		13.0	3		0		244		0.37	2.07
84117	804			STANOVENÍ ANTI JATERNÍ FASCIOLÓZA Ig NEPŘÍMÁ MIKROHEMAGLUTINAČNÍ REAKCE (IHA)	Nepřímá mikrohemaglutinační reakce pro zjištění protilátek v séru, příp.jiných tělních tekutinách se subjektivním hodnocením.		13.0	3		0		101		0.37	0.64
84118	804			STANOVENÍ ANTI TOXOPLASMA IgM (IgA, IgE) METODOU ISAGA	Při stanovení různých izotypů z jednoho vzorku séra se výkon vykazuje opakovaně.		16.0	4		0		769		0.45	7.24
84119	804			STANOVENÍ ANTI HYDATIDÓZA Ig NEPŘÍMÁ MIKROHEMAGLUTINAČNÍ REAKCE (IHA)	Nepřímá mikrohemaglutinační reakce pro zjištění protilátek v séru, příp. jiných tělních tekutinách se subjektivním hodnocením.		13.0	3		0		277		0.37	2.4
84121	804			STANOVENÍ ANTI CYSTICERKÓZA Ig NEPŘÍMÁ MIKROHEMAGLUTINAČNÍ REAKCE (IHA)	Nepřímá mikrohemaglutinační reakce pro zjištění protilátek v séru, příp. jiných tělních tekutinách se subjektivním hodnocením.		13.0	3		0		169		0.37	1.32
84123	804			STANOVENÍ ANTI FILARIA Ig NEPŘÍMÁ MIKROHEMAGLUTINAČNÍ REAKCE (IHA)	Nepřímá mikrohemaglutinační reakce pro zjištění protilátek v séru, příp. jiných tělních tekutinách se subjektivním hodnocením.		13.0	3		0		201		0.37	1.64

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
84125	804			STANOVENÍ ANTI LARVÁLNÍ TOXOKARÓZA Ig NEPŘÍMÁ MIKROHEMAGLUTINAČNÍ REAKCE (IHA)	Nepřímá mikrohemaglutinační reakce pro zjištění protilátek v séru, příp. jiných tělních tekutinách se subjektivním hodnocením.		13.0	3		0		571		0.37	5.34
84126	804			STANOVENÍ CELKOVÝCH PROTILÁTEK PROTI TOXOPLASMA GONDII METODOU LATEX AGLUTINAČNÍ			10.0	2		0		117		0.28	0.89
84127	804			PRŮKAZ ANTI TRYPANOSOMA CRUZI IgG IHA	Stanovení hladiny protilátek třídy IgG proti Trypanosoma cruzi v séru metodou nepřímé hemaglutinace.		13.0	3		0		214		0.37	1.77
84129	804			PRŮKAZ ANTI ENTAMOEBA HISTOLYTICA IgG IHA	Stanovení hladiny protilátek třídy IgG proti Entamoeba histolytica v séru metodou nepřímé hemaglutinace.		13.0	3		0		542		0.37	5.05
84131	804			PRŮKAZ ANTI LEISHMANIA DONOVANI IgG IHA	Stanovení hladiny protilátek třídy IgG proti Leishmania donovani v séru metodou nepřímé hemaglutinace.		13.0	3		0		278		0.37	2.41
84141	804			CIK - PEG ELISA IgM (IgG) (DETEKCE PROTILÁTEK V CIRKULUJÍCÍCH IMUNOKOMPLEXECH)	Test je založen na precipitaci a disociaci cirkulujících imunokomplexů/CIK/ v séru nemocných pomocí polyethylenglykolu a následné detekci antiborreliových protilátek v disociovaném CIK metodou ELISA IgM nebo IgG.Kalkulace na jeden izotyp.		40.0	5		0		712		1.13	5.99
85111	805			IZOLACE VIRU NEBO CHLAMYDIÍ NA TKÁŇOVÉ KULTUŘE (1 PASÁŽ NA 1 TYPU BUNĚK)	Zahrnuje mikroskopování 2-3 kultur, resp. 1 preparátu u kultivace chlamydií.		30.0	8		0		388		0.85	3.03
85113	805			IZOLACE VIRU NEBO CHLAMÝDIÍ NA KUŘECÍM ZÁRODKU (1 PASÁŽ)	Zahrnuje užití 4 zárodků na vzorek, zpracování vzorku a průkaz ev. pomnoženého agens.		35.0	12		0		243		0.99	1.44
85115	805			IDENTIFIKACE VIRU	Identifikace na základě pozitivní kultivace. Zahrnuje 1 titraci a 1 virusneutralizační test.		120.0	30		0		2276		3.38	19.38
85117	805			RYCHLÁ DIAGNOSTIKA VIROVÝCH INFEKCÍ POMOCÍ ELEKTRONOVÉ A IMUNOELEKTRONOVÉ MIKROSKOPIE	Viry jsou detegovány v klinickém materiálu nejrůznějšího původu buď přímou neselektivní metodou elektronové mikrospie nebo inkubací s neznačenými či značenými protilátkami imunoelektronových metod.		100.0	20		0		1429		2.82	11.47
85121	805			STANOVENÍ GENOTYPU HIV-1 PRO ZJIŠŤOVÁNÍ REZISTENCE K ANTIRETROVIROVÝM INHIBITORŮM S CÍLEM SLEDOVÁNÍ EFEKTIVITY ANTIRETROVIROVÉ TERAPIE (ART)	Slouží ke zjišťování rezistence k antiretrovirovým inhibitorům, které jsou základem specifické léčby pacientů s HIV/AIDS. Prvním krokem testu je příprava HIV-1 RNA z plazmy HIV infikovaného pacienta. HIV virové částice obsažené ve vyšetřované plazmě se r		66.0	66		0		8297		1.86	81.11
85123	805			KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ HIV-1 VIROVÉ NÁLOŽE POMOCÍ REAL-TIME PCR (POLYMERÁZOVÁ ŘETĚZOVÁ REAKCE V REÁLNÉM ČASE)	Slouží ke stanovení množství HIV-1 virových částic v plazmě vyšetřované osoby (kopií HIV-1 RNA/ml plazmy). Při přípravě HIV-1 RNA z plazmy HIV infikovaných osob se virové částice obsažené ve vyšetřované plazmě rozloží inkubací při zvýšené teplotě v příto		40.0	40		0		3313		1.13	32
86100	813			IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ METODOU DYNABEADS - STATIM	Izolace T a B lymfocytů pomocí magnetických kuliček.		120.0	24		0		1932		3.38	15.94
86110	813			IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ PŘES VATU - STATIM	Separace T a B lymfocytů pomocí nylonové vaty		60.0	60		0		660		1.69	4.91
86111	813			STATIM SCREENING PROTILÁTEK NA PANELU 30-TI DÁRCŮ	Zjištění hladiny cytotoxických protilátek v séru příjemce před transplantací orgánů.	Z	40.0	12		0		1273		1.13	11.6

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
86112	813			STANOVENÍ T A B PROTILÁTEK PŘI 5 st.C A 20 st.C PRODLOUŽENÝM TESTEM - STATIM	Určení T a B protilátek v séru.		60.0	12		0		333		1.69	1.64
86113	813			STATIM CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ JEDNODUCHÝ SKUPINY AB	Základní imunogenetické vyšetření před provedením transplantace orgánů.		140.0	80		0		1602		3.95	12.07
86115	813			STATIM CROSS - MATCH CÍLENÝ - NIH METODIKA	Imunogenetické vyšetření, které se provádí u pacientů před transplantací ledvin a u pacientů před transplantací srdce s nevyšetř. hladinou cytotoxických protilátek.		140.0	28		0		612		3.95	2.17
86117	813			STATIM CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ PRODLOUŽENÝ B LYMFOCYTY	Základní vyšetření pro provedení orgánové transplantace u senzibilizovaných pacientů.		140.0	28		0		622		3.95	2.27
86119	813			STATIM CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ PRODLOUŽENÝ-T LYMFOCYTY	Základní vyšetření pro provedení orgánové transplantace u senzibilovaných pacientů.		140.0	28		0		680		3.95	2.85
86121	813			CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ JEDNODUCHÝ SKUPINY O - STATIM	Základní imunologické vyšetření před provedením transplantace orgánů.		140.0	80		0		1613		3.95	12.18
86123	813			STATIM - CROSS MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ JEDNODUCHÝ SKUPINY B - STATIM	Základní imunologické vyšetření před provedením transplantace orgánů.		140.0	80		0		1481		3.95	10.86
86125	813			STATIM - CROSS MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ JEDNODUCHÝ SKUPINY A	Základní imunologické vyšetření před provedením transplatace orgánů.		140.0	80		0		1643		3.95	12.48
86127	813			PŘÍPRAVA BUNĚČNÝCH SUSPENZÍ Z TKÁŇOVÝCH HOMOGENÁTŮ - STATIM	Izolace buněčných suspenzí z tkáňových homogenátů.		100.0	35		0		500		2.82	2.18
86129	813			URČOVÁNÍ HLA DR a DQ ANTIGENŮ METODOU IMMUNOBEADS - STATIM	Jde o serologickou metodu stanovení antigenů HLA II. tř. Jde o nejspolehlivější metodu, protože se pracuje s čistou suspenzí B lymfocitů. Je vhodná zejména v případech hematolog. nemoc. u obtíž. určitel. HLA DR antigenů u nemocných chron. dialyz. program		180.0	36		0		3108		5.08	26
86211	813			URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - STANDARDNÍ SET	Určování HLA antigenů I. třídy.		130.0	55		0		3695		3.67	33.28
86213	813			URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMBINOVANÝ SET	Určování HLA antigenů I. třídy.		130.0	55		0		3858		3.67	34.91
86215	813			URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMERČNÍ SET	Určování HLA antigenů I. třídy.		130.0	55		0		3680		3.67	33.13
86217	813			URČOVÁNÍ HLA-B 27	Určování antigenu B 27.		30.0	6		0		649		0.85	5.64
86219	813			URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ II. TŘÍDY - STANDARDNÍ SET	Určování HLA antigenů II. třídy.		190.0	38		0		3338		5.36	28.02
86221	813			URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ II. TŘÍDY - KOMBINOV.SET	Určování HLA antigenů II. třídy.		190.0	38		0		3538		5.36	30.02
86223	813			URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ II. TŘÍDY - KOMERČNÍ SET	Určování antigenů II. třídy.		190.0	38		0		4039		5.36	35.03

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
86225	813			URČOVÁNÍ HLA DR a DQ ANTIGENŮ METODOU IMMUNOBEADS	Serologická metoda stanovení antigenů HLA II. tř. Nejspolehlivější metoda, pracuje se s čistou suspenzí B lymfocytů. Je vhodná zejména v případech hematolog. nemoc. u obtíž. určitel. HLA DR antigenů u nemocných chron. dialyz. programu.		150.0	30		0		3047		4.23	26.24
86227	813			URČOVÁNÍ HLA DR, DQ AG DVOUBAREVNOU FLUORESCENCÍ	Patří do skupiny serologických metod k určení geneticky determinovaných znaků. Nezbytné vyšetření pro stanovení histokompatibility před transplantací, citlivější a spolehlivější, než běžně používané metody.		300.0	60		0		4622		8.46	37.76
86237	813			URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMERČNÍ TEST - STATIM	Určování HLA antigenů I. třídy.		150.0	75		0		4022		4.23	35.99
86239	813			URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMBINOVANÝ SET - STATIM	Určování HLA antigenů I. třídy.		150.0	75		0		4271		4.23	38.48
86241	813			URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - STANDARDNÍ SET - STATIM	Určování HLA antigenů I. třídy.		150.0	75		0		4809		4.23	43.86
86243	813			URČOVÁNÍ HLA HAPLOTYPŮ A GENOTYPU Z RODINNÉ STUDIE	Určování HLA genotypu.		60.0	25		0		307		1.69	1.38
86245	813			URČOVÁNÍ HISTOKOMPATIBILITY MLC TESTEM	V principu jde o stanovení histokompatibility technikou směsných tkáňových kultur. Jde o nezbytné předtransplantační vyšetření, které odhalí inkompatibilitu v dalších systémech t.j. i mimo HLA A, B, C, DR.		300.0	60		0		2210		8.46	13.64
86311	813			CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ JEDNODUCHÝ SKUPINY A	Základní imunogenetické vyšetření před provedením transplantace orgánů.		180.0	30		0		1557		5.08	10.49
86313	813			CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ JEDNODUCHÝ SKUPINY B	Základní imunogenetické vyšetření před provedením transplantace orgánů.		145.0	20		0		1196		4.09	7.87
86315	813			CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ JEDNODUCHÝ SKUPINY AB	Základní imunogenetické vyšetření před provedením transplantace orgánů.		120.0	15		0		1133		3.38	7.95
86317	813			CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ JEDNODUCHÝ SKUPINY O	Základní imunogenetické vyšetření před provedením transplantace orgánů.		160.0	30		0		1477		4.51	10.26
86319	813			CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ PRODLOUŽENÝ - T LYMFOCYTY	Základní vyšetření pro provedení orgánové transplantace u senzibilizovaných pacientů.		150.0	10		0		736		4.23	3.13
86321	813			CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ PRODLOUŽENÝ - B LYMFOCYTY	Základní vyšetření pro provedení orgánové transplantace u senzibilizovaných pacientů.		150.0	10		0		722		4.23	2.99
86323	813			CROSS - MATCH DÁRCŮ JEDNODUCHÝ A PRODLOUŽENÝ	Základní imunogenetické vyšetření před ev. transplantací od dárce, provádí se vždy 2x, před transplantací a v den transplantace.		200.0	20		0		979		5.64	4.15
86325	813			CROSS MATCH CÍLENÝ - NIH METODIKA	Imunogenetické vyšetření, které se provádí u pacientů /HIT projekt/ před transplantací ledvin a u pacientů před transplantací srdce s nevyšetř. hladinou cytotoxických protilátek.		110.0	10		0		689		3.1	3.79

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
86327	813			CROSS MATCH S DTT	Vyšetření senzibilizovaných pacientů t.j. v den transplantace se provádí normál. cross match a cross match s DTT.	Z	170.0	70		0		1012		4.79	5.33
86411	813			STANOVENÍ T A B PROTILÁTEK PŘI 5 st. C A 20 st. C PRODLOUŽENÝM TESTEM	Určení T a B protilátek v séru.		55.0	10		0		364		1.55	2.09
86413	813			SCREENING PROTILÁTEK NA PANELU 30TI DÁRCŮ	Zjištění hladiny cytotoxických protilátek v séru příjemce před transplantací orgánů.	Z	35.0	20		0		825		0.99	7.26
86415	813			SCREENING PROTILÁTEK NA PANELU 100 DÁRCŮ POMOCÍ DTT	Základní imunogenetické vyšetření charakteru protilátek před transplantací u senzibil. pacientů.	Z	180.0	36		0		4028		5.08	35.2
86417	813			ZMRAŽOVÁNÍ LYMFOCYTŮ PŘÍSTROJEM PLANER	Zmražování buněk pomocí zmražovací jednotky Planer R - 202	Z	110.0	22		0		635		3.1	3.25
86419	813			ZMRAŽOVÁNÍ A UCHOVÁVÁNÍ LYMFOCYTŮ STUPŇOVITĚ	Zmražování lymfocytů dvoustupňovitou metodou pomocí směsi etanolu a dusíku.	Z	75.0	15		0		315		2.12	1.03
86421	813			ROZMRAZOVÁNÍ LYMFOCYTŮ	Rozmrazování lymfocytů.		30.0	6		0		198		0.85	1.13
86423	813			KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ IMUNOLOGICKÉ KOMPATIBILITY PŘED TRANSPLANTACÍ ORGÁNŮ A TKÁNÍ	Interpretace výsledků.		120.0	120		0		1003		3.38	6.65
86425	813			URČENÍ SPECIFICITY PROTILÁTKY V SÉRU	Výsledek prováděného vyšetření je jedním z údajů v čekací listině. Je důležitý při výběru dárce pro transplantace.	Z	240.0	100		0		3356		6.77	26.79
86426	813			STANOVENÍ FREKVENCE PREKURSORŮ CYTOTOXICKÝCH T LYMFOCYTŮ	Funkční buněčný test pro stanovení histokompatibility, používán při výběru dárce pro transplantaci kostní dřeně a pro předpověď aGVHD.		300.0	60		0		3521		8.46	26.75
86517	813			PRŮKAZ MHC ANTIGENů II. TŘÍDY IH			90.0	18		0		814		2.54	5.6
86527	813			JEDNOROZMĚRNÁ IZOELEKTRICKÁ FOKUSACE (1D-IEF) HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY	Kalkulováno na 1 vyšetření za použití jedné monoklonální protilátky proti HLA antigenům I. třídy.		420.0	84		0		2189		11.84	10.05
86529	813			PŘÍPRAVA BUNĚČNÝCH SUSPENZÍ Z TKÁŇOVÝCH HOMOGENÁTŮ	Izolace buněčných suspenzí z tkáňových homogenátů.	Z	80.0	16		0		333		2.26	1.07
86530	813			LYMFOCYTÁRNÍ REAKCE SMÍŠENÁ (MLC)	Funkční buněčný test pro stanovení histokompatibility.		240.0	240		0		3298		6.77	26.21
86531	813			IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ PŘES VATU	Separace T a B lymfocytů pomocí nylonové vaty.	Z	200.0	16		0		828		5.64	2.64
86535	813			IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ METODOU DYNABEADS	Izolace T a B lymfocytů pomocí magnetických kuliček.	Z	30.0	6		0		1487		0.85	14.02
86537	813			STANOVENÍ LIF MIGRACE LEUKOCYTŮ POD AGARÓZOU	Bez separace, promytí a standardizace počtu buněk v suspenzi. Včetně vyhodnocení testu inhibice migrace buněk pod vrstvou agarózy počítačovou analýzou obrazu. Kalkulace pro jeden antigen. Hrazeno jen u párů léčených pro sterilitu.		80.0	16		0		597		2.26	3.71

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
87011	823			KONZULTACE NÁLEZU PATOLOGEM CÍLENÁ NA ŽÁDOST OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE (UPŘESNĚNÍ NÁLEZU)	Na základě telefonické nebo písemné žádosti klinika vyhledání dokumentace a preparátů a jejich prohlédnutí, vyhotovení doplňujícího nebo upřesňujícího nálezu písemně.		25.0	25		0		265		0.71	1.94
87110	807			PITVA STANDARDNÍ	Provedení vlastní pitvy včetně administrativy, protokolu, technického zajištění, oblékání a předání zemřelého k pohřbu.		200.0	200		0		1014		5.64	4.5
87111	807			PITVA PARCIÁLNÍ (MOZKU NEBO ORGÁNOVÉHO KOMPLEXU)	Provedení vlastní pitvy včetně administrativy, protokolu, technického zajištění. Nelze kombinovat s pitvou standardní ani složitou. Kombinovat lze pouze s pitvou neuropatologickou.		120.0	120		0		611		3.38	2.73
87113	807			PITVA TECHNICKY OBTÍŽNÁ (SLOŽITÉ ANATOMICKÉ VZTAHY: MALFORMACE, OPERACE)	Provedení vlastní pitvy včetně administrativy, protokolu, technického zajištění.		300.0	300		0		2049		8.46	12.03
87115	807			PITVA ZEMŘELÉHO S INFEKČNÍM ONEMOCNĚNÍM ZAŘAZENÝM DLE VYHLÁŠKY JAKO RIZIKO	Provedení vlastní pitvy včetně administrativy, protokolu, technického zajištění, oblékání a předání zemřelého k pohřbu.		320.0	320		0		2185		9.02	12.83
87119	807			PITVA FIXOVANÉHO MOZKU (NEUROPATOLOGICKÁ)	Detailní makroskopické vyšetření mozku po fixaci včetně administrativně dokumentačního zajištění		80.0	60		0		476		2.26	2.5
87121	807			PITVA MÍCHY	Otevření páteřního kanálu, vyjmutí míchy a její detailní makroskopické vyšetření po fixaci včetně administrativně dokumentačního zajištění.		70.0	50		0		409		1.97	2.12
87123	807			ODBĚR ALLOGENNÍHO ŠTĚPU Z TĚLA ZEMŘELÉHO	Výběr vhodného dárce a administrativně technické zajištění odběru.		20.0	20		0		211		0.56	1.55
87125	823			JEDNODUCHÝ BIOPTICKÝ VZOREK: MAKROSKOPICKÉ POSOUZENÍ A PŘIKROJENÍ BEZ POPISU	Samostatně podaný jednoduchý vzorek neumožňující cílenou orientaci řezu (např. některá endoskopická klíštková gastrobiopsie, drobný polyp) makroskopicky posouzen a dle možností přikrojen. Rozhodnuto o použitých metodách zpracování a barvení.		4.0	3		0		34		0.11	0.23
87127	823			JEDNODUCHÝ BIOPTICKÝ VZOREK: MAKROSKOPICKÉ POSOUZENÍ S POPISEM, PŘIKROJENÍ A ORIENTACE VZORKU	Prohlídka jednoduchého vzorku makroskopicky, ev. lupou nebo preparačním mikroskopem. Jeho posouzení se záznamem a nebo přikrojením v cílené rovině řezu. Rozhodnutí o metodách zpracování a barvení.		5.0	5		0		53		0.14	0.39
87129	823			VÍCEČETNÉ MALÉ BIOPTICKÉ VZORKY: MAKROSKOPICKÉ POSOUZENÍ, PŘIKROJENÍ	Jednoduch. částky neumožňující cílen. orientaci řezu (např. endoskop. klíštkové gastrobiopsie, drobné polypy, kyret. materiál, adeno. veget.) dodané jako jeden materiál, makroskop. posouzen, dle možností přikr. a rozhodnuto o použitých metodách zpracován		5.0	5		0		53		0.14	0.39
87131	823			BIOPTICKÝ MATERIÁL S ČÁSTEČNÉ NEBO RADIKÁLNÍ EKTOMIE: MAKROSKOPICKÉ POSOUZENÍ A PŘIKROJENÍ	Objemnější materiál dodaný vcelku nebo v několika málo částech (př. tonsila, žaludek nebo jeho velká část, děloha, apendix, varle s nadvarletem a obaly, resekát střeva, mamma) makroskopicky posouzen a popsán, přikrojen, rozhodnuto o metodách zpracování a		15.0	10		0		120		0.42	0.78

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
87133	823			BIOPTICKÝ MATERIÁL ZÍSKANÝ KOMPLEXNÍ EKTOMIÍ: MAKROSKOPICKÉ POSOUZENÍ A PŘIKROJENÍ	Materiál v němž identifikováno a zvlášť popsáno několik orgánů (např. děloha s adnexy, varle s nadvarletem a semenným provazcem, tlusté střevo s lymfatickými uzlinami, mamma s axilou, končetina) makroskop. posouzen a přikr. Rozhodnuto o metodách zpracová		20.0	15		0		173		0.56	1.17
87135	823			VYŠETŘENÍ MORFOMETRICKÉ - ZA KAŽDÝ PARAMETR	Přesné stanovení kvantitativních morfologických parametrů v pozorovaném objektu (např. velikost a tvar jader nebo buněk, kvantitativní zastoupení určitého buněč. typu apod.) a jejich statistická analýza. Zpravidla používána automatizovaná analýza obrazu.		150.0	150		0		1985		4.23	15.62
87137	823			VYŠETŘENÍ DENZITOMETRICKÉ - ZA KAŽDÝ PARAMETR	Přesné kvantitativní stanovení tinkčních vlastností pozorovaného objektu s odvozením dalších vlastností (např. ploidie buněk) a jejich statistická analýza. Vždy používána automatizovaná analýza obrazu.		150.0	150		0		1985		4.23	15.62
87209	823			HISTOTOPOGRAM (5 X 5 CM A VĚTŠÍ)	Zhotovení velkoplošného preparátu, speciel. přikrojení, tkáňový proces, krájení, barvení s montováním, archivací.		180.0	10		0		1013		5.08	5.05
87211	823			ZMRAZOVACÍ HISTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ PITEVNÍHO MATERIÁLU, ZA 1 BLOK	Excize a histologické zpracování pitevního materiálu k rychlému stanovení diagnózy.		35.0	10		0		224		0.99	1.25
87213	823			PEROPERAČNÍ BIOPSIE (TECHNICKÁ KOMPONENTA ZA KAŽDÝ 1 BLOK)	Makroskopické posouzení materiálu, přikrojení 1 bloku a rychlé zpracování na preparát/y/ k peroperační diagnóze.		30.0	30		0		379		0.85	2.94
87215	823			DALŠÍ BLOK SE STANDARTNÍM PREPARÁTEM (OD 3. BIOPTICKÉHO A OD 4. NEKROPTICKÉHO BLOKU S PREPARÁTEM)	Tkáňový proces a zalití 1 bloku. Krájení a standardní barvení odpovídajícího preparátu.		30.0	25		0		164		0.85	0.79
87217	823			PROKRAJOVÁNÍ BLOKU (POLOSÉRIOVÉ ŘEZY) S 1-3 PREPARÁTY	Stupňovitá série s více řezy na 1 preparátu z již hotového bloku.		30.0	30		0		167		0.85	0.82
87219	823			ODVÁPNĚNÍ, ZMĚKČOVÁNÍ MATERIÁLU (ZA KAŽDÉ ZAPOČATÉ 3 BLOKY)	Tvrdý materiál řezán pilou a měkčen.		25.0	15		0		159		0.71	0.88
87221	823			ODBĚR PRO SPECIELNÍ VYŠETŘENÍ : RECEPTORY, HISTOCHEMICKÉ A ELEKTRONMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ AJ.	Odběr čerstvé tkáně za účasti patologa na vlastním pracovišti i mimo ně podle dohody s klinikem. Transport vzorku na zainteresované pracoviště.		60.0	45		0		522		1.69	3.53
87223	823			SPECIELNÍ BARVENÍ JEDNODUCHÉ (KAŽDÝ PREPARÁT Z PARAFINOVÉHO BLOKU)	Krájení parafinovaného bloku s následným barvením jednoduchou specielní metodou (metoda prováděná jednotlivě nebo i v malé sérii, méně náročná na spotřeb. práci a kvalifikaci např. alc. modř-PAS, elastika, luxol. modř, metachromasie, orcein, Perlo)		49.0	45		0		313		1.38	1.75
87225	823			SPECIELNI BARVENÍ SLOŽITÉ (ZA KAŽDÝ PREPARÁT ZE ZMRAZENÉ TKÁNĚ NEBO PARAFINOVÉHO BLOKU)	Krájení parafinového nebo zmrazeného bloku s následným barvením složitou specielní metodou (jednotlivě nebo v malé sérii, náročná na spotřebovanou práci a kvalifikaci, např. stříbřící a jiné impregnační metody, Massonovy trichromy, amyloid s preox. EGT)		64.0	60		0		425		1.8	2.45

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
87227	823			ENZYMOVÁ HISTOCHEMIE I. (ZA KAŽDÝ MARKER Z 1 BLOKU)	Zhotovení zmrazených ev. parafinových řezů. Inkubace v jednom mediu nižší cen. skup. (např. AChE, ANAE, ANAE-Inh., AcANAE, AcANAE-Inh, ANBE, ANBE-Inh, AcP, AcP-Inh Alp, Glukosidázy-Azo, Glc6Pasa, ChAE, ChE, Sacharáza/Trehalasa-GO-PO-DAB, Px.). Pozorování		30.0	25		0		434		0.85	3.49
87229	823			ENZYMOVÁ HISTOCHEMIE II. (ZA KAŽDÝ MARKER Z 1 BLOKU)	Zhotovení zmrazených ev. parafinových řezů. Inkubace v jednom mediu vyšší cenové skupiny (např. APM, ATPáza, Beta-Galaktosidáza, Beta-glukuronidáza, DPP IV, Enteropeptidáza, Laktáza-Ind. SDH, Tetrazolium-reduktáza). Pozorování preparátů lékařem.		30.0	25		0		651		0.85	5.66
87231	823			IMUNOHISTOCHEMIE (ZA KAŽDÝ MARKER Z 1 BLOKU)	Kompletní provedení jediné imunoenzymatické nebo imunofluorescenční metody na vhodném počtu řezů z jediného bloku (zhotovení řezů, titrace protilátek, aplikace protilátek, aplikace detekčního sys.). Pozorování hotového preparátu lékařem.		20.0	10		0		337		0.56	2.81
87233	823			METODA POLOTENKÝCH ŘEZŮ Z UMĚL. PRYSKYŘIC	Kompletní provedení celého postupu od excize tkáně až po předání barvených preparátů k odečtení (excize, fixace, dehydratace, prosycení, zalití, polymerace, krájení, barvení) vč. přípravy roztoků, skleněných nožů. Pozorování preparátů lékařem.		70.0	70		0		1585		1.97	13.88
87235	823			VYŠETŘENÍ PREPARÁTU SPECIELNĚ BARVENÉHO NA MIKROORGANISMY (ZA KAŽDÝ PREPARÁT)	Podrobné pozorování preparátu specielně barveného za účelem zjištění mikroorganismů. .		15.0	15		0		102		0.42	0.6
87237	823			METODA NEODVÁPNĚNÝCH ŘEZŮ Z TVRDÝCH TKÁNÍ Z UMĚLÝCH PRYSKYŘIC (KAŽDÝ BLOK)	Kompletní postup zhotovení preparátů z neodvápněných tvrdých tkání zalitých do umělých pryskyřic.		615.0	15		0		3357		17.34	16.23
87311	823			ELEKTRONOVĚ MIKROSKOPICKÁ METODA ULTRATENKÝCH ŘEZŮ	Úprava již hotových bloků k UT krájení, příprava skleněných nožů na knifemakeru, příprava sítěk, krájení UT řezů, kontrastování, výběr sítěk k diagnóze v elektronovém mikroskopu.		415.0	415		0		5014		11.7	38.44
87313	823			ELEKTRONOVĚ MIKROSKOPICKÁ METODA NEGATIVNÍHO KONTRASTOVÁNÍ	Zachycení vyšetřovaného materiálu na blanky a negativní barvení.		80.0	60		0		473		2.26	2.47
87315	823			METODA EM IMUNO NEBO ENZYMOHISTOCHEMIE (PŘÍPRAVA KAŽDÉHO PŘÍPADU)	Fixace a krájení materiálu pro další inkubaci a zpracování. Inkubace není zahrnuta (viz Enzymová cytochemie I-II, imunocytochemie).		120.0	60		0		753		3.38	4.15
87317	823			VYŠETŘENÍ ELEKTRONOVĚ MIKROSKOPICKÉ STANDARDNÍ S FOTODOKUMENTACÍ	Seřízení elektronového mikroskopu. Přímé pozorování v EM a fotografování důležitých útvarů. Zpracování fotomateriálu. Studium a popisování elektronogramů. Záznam výsledků vyšetření.		560.0	370		0		5832		15.79	42.53
87319	823			VYŠETŘENÍ ELEKTRONOVĚ MIKROSKOPICKÉ ANALYTICKÉ (KAŽDÝ PARAMETR NEBO MARKER V 1 BLOKU)	Hodnocení prvkového složení ultrastrukturálních objektů v ultratenkém řezu pomocí elektronového mikroskopu s elektronovou sondou.		105.0	90		0		1349		2.96	10.53

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
87321	823			ELEKTRONMIKROSKOPICKÁ METODA ZPRACOVÁNÍ CYTOLOGICKÉHO MATERIÁLU Z CYTOCENTRIFUGY	Kompletní provedení celého postupu od centrifugace tekutiny určené k cytologickému vyšetření až po zhotovení ultratenkých řezů.		510.0	510		0		4411		14.38	29.73
87411	823			PEROPERAČNÍ CYTOLOGIE (TECHNICKÁ KOMPONENTA ZA KAŽDÝ VZOREK)	Makroskopické posouzení materiálu, rozhodnutí o metodě, zhotovení cytologického preparátu.		20.0	20		0		222		0.56	1.66
87413	823			CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 1-3 PREPARÁTY	Zhotovení nebarvených cytologických otiskových nebo stěrových preparátů z jednoho nefixovaného materiálu.		10.0	10		0		107		0.28	0.79
87415	823			CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 4-10 PREPARÁTŮ	Zhotovení nebarvených cytologických otiskových nebo stěrových preparátů z jednoho nefixovaného materiálu.		15.0	15		0		163		0.42	1.21
87417	823			CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ	Zhotovení nebarvených cytologických otiskových nebo stěrových preparátů z jednoho nefixovaného materiálu.		25.0	15		0		195		0.71	1.24
87419	823			CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	Tekutina k cytologickému vyšetření cetrifugována a ze sedimentu zhotoven/y/ nebarvený/é/ nátěr/y/.		17.0	15		0		94		0.48	0.46
87421	823			CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ	Tekutina k cytologickému vyšetření centrifugována a ze sedimentu zhotoveny nebarvené nátěry.		22.0	20		0		126		0.62	0.64
87423	823			CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ	Tekutina k cytologickému vyšetření centrifugována a ze sedimentu zhotoveny nebarvené nátěry.		27.0	25		0		158		0.76	0.82
87425	823			CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY Z NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	Zhotovení prostých nebarvených nátěrů z tekutiny.		5.0	4		0		27		0.14	0.13
87427	823			CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ	Zhotovení prostých nebarvených nátěrů z tekutiny.		8.0	6		0		46		0.23	0.23
87429	823			CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ	Zhotovení prostých nebarvených nátěrů z tekutiny.		17.0	15		0		100		0.48	0.52
87431	823			PREPARÁTY METODOU CYTOBLOKU - ZA KAŽDÝ PREPARÁT	Cytologický materiál centrifugován, sediment zpracován histologickou metodou parafinových řezů barvených standartní metodou.		85.0	34		0		361		2.4	1.21
87433	823			STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 1-3 PREPARÁTY	Nebarvené cytologické nátěrové nebo otiskové preparáty dále barveny některou ze standardních metod (např. HE, May-Grunwald- Giemsa-Romanowski, Papanicolau).		3.0	3		0		36		0.08	0.28
87435	823			STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 4-10 PREPARÁTŮ	Nebarvené cytologické nátěrové nebo otiskové preparáty dále barveny některou ze standartních metod (např. HE, May-Grunwald-Giemsa-Romanowski).		20.0	20		0		166		0.56	1.1
87437	823			STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ	Nebarvené cytologické nátěrové nebo otiskové preparáty dále barveny některou ze standartních metod (např. HE, May-Grunwald-Giemsa-Romanowski).		30.0	30		0		250		0.85	1.65

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
87439	823			SPECIÁLNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ - 1-3 PREPARÁTY, JEDNA METODA	Nebarvené cytologické nátěrové nebo otiskové preparáty dále barveny některou ze speciálních metod prováděných na sklech jednotlivě nebo jen v malých skupinách (např. PAS, Alc. modř, Alc. modř-PAS, Fat Red 7B, Perls).		38.0	35		0		235		1.07	1.28
87441	823			ENZYMOVÁ CYTOCHEMIE I. - ZA KAŽDÝ MARKER Z JEDNOHO VZORKU	Přípr. roztoků a inkubace cytologických nebo EM preparátů v jediném mediu nižší cen. skup. (např. ANAE, ANAE-Inh, AcANAE, AcANAE-Inh, ANBE, ANBE-Inh, AcP, AcP-Inh, AlP, ChAE, Px), event. dobarvení jader. Světelně mikroskop. pozorování preparátu lékařem		60.0	20		0		456		1.69	2.87
87443	823			ENZYMOVÁ CYTOCHEMIE II. - ZA KAŽDÝ MARKER Z 1 VZORKU	Příprava roztoků a inkubace cytolog. nebo EM preparátů v jediném mediu vyšší cenové skupiny (např. APM, Beta-Galaktosidáza, beta-Glukuronidáza, DPP IV, Hexosaminidáza). Event. dobarvení jader. Světelně mikroskop. pozorování preparátu lékařem.		60.0	20		0		716		1.69	5.47
87445	823			IMUNOCYTOCHEMIE - ZA KAŽDÝ MARKER Z 1 VZORKU	Kompletní provedení jediné imunoenzymatické nebo imunofluoresceční metody na vhodném počtu cytol. nebo EM preparátů z jediného vzorku (titrace protilátek, aplikace protilátek, aplikace detekčního sys.). Světelně mikroskopické pozorování hotového preparát		20.0	10		0		302		0.56	2.46
87447	823			CYTOLOGICKÉ PREPARÁTY ZHOTOVENÉ CYTOCENTRIFUGOU	Opakovaná centrifugace tekutin pro cytologické vyšetření, zhotovení preparátů cytocentrifugou, jejich barvení a určení diferenciálního počtu buněk.		90.0	90		0		660		2.54	4.06
87449	823			SCREENINGOVÉ ODEČÍTÁNÍ CYTOLOGICKÝCH NÁLEZŮ (ZA 1 PREPARÁT)	Mikroskopické vyšetření cytologického preparátu specielně školeným nelékařem - screenerem a vyřazení preparátu s jednoznačně negativním nálezem. Administrativně dokumentační zajištění materiálu, preparátů a diagnózy.		15.0	12		0		78		0.42	0.36
87511	823			STANOVENÍ BIOPTICKÉ DIAGNÓZY I. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI	Interpretační komponenta bioptického vyšetření při němž je shledán např.: normální nález, běžné regresivní změny, nespecifický zánět, metaplázie, necharakteristický nález bez uvedení diferenciálně diagnostické úvahy.		13.0	10		0		115		0.37	0.78
87513	823			STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY I. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI	Mikroskopické vyšetření cytologického preparátu s konečným závěrem - normální nebo nediagnostický nález, vyžadující zhodnocení erudovaným lékařem patologem nebo klinickým cytologem atest. akredit. komisí. Administrativně dokumentační zajištění cytologic		15.0	12		0		135		0.42	0.93
87515	807			STANOVENÍ PITEVNÍ DIAGNÓZY I. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI	Interpretační komponenta pitevního vyšetření v případech, kdy je makroskopický i mikroskopický nález zcela jasný a jednoduchý a jednoznačně odpovídá klinické diagnóze. Počet zhotovených a mikroskopicky vyšetřených bloků nepřevyšuje 15.		160.0	150		0		783		4.51	3.32

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
87517	823			STANOVENÍ BIOPTICKÉ DIAGNÓZY II. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI	Interpretační komponenta bioptického vyšetření zahrnuje např: diferenciální dg. nenádorových afekcí, endoskop. vyš. s normál. nebo necharakterním nálezem, benigní nádory, maligní nádory již dříve shodně biopticky typizované na tomtéž pracovišti. (histol.		30.0	25		0		280		0.85	1.95
87519	823			STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY II. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI	Mikroskopické vyšetření cytologických preparátů se stanovením diagnózy zánětlivé nebo jiné nenádorové afekce vyžadující zhodnocení erudovaným lékařem patologem nebo klinickým cytologem s atestem akredit. komisí . Administrativně dokumentační zajištění cy		30.0	20		0		242		0.85	1.57
87521	807			STANOVENÍ PITEVNÍ DIAGNÓZY II.STUPNĚ OBTÍŽNOSTI	Interpretační komponenta pitev. vyš. Makroskopický nález vyžaduje zpřesnění mikroskopického vyšetření. Základní onemocnění je jasné, ale je nutné sledovat více patogenetických linií, nebo komentovat klinickopatologický nález. Počet zhotov. a mikroskopick		510.0	495		0		3413		14.38	19.75
87523	823			STANOVENÍ BIOPTICKÉ DIAGNÓZY III. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI	Interpretační komponenta vyšetření zahrnujícíc např.: dg. maligních nádorů (s výjimkou uvedenou u dg. 2. stupně obtížnosti) dyspl. 3, CIS, stanovení infekčního agens, stag. a grading afekcí, peroperoperační dg. speciální oblasti (kost, svaly , punkční bi		50.0	40		0		453		1.41	3.12
87525	823			STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY III. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI	Mikroskopické vyšetření cytologických preparátů se stanovením diagnózy nádorových afekcí, případně s jejich diferenciální dg. nebo dg. neobvyklých afekcí, vyžadující zhodnocení erudovaným lékařem patologem nebo klinickým cytologem s atestem akredit. komi		50.0	40		0		454		1.41	3.13
87527	807			STANOVENÍ PITEVNÍ DIAGNÓZY III.STUPNĚ OBTÍŽNOSTI	Interpretační komponenta pitevního vyšetření. Zahrnuje nejasné makroskop. nálezy vyžadující extensivní mikroskopické vyšetření, použití spec. metodik a úzkou spolupráci s klinikem. Max. počet zhotov. a mikroskopicky vyš. bloků není omezen.		900.0	880		0		6049		25.38	35.11
87611	823			TECHNICKÁ KOMPONENTA MIKROSKOPICKÉHO VYŠETŘENÍ PITEVNÍHO MATERIÁLU, 1-3 BLOKY	Excize všech vzorků, přikrojení celého případu. Tkáňový proces, zalití, krájení standardní barvení preparátů z 1-3 bloků.		105.0	20		0		399		2.96	1.03
87613	823			TECHNICKO ADMINISTRATIVNÍ KOMPONENTA BIOPSIE (STANDARD. PREPARÁTŮ Z 1-2 BLOKŮ)	Zpracování a administrativní zajištění bioptického materiálu zaslaného klinikem pod jednou průvodkou: příjem, fixace, tkáňový proces, krájení, barvení standardní metodou, archivace a odeslání nálezu.		60.0	55		0		345		1.69	1.76
87617	823			STANOVENÍ DIAGNÓZY IV. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI Z JINÉHO PRACOVIŠTĚ	Konzultace neobvyklého nálezu vysoce erudovaným patologem na specializovaném pracovišti. Písemná formulace diagnózy.		240.0	240		0		2874		6.77	21.97

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
87696	823			(VZP) IMUNOHISTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ CERTIFIKOVANÝM KITEM PRO PREDIKTIVNÍ DIAGNOSTIKU	Pouze pro IČZ 44564000,61004000,89301000,72931000,05002000,02004000.Vyšetření na žádost onkol.pracoviště pro zjištění vhodnosti indikace nákladné cílené biolog.léčby.Detekce specif.antigenů či epitopů v buňkách,histol.řezech či cytol.preparátech s využit		60.0	30		0		2161		1.69	19.92
87697	823			(VZP) MIKRODISEKCE BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	Pouze pro IČZ 44564000,61004000,89301000,72931000,05002000,02004000.Výkon se provádí z důvodů prediktivní diagnostiky v návaznosti na indikaci cílené biologické léčby.Mikrodisekce biolog.materiálu umožňuje izolaci cílových buněk,příp.jejich součástí ze t		120.0	120		0		3371		3.38	30.33
88101	808			PROVEDENÍ PITVY NA SOUDNĚ LÉKAŘSKÉM PRACOVIŠTI ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ	Provedení zdravotní pitvy na soudně-lékařském pracovišti zdravotnického zařízení ve všech případech náhlých a násilných úmrtí včetně sebevražd, neznámých příčin smrti a úmrtí za nejasných okolností. Zjišťování anamnestických údajů, vnější a vnitřní pro		999.0	1000		0		10545		28.17	77.28
88225	808			KONZULTACE NÁLEZU SOUDNÍM LÉKAŘEM	Výkon bude hrazen pokud je na žádost ošetřujícího lékaře nutný k vysvětlení nálezu u konkrétního případu.		60.0	60		0		634	W	1.69	4.65
89111	809			RTG PRSTŮ A ZÁPRSTNÍCH KŮSTEK RUKY NEBO NOHY	Skiagrafie, dvě projekce. U tří a více snímků uvedeme kód dvakrát.		10.0	10		0		149		0.28	1.21
89113	809			RTG LEBKY, CÍLENÉ SNÍMKY	Například cílené snímky lebky, selly, VDN, skalní kosti, optických kanálků, čelistí a pod., dvě projekce, u tří a více projekcí uvedeme kód dvakrát.		15.0	15		0		204		0.42	1.62
89115	809			RTG LEBKY, PŘEHLEDNÉ SNÍMKY	Skiagrafie lebky, dvě projekce (snímky). U tří a více projekcí uvedeme kód dvakrát.		10.0	10		0		157		0.28	1.29
89117	809			RTG KRKU A KRČNÍ PÁTEŘE	Skiagrafický výkon, dvě projekce. U tří a více projekcí uvedeme kód dvakrát. Patří sem šikmé projekce, cílené snímky na segment C 1 a 2 apod.		10.0	10		0		149		0.28	1.21
89119	809			RTG HRUDNÍ NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE	Skiagrafie Th nebo LS páteře, jedna až dvě projekce. U tří a více projekcí uvedeme kód dvakrát.		10.0	10		0		181		0.28	1.53
89121	809			RTG KŘÍŽOVÉ KOSTI A SI KLOUBŮ	Skiagrafie křížové kosti nebo Si kloubů, jedna až dvě projekce. U tří a více projekcí uvedeme kód dvakrát.		10.0	10		0		157		0.28	1.29
89123	809			RTG PÁNVE NEBO KYČELNÍHO KLOUBU	Skiagrafie pánve nebo kyčelních kloubů, jedna projekce. U dvou a více projekcí uvedeme kód vícekrát.		8.0	8		0		124		0.23	1.01
89125	809			RTG RAMENNÍHO KLOUBU	Skiagrafie pletence pažního, dvě projekce. Patří sem lopatka, klíční kost, akromioklavikulární kloub. U tří a více projekcí uvedeme výkon dvakrát.		15.0	10		0		192		0.42	1.5
89127	809			RTG KOSTÍ A KLOUBŮ KONČETIN	Skiagrafie kostí a kloubů horní nebo dolní končetiny, kromě pažního nebo pánevního pletence a kromě prstů a záprstních kůstek ruky nebo nohy, dvě projekce. U tří a více projekcí uvedeme výkon dvakrát.		15.0	10		0		216		0.42	1.74
89129	809			RTG ŽEBER A STERNA	Skiagrafie žeber a hrudní kosti, dvě projekce. U tří a více projekcí uvedeme výkon dvakrát.		15.0	10		0		216		0.42	1.74

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
89131	809			RTG HRUDNÍKU	Skiagrafie hrudních orgánů, jedna projekce. Patří sem snímek na velký formát. U dvou a více projekcí uvedeme výkon dvakrát.		15.0	5		0		172		0.42	1.3
89135	809			RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ CELÉ PÁTEŘE JEDNOU EXPOZICÍ	Předozadní nebo boční snímek celé páteře jednou expozici. Jde o speciální vyšetřovací techniku k dokumentaci převážně ortopedických či traumatologických nemocných. U dvou projekcí (expozic) uvedeme výkon dvakrát.		15.0	10		0		252		0.42	2.1
89137	809			RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ KLOUBU - DRŽENÉ SNÍMKY	Snímky (nejčastěji hlezenných, méně často kolenních) kloubů, během expozice s páčením v různých směrech k posouzení nenormální pohyblivosti. Páčení rukou, nebo aparaturou, počet projekcí maximálně 4.		20.0	15		0		343		0.56	2.87
89139	809			RTG VYŠETŘENÍ KONČETIN MĚKKOU SNÍMKOVACÍ TECHNIKOU	Snímky v různých polohách pořizované k zobrazení měkkých tkání maximálně do 4 projekcí.		20.0	10		0		251		0.56	1.95
89141	809			VYŠETŘENÍ DOLNÍCH KONČETIN VCELKU JEDNÍM RENTGENOVÝM SNÍMKEM	Jde o speciální vyšetřovací techniku používanou v indikovaných případech ortopedických či traumetologických nemocných (obou dolních končetin).		20.0	10		0		275		0.56	2.19
89143	809			RTG BŘICHA	Skiagrafie břicha, prostý (nativní) snímek vstoje nebo vleže (nefrogram), jedna projekce. U dvou a více projekcí uvedeme výkon dvakrát.		15.0	10		0		218		0.42	1.76
89145	809			RTG JÍCNU	Výkon zahrnuje skiaskopii a skiagrafii. Kód použijeme též pro polykací akt.	L	20.0	20		0		414		0.56	3.58
89147	809			RTG ŽALUDKU A DUODENA	Skiaskopie a skiagrafie plynem rozepjatého žaludku a duodena v hypotonii technikou tekoucí vrstvy kontrastní látky. Výjimečně (např. časné pooperační stavy k posouzení anastomóz a k vyloučení extraluminálního průniku obsahu, glaukom), lze vyšetření vykon	A	30.0	30		0		608		0.85	5.23
89149	809			HYPOTONICKÁ DUODENOGRAFIE	Výkon zahrnuje premedikaci, zavedení sondy, hypotonii, skiaskopii a skiagrafii.	A	35.0	35		0		722		0.99	6.23
89151	809			PASÁŽ TRÁVICÍ TRUBICÍ	Výkon zahrnuje skiaskopii a skiagrafii po podání perorální k. l., obvykle navazuje na RTG vyšetření žaludku, oba tyto výkony se vykazují zvlášť. Patří sem též apendikografie.	L	30.0	30		0		657		0.85	5.72
89153	809			ENTEROKLÝZA	Cílené vyšetření tenkého střeva dvojím kontrastem se zavedením sondy do jejuna, skiaskopie a skiagrafie. Nelze kombinovat s výkonem pasáž trávicí trubicí.	A	90.0	90		0		1746		2.54	14.92
89155	809			RTG VYŠETŘENÍ TLUSTÉHO STŘEVA	Skiaskopie a skiagrafie v hypotonii s podáním baryové suspenze a vzduchu per rectum. Kód zahrnuje rovněž defekogram, případně diapeutický výkon u dětí (desinvaginace, uvolnění mekónia).	L	40.0	40		0		910		1.13	7.97
89157	809			CHOLANGIOGRAFIE NITROŽILNÍ	Skiagrafie a tomografie žlučových cest po podání kontrastní látky nitrožilně.	L	20.0	20		0		551		0.56	4.95
89159	809			CHOLECYSTOGRAFIE	Prostý snímek břicha, skiagrafie před a po Boydenově podnětu (pacient si přinese čokoládu)	L	15.0	15		0		236		0.42	1.94
89161	809			CHOLANGIOGRAFIE PEROPERAČNÍ NEBO T-DRÉNEM	Skiaskopie a skiagrafie žlučových cest po podání kontr. látky při operaci nebo T-drénem.	L	20.0	20		0		424		0.56	3.68

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
89163	809			VYLUČOVACÍ UROGRAFIE	Výkon zahrnuje prostý snímek břicha a malé pánve, aplikaci k.l. i.v., skiagrafii ledvin, močových cest a močového měchýře, případně provedená mikční cystouretrografie nebo opožděné snímky na residuum jsou v ceně výkonu.	L	90.0	30		0		1010		2.54	7.56
89165	809			RETROGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ	Zobrazení dutého systému ledvin, t.j. skiagrafie a případně skiaskopie po podání kontrastní látky cévkou. Zavedení cévky vykazuje jako výkon urologický.	L	20.0	20		0		474		0.56	4.18
89167	809			CYSTOGRAFIE	Skiaskopie a skiagrafie močového měchýře během mikce (analogie standardní mikční uretrocystografie). Kontrastní látka se aplikuje cévkou, jejíž zavedení se přičítá.	L	20.0	20		0		448		0.56	3.92
89169	809			CYSTOURETROGRAFIE	Skiaskopie a skiagrafie močového měchýře a močové roury po aplikaci kontrastní látky cévkou, případně uretrocystografie laterální řetízková. Výkon uretrocystografie se přičítá.	L	25.0	25		0		554		0.71	4.83
89171	809			URETROGRAFIE RETROGRÁDNÍ	Skiagrafie event. skiaskopie močové roury po aplikaci kontrastní látky cévkou a zajištěním svorkou. Výkon uretrocystografie se přičítá.	L	20.0	20		0		448		0.56	3.92
89173	810			ANTEGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ	Zobrazení dutého systému ledviny perkutánním vpichem obvykle tenkou jehlou. Záznam kontrastní náplně na RTG film (velký či střední formát, digitální záznam, kinofilm). Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	L	35.0	35		0		1111		1.48	9.63
89175	809			DEFERENTOGRAFIE, CELÝ VÝKON	Aplikace k.l., skiaskopie a skiagrafie.	L	40.0	40		0		868		1.13	7.55
89177	809			HYSTEROSALPINGOGRAFIE	Zahrnuje skiaskopii a skiagrafii po aplikaci k.l.	A	20.0	20		0		472		0.56	4.16
89179	809			DIAGNOSTICKÁ MAMOGRAFIE NEBO DUKTOGRAFIE	Vyšetření pacientů s příznaky zhoubného nádoru nebo pacientů s již diagnostikovaným zhoubným nádorem. Jedna strana.		15.0	10		0		311		0.42	2.69
89181	810			ARTROGRAFIE, TENOGRAFIE, BURSOGRAFIE	Skiaskopie a skiagrafie kontrastní látkou naplněných úseků kloubu, šlachy nebo bursy. Navazuje na punkci kloubu, šlachy nebo bursy. Oba kódy se sčítají i v případě, že celý výkon provádí radiodiagnostik.	L	20.0	20		0		576		0.85	4.91
89183	810			BRONCHOGRAFIE (JEDNA STRANA) NEBO LARYNGOGRAFIE	Skiaskopie a skiagrafie vyšetřované oblasti dýchacích cest, navazuje na klinický výkon, oba kódy se sčítají i v případě, že celý výkon provádí radiodiagnostik.	L	30.0	30		0		721		1.27	5.94
89185	809			DAKRYOCYSTOGRAFIE	Skiagrafie slzných cest s instalovanou k.l.	L	15.0	15		0		282		0.42	2.4
89187	810	H		DISKOGRAFIE CELÝ VÝKON	Transdurálním nebo extradurálním vpichem zavedena jehla za skiaskopické kontroly do středu meziobratlové ploténky. Aplikace kontrastní látky, cílené snímky za skiaskopické kontroly.	L	40.0	40		0		1046		1.69	8.77
89189	809			FISTULOGRAFIE		A	15.0	15		0		364		0.42	3.22
89191	810	H		KRČNÍ A/NEBO HRUDNÍ MYELOGRAFIE	Skiaskopie a skiagrafie příslušné oblasti, včetně punkce.	L	45.0	45		0		1112		1.9	9.22
89192	810	H		LUMBOSAKRÁLNÍ RADIKULOGRAFIE	Po aplikaci k.l. subarachnoidálně cílená skiagrafie za skiaskopické kontroly, včetně punkce.	L	35.0	35		0		855		1.48	7.07

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
89193	809			SIALOGRAFIE - JEDNA ŽLÁZA	Cílené snímky slinných žláz a vývodů po náplni kontrastní látkou.	L	20.0	15		0		322		0.56	2.66
89195	810	H		VENTRIKULOGRAFIE MOZKOVÁ, CELÝ VÝKON	Bodová trepanece kalvy, punkce komory, skiaskopie a skiagrafie po podání k.l.	A	90.0	90		0		5758		3.81	53.77
89196	810	H		MOZKOVÁ CISTERNOGRAFIE - KONTRASTNÍ VYŠETŘENÍ, CELÝ VÝKON	Intrathékální podání k.l., polohování, skiaskopie a skiagrafie.	L	60.0	60		0		1770		2.54	15.16
89197	809			KLASICKÁ (KONVENČNÍ) TOMOGRAFIE	Tomografie kteréhokoliv orgánu nebo oblasti.	Z	40.0	30		0		643		1.13	5.3
89198	809			SKIASKOPIE	Prostá skiaskopie všech orgánů a tkání. Při cíleném snímku použít příslušný kód skiagrafie, oba výkony se sčítají.		15.0	15		0		256		0.42	2.14
89199	809	A		SKIASKOPICKÁ KONTROLA DIAGNOSTICKÝCH A LÉČEBNÝCH VÝKONŮ RADIODIAGNOSTIKEM	Patří sem skiaskopie při ERCP, biopsii, drenáži, sklerotizaci cyst atd. U déletrvající skiaskopické kontroly se kód násobí. Nepatří sem zvlášť pod kódy uvedené výkony (AG, RTG žaludku apod.). Cílené snímky vykazujeme dle přísl. kódů.	L	15.0	15		0		256		0.42	2.14
89201	809			SKIASKOPIE NA OPERAČNÍM ČI ZÁKROKOVÉM SÁLE MOBILNÍM C-RAMENEM, Á 15 MIN.	Výkon se vykazuje se zdravotním výkonem, který vyžaduje skiaskopickou kontrolu. Trvá-li výkon déle než po stanovenou dobu výkonu, vykazuje se násobně vždy za každých ukončených 15 minut.	Z	15.0	15		0		197		0.42	1.55
89213	809			RTG - KONTRASTNÍ VYŠETŘENÍ PLODU - AMNIOGRAFIE	Výkon je doplňkem ultrasonograf. vyšetření plodu. Touto metodou lze diagnost. prenatálně některé vady v průběhu GIT. Metodou transabdomin. amniocentézy instil. hydrosolub. roztok, který je plodem spolykán a zobrazí pak na RTG snímku patřičné partie GIT.	L	90.0	90		0		1131		2.54	8.77
89221	806			SCREENINGOVÁ MAMOGRAFIE (OBĚ STRANY, KAŽDÁ VE DVOU PROJEKCÍCH)	Vyhledávací mamografické vyšetření asymptomatických žen v rámci screeningu.		30.0	20		0		648		1.27	5.21
89222	806			DOPLŇUJÍCÍ MAMOGRAFIE KE SCREENINGOVÉ MAMOGRAFII	Doplnění screeningové mamografie dalšími snímky při nejednoznačném nálezu		15.0	10		0		324		0.63	2.61
89311	809			INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT)	Mimo diagnostické punkce a biopsie a mimo výkony zavedení drenážního katétru do abscesu, cysty nebo jiné dutiny. Použitý kód RDG metody t.j. skiaskopie nebo UZ nebo CT se přičte k hodnotě intervenčního výkonu.	A	80.0	60		0		738		2.26	5.12
89312	809			DENZITOMETRIE DVOUFOTONOVÁ	Stanovení obsahu minerálů v kostech nebo v měkkých tkáních na jednom místě. U celotělového vyšetření nebo na dvou místech (případně v bočné projekci páteře) se uvede kód dvakrát, při měření na více místech maximálně třikrát. Pouze při indikaci ošetřující		20.0	25		0		326		0.56	2.7
89313	809			PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)	Invazivní diagnostický výkon řízený skiaskopií, ultrasonografií, výpočetní tomografií, příslušné kódy přičti.	A	30.0	25		0		325		0.85	2.4

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
89314	806			PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE PRSU ŘÍZENÁ RDG METODOU (MR NEBO UZ)	Invazivní diagnostický výkon na prsu řízený ultrasonografií nebo mamografií, související výkony přičti. Doplněk ke screeningové mamografii do 6 měsíců od provedení screeningové mamografie.	A	30.0	25		0		463		1.27	3.36
89315	117			ZAVEDENÍ ELEKTRODOVÝCH KATETRŮ DO PRAVÉ KOMORY (DOČASNÉ)	Zavedení stimulační elektrody do pravé komory, jen při angiokardiografickém výkonu.	A	30.0	30		0		3197		1.27	30.7
89317	810			SELEKTIVNÍ TROMBOLÝZA	Zavedení katétru do trombozované cévy a místní aplikace trombolytika. Navazuje vždy na angiografii.	L	120.0	180		0		13691		5.08	131.83
89319	810			ZAVEDENÍ FILTRU DO DOLNÍ DUTÉ ŽÍLY	Navazuje vždy na angiografii dolní duté žíly. Zavedení filtru z perkutánního přístupu. Dokumentace na RTG film (velký, střední formát, digitální záznam, kinofilm).	A	60.0	120		0		4488		2.54	42.34
89321	810			EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z CÉVNÍHO ŘEČIŠTĚ	Skiaskopická a angiografická lokalizace cizího tělesa v cévním řečišti, jeho uchopení a vynětí některým ze speciálních zařízení (klička, košíček, klíšťky a pod.). Výkon obvykle dokumentován na film (velký nebo střední formát, digitální záznam, kinofilm).	A	90.0	180		0		9704		3.81	93.23
89323	810			TERAPEUTICKÁ EMBOLIZACE V CÉVNÍM ŘEČIŠTI	Okluze cévy embolizačním materiálem aplikovaným katetrizační technikou. Výkon vždy navazuje na selektivní (event.přehlednou angiografii). Výkon obvykle dokumentován na film (velký nebo střední formát, digitální záznam, kinofilm).	A	60.0	60		0		4122		2.54	38.68
89325	810			PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCESU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM	Perkutánní zavedení drenážního katétru do abscesu, cysty, kolekce ev. jiné dutiny. Dokumentace na film (střední formát, digitální záznam, velký formát, kinofilm). Připojení drenážního vaku.	A	60.0	60		0		1988		2.54	17.34
89327	809			KONTROLNÍ NÁSTŘIK DRENÁŽNÍHO KATÉTRU	Nástřik drenážního katétru kontrastní látkou (nefrostomie, drenáž žlučových cest, abscesu, cysty apod.). Kontrola pozice katétru ev. průběhu hojení léze. Dokumentace na RTG film (velký formát, střední formát, digitální záznam, kinofilm).	L	10.0	10		0		277		0.28	2.49
89329	810			PERKUTÁNNÍ EXTRAKCE REZIDUÁLNÍCH KONKREMENTŮ ZE ŽLUČOVÝCH CEST KANÁLEM PO T-DRÉNU	Zavedení cévky do žlučových cest po odstranění T-drénu, nástřik k.l., skiaskopie, skiagrafie, extrakce kamenu.	A	120.0	120		0		2895		5.08	23.87
89331	810	H		ZAVEDENÍ STENTU DO TEPENNÉHO ČI ŽILNÍHO ŘEČIŠTĚ	Zavedení stentu do tepny či žíly (ev. dialyzačního zkratu). Navazuje vždy na angioplastiku příslušné cévy. Dokumentace na film (velký či střední formát, kinofil, digitální záznam).	A	30.0	30		0	D	2074		1.27	19.47
89333	810	H		PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ŽLUČOVÝCH CEST (EV. ZAVEDENÍ STENTU)	Perkutánní zavedení drenážního katétru do žlučových cest, ev.zavedení zevně-vnitřní drenáže, či vnitřně-vnitřní drenáže (stentu). Vždy navazuje na PTC. Dokumentace na RTG film (velký či střední formát, digitální záznam).	A	70.0	70		0		6244		2.96	59.48

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
89335	809			ZAVEDENÍ LOKALIZÁTORU K NEHMATNÝM LOŽISKŮM VČETNĚ PRSU	Jen klinický výkon. Lokální anestezie se účtuje zvlášť.	Z	15.0	15		0		151		0.42	1.09
89337	810			DILATACE STENÓZ JÍCNU, GASTROINTESTINÁLNÍ TRUBICE ŽLUČOVÝCH A MOČOVÝCH CEST BALÓNKOVÝMI KATETRY ZA SKIASKOPICKÉ KONTROLY	Zavedení balónkového katétru po vodiči za skiaskopické kontroly, plnění balónku kontrastní látkou, dilatace. Průběžná skiagrafie. Po vytažení instrumentaria kontrolní snímek. Lokální anestezie se účtuje zvlášť.	A	60.0	60		0		1510		2.54	12.56
89339	809			STEREOTAKTICKÁ BIOPSIE NEBO STEREOTAKTICKÁ LOKALIZACE NEHMATNÉ LÉZE PRSU	Celý výkon. Lokální anestezie se účtuje zvlášť.	Z	60.0	60		0		1085		1.69	9.16
89341	809			MINIINVAZIVNÍ VAKUOVÁ BIOPSIE PRSU ZAMĚŘENÁ ULTRASONOGRAFICKY	Miniinvazivní vakuová biopsie prsu je diagnostický ambulantně provedený výkon, který je medicínským významem srovnatelný s chirurgickou diagnostickou excisí. Výkon je prováděn na nekomprimovaném prsu u pacientky ležící na zádech, podezřelá léze je zaměře	Z	90.0	90		0		5143		2.54	48.89
89343	809			DIAGNOSTICKÁ MINIINVAZIVNÍ VAKUOVÁ BIOPSIE PRSU ZAMĚŘENÁ PŘÍDATNÝM STEREOTAKTICKÝM ZAŘÍZENÍM KE STANDARDNÍMU MAMOGRAFU	Miniinvazivní vakuová biopsie komprimovaného prsu je diagnostický ambulantně provedený výkon, který je medicínským významem srovnatelný s chirurgickou diagnostickou excisí. Výkon je prováděn u sedící pacientky na komprimovaném prsu, podezřelá léze zaměře	Z	90.0	90		0		4698		2.54	44.44
89361	810			PERKUTÁNNÍ VERTEBROPLASTIKA - ZPEVNĚNÍ OBRATLOVÉHO TĚLA KOSTNÍM CEMENTEM	Do obratlového těla se perkutánně zavedenou speciální jehlou 10 G nebo 15G, spojenou s jednoúčelovou tlakovou pumpou aplikuje nízkoviskosní kostní cement, který je pro bezpečnost aplikace označen inertním kontrastním materiálem. Výkon je indikován vždy s	A	30.0	30		0		542		1.27	4.15
89409	809			ZAVEDENÍ STENTGRAFTU DO NEKORONÁRNÍHO TEPENNÉHO NEBO ŽILNÍHO ŘEČIŠTĚ	Zavedení stentgraftu do tepny nebo žíly mimo koronární řečiště (event. dialyzačního zkratu), navazuje na angiografii perkutánní (vykazovanou samostatně výkonem 89411) nebo po chirurgické preparaci přístupové cévy (vykazované samostatně) nebo na angioplas	Z	180.0	240		0		15040		5.08	145.32
89411	810			PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE	Angiografie oblouku aorty, břišní aorty, pánevní tepny, jednostranná i oboustranná končetinová, dolní a horní dutá žíla, pánevní žíly, plicní angiografie. Výkon dokumentován na velký či střední formát, digitální záznam či kinofilm. Selektivní angiografie	L	75.0	75		0		8378		3.17	80.61
89415	810			PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFII (BEZ VÝMĚNY CÉVKY)	Navazuje na předchozí angiografii, kterou doplní buď zobraz. jiné oblasti, užitím jiné projekce, změnou snímkovacího programu, zobraz. jiné tepny touže cévkou (např. ag DK po ag oblouku aorty, ag levé renální tepny po předchozí ag pravé ren. tepny touže	L	25.0	25		0		1862		1.06	17.56

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
89417	810			PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFII (S VÝMĚNOU CÉVKY)	Navazuje na předchozí angiografii, kterou doplňuje buď nástřikem jiné oblasti nebo katetrizací jiné tepny, (např. angiografie ledvinné tepny navazující na přehlednou břišní ag.).	L	45.0	45		0		3811		1.9	36.21
89419	810			PUNKČNÍ ANGIOGRAFIE	Zobrazení cévního řečiště přímou punkcí (tedy bez katetrizace) a vstřikem k.l. (Punkční ag a. carotis, ag DK a pod.). Dokumentace na RTG film (velký formát, střední formát, digitální záznam, kinofilm). Výkon nelze vykazovat současně s výkonem Přehledná č	L	60.0	60		0		5145		2.54	48.91
89421	810			MĚŘENÍ TLAKU PŘI ANGIOGRAFII	Jde o měření tlaku na konci katétru či katétrů v tepenném či žilním řečišti v průběhu angiografie. Výkon nelze vykazovat současně s výkony koronarografickými, ventrikulografickými a PTCA.		20.0	20		0		558		0.85	4.73
89423	810			PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ ANGIOPLASTIKA	Dilatace periferní či ledvinné tepny (ev. jiné tepny mimo tepny věnčité), vždy navazuje na přehlednou či selektivní angiografii. Dokumentace na film (velký nebo střední formát, kinofilm, digitální záznam).	A	90.0	90		0		7828		3.81	74.47
89425	117			LEVOSTRANNÁ VENTRIKULOGRAFIE A SELEKTIVNÍ KORONAROGRAFIE OBOU VĚNČITÝCH TEPEN	Katetrizace levé komory srdeční a obou věnčitých tepen, jejich nástřiky a dokumentace na RTG film (kinofilm, střední formát či digitální záznam). Průběžná monitorace EKG a měření tlaku.	L	90.0	90		0		12745		3.81	123.64
89427	117			LEVOSTRANNÁ NEBO PRAVOSTRANNÁ VENTRIKULOGRAFIE	Ventrikulografie levé nebo pravé srdeční komory. Dokumentace na RTG film, (kinofilm, digitální záznam). Průběžné měření tlaku (vč. gradientů), monitorace EKG.	L	60.0	60		0		7471		2.54	72.17
89429	117			SELEKTIVNÍ KORONAROGRAFIE OBOU VĚNČITÝCH TEPEN	Koronarografie levé a pravé věnčité tepny. Dokumentace na film (kinofilm, střední formát či digitální záznam). Průběžné měření tlaku a monitorace EKG.	L	60.0	60		0		9171		2.54	89.17
89431	117			SELEKTIVNÍ KORONAROGRAFIE JEDNÉ VĚNČITÉ TEPNY (EV. BYPASSU)	Koronarografie jedné věnčité tepny. Dokumentace na film (kinofilm, střední formát, digitální záznam). Průběžné měření tlaku a monitorace EKG.	L	40.0	40		0		6621		1.69	64.52
89433	117			NAVAZUJÍCÍ SELEKTIVNÍ KORONAROGRAFIE VĚNČITÉ TEPNY ČI BYPASSU	Koronarografie jedné věnčité tepny nebo bypassu. Navazuje na ventrikulografii, koronarografii nebo jinou angiografii. Dokumentace na RTG film (kinofilm, střední formát, digitální záznam). Průběžné měření tlaku a EKG monitorace.	L	30.0	30		0		3374		1.27	32.47
89435	117			PTCA JEDNÉ VĚNČITÉ TEPNY	Perkutánní transluminální angioplastika jedné věnčité tepny (dilatace jednoho zúžení nebo více zúžení na stejné tepně jedním balonkem. Dokument na RTG film (kinofilm, střed. formát, dig. záz.). Průběžné měření tlaku a monitorování EKG. Výkon může navazov	A	90.0	180		0	D	7254		3.81	68.73

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
89437	117			PTCA VÍCE VĚNČITÝCH TEPEN NEBO OPAKOVANÁ PTCA TÉŽE TEPNY	Perkutánní transluminální angioplastika více věnčit.tepen (dilatace více tepen, použití více dilatačních balonků). Dokumentace na RTG film (kinofilm, střed. formát, digit. záznam). Průběžné měření tlaku a monitorování EKG. Výkon může navazovat na selekt.	A	120.0	240		0	D	9448		5.08	89.4
89439	809	H		TRANSLUMBÁLNÍ AORTOGRAFIE	Zobrazení břišní aorty přímou punkcí, současné zobrazení tepen obou DK. Dokumentace na RTG film (velký formát, digitální záznam, kinofilm). Výkon proveden v krátkodobé celkové či lokální anestezii.	L	60.0	45		0		5998		1.69	58.29
89441	810	H		KATETRIZACE JATERNÍCH ŽIL	Nasondování jaterní žíly, zaklínění katétru, měření portálních tlaků a odběry vzorků, lokální angiografie.	L	60.0	60		0		5688		2.54	54.34
89443	809			ŽÍLY DOLNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ (ASCENDENTNÍ), CELÝ VÝKON	Aplikace k.l. do žíly, skiaskopie a skiagrafie.	L	35.0	35		0		913		0.99	8.14
89445	809			ŽÍLY HORNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ, CELÝ VÝKON	Aplikace k.l. do žíly, skiaskopie a skiagrafie.	L	35.0	35		0		913		0.99	8.14
89447	809	H		LYMFOGRAFIE, CELÝ VÝKON		L	90.0	60		0		2042		2.54	17.88
89449	810	H		PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATICKÁ PORTOGRAFIE KATETREM	Celý výkon. Po transhepatální punkci zavedena cévka do portální žíly, měření tlaků, odběry vzorků. Skiaskopie a skiagrafie po aplikaci k.l.	A	90.0	90		0		6601		3.81	62.2
89451	810	H		SPLENOPORTOGRAFIE	Celý výkon. Po punkci sleziny a aplikaci k.l. jehlou nebo cévkou zobrazení lienálního řečiště, měření tlaků. Skiaskopie a skiagrafie.	A	60.0	60		0		4083		2.54	38.29
89453	810			PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATÁLNÍ CHOLANGIOGRAFIE	Část radiodiagnostická. Zobrazení žlučových cest perkutánní punkcí tenkou jehlou. Výkon dokumentován na RTG film (velký formát, střední formát, digitální záznam).	L	45.0	45		0		1653		1.9	14.63
89455	810			PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ	Perkutánní zavedení drenážního katétru do dutého systému ledviny, zhotovení rtg snímků, fixace katétru. (Film : velký či střední formát, digitální záznam). Navazuje na antegrádní pyelografii. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	L	40.0	40		0		5569		1.69	54
89510	806			UZ PRSŮ JAKO DOPLNĚK SCREENINGOVÉ MAMOGRAFIE (VČETNĚ SPÁDOVÝCH UZLIN)	UZ prsů v návaz. na screening. Mamogr. při nejednoznačném či pozitivním nálezu, nejpozději do 6 měsíců po provedení mamografie, zahrnuje i vyš.axil, v případě podezření na dg.C50 i nadklíčkových uzlin. Vykazuje se in perkut.punkce nebo biopsie řízené UZ.		15.0	15		0		264		0.63	2.01
89511	809	A		UZ INTRAKAVITÁLNÍ VYŠETŘENÍ	UZ vyšetření dutých orgánů endosondou k jejich zobrazení nebo orgánů ležících v těsném sousedství. Podmínkou výkonu je obrazová dokumentace. Pokud je orgán ještě vyšetřován externí sondou, účtuje se zvlášť. Výkon není určen pro gynekologické vyšetření.	Z	30.0	30		0		377		0.85	2.92

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
89512	809	A		UZ PRSŮ VČETNĚ SPÁDOVÝCH UZLIN	UZ prsu, zahrnuje i vyšetření axil, u pacientů s dg. C50 i nadklíčků, hrazeno v případě klinických příznaků choroby prsů nebo při vysokém riziku vzniku karcinomu.		15.0	10		0		243		0.42	2.01
89513	809	A		UZ VYŠETŘENÍ HORNÍ POLOVINY BŘICHA	Jde o vyšetření jater, žlučových cest, slinivky břišní, sleziny, ledvin a nadledvin, velkých cév (morfologicky) zde uložených, uzlin, zažívací trubice. Podmínkou výkonu je obrazová dokumentace.		20.0	20		0		333		0.56	2.77
89514	809	A		UZ VYŠETŘENÍ DOLNÍ POLOVINY BŘICHA	Jde o vyšetření močového měchýře, prostaty, semenných váčků, dělohy, vaječníků, trávicí trubice, cév (morfologicky) a uzlin. Podmínkou výkonu je obrazová dokumentace.		20.0	20		0		333		0.56	2.77
89515	809	A		UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	Patří sem kvantitativní analýza s černobílým nebo barevným dopplerovským zobrazením včetně dynografie. Podmínkou výkonu je obrazová dokumentace. Jedna céva = anatomický název.		15.0	15		0		292		0.42	2.5
89517	809	A		UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	Patří sem kvantitativní analýza s černobílým nebo barevným dopplerovským zobrazením včetně dynografie. Podmínkou výkonu je obrazová dokumentace.		45.0	45		0		829		1.27	7.02
89519	809			KAVERNOSOGRAFIE		L	45.0	45		0		2840	Z	1.27	27.13
89521	809			DYNAMICKÁ KAVERNOSOGRAFIE	Samostatné vyšetření.	L	45.0	45		0		3017		1.27	28.9
89523	809	A		ULTRAZVUKOVÁ DENSITOMETRIE	Vyšetření kostní density speciálním ultrazvukovým přístrojem z patní kosti.		15.0	15		0		132		0.42	0.9
89525	809			DOPPLEROVSKÁ ULTRASONOGRAFIE TRANSKRANIÁLNÍ	Dopplerovská analýza průtokových parametrů ze všech základních tepen Willisova okruhu pulsním dopplerovským systémem. Nepatří sem vyšetření kojenců přes fontanelu a přes šupinu kosti spánkové.		50.0	45		0		657		1.41	5.16
89611	809			CT VYŠETŘENÍ HLAVY NEBO TĚLA NATIVNÍ A KONTRASTNÍ	Po CT vyšetření bez použití k.l. ihned následuje vyšetření s kontrastní látkou podanou např. formou injekce, infúze nebo bolusu s využitím všech druhů dynam. skenování.	L	40.0	40		0		2116		1.13	20.03
89613	809			CT VYŠETŘENÍ BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY DO 30 SKENŮ			20.0	20		0		1042		0.56	9.86
89615	809			CT VYŠETŘENÍ S VĚTŠÍM POČTEM SKENŮ (NAD 30), BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY	Vyšetření s větším počtem skenů (nad 30), časově a technicky náročná vyšetření, např.skalní kost v různých rovinách, plíce s HRCT, 3D rekonstrukce, zaměření pro biopsii nebo intervenční výkon, chemickou sympatektomii, radioterapii apod. Nelze vykazovat s		40.0	60		0		1994		1.13	18.81
89617	809			CT VYŠETŘENÍ KTERÉHOKOLIV ORGÁNU NEBO OBLASTI S APLIKACí K.L. INTRAVAZÁLNĚ, PŘÍPADNĚ INTRATHEKÁLNĚ NEBO INTRAVENTRIKULÁRNĚ	CT vyšetření pouze s kontrastní látkou podanou např. formou injekce, infúze nebo bolusu včetně použití všech druhů dynam. skenování. Pro CT + AG nebo CT + perimyelgrafii a pod. příslušné kódy sečítáme. Nelze kombinovat s CT vyšetřením bez kontrastu.	L	30.0	30		0		1276		0.85	11.91
89619	809			CT VYŠETŘENÍ TĚLA S PODÁNÍM K. L. PER OS, EVENT. PER RECTUM.	Patří sem např. vyšetření jícnu (mediastina), břicha, retroperitonea, pánve a pod. Nelze kombinovat s CT vyšetřením bez kontrastní látky..	L	25.0	25		0		1163		0.71	10.92

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
89711	809			MR SPEKTROSKOPIE VYBRANÉ OBLASTI (1H NEBO 31P)	Kombinované MR vyšetření se zobrazením a spektroskopií bez podání kontrastní látky.		70.0	220		0		6450		1.97	62.53
89713	809			MR ZOBRAZENÍ HLAVY, KONČETIN, KLOUBU, JEDNOHO ÚSEKU PÁTEŘE (C, TH, NEBO L)	Vyšetření bez podání a nebo s podáním kontrastní látky. Při vyšetření dvou a více segmentů páteře se kód uvede dvakrát.	L	60.0	120		0		5065		1.69	48.96
89715	809			MR ZOBRAZENÍ KRKU, HRUDNÍKU, BŘICHA, PÁNVE (VČETNĚ SCROTA A MAMMY)	Vyšetření bez podání a nebo s podáním kontrastní látky.	L	60.0	120		0		5177		1.69	50.08
89717	809			MR ZOBRAZENÍ SRDCE	Vyšetření bez podání kontrastní látky.		90.0	180		0		7669		2.54	74.15
89719	809			MR VYŠETŘENÍ SE STEREOTAKTICKÝM RÁMEM	Vyšetření se stereotaktickým rámem, bez podání kontrastní látky.	L	90.0	20		0		6676		2.54	64.22
89721	809			MR SPEKTROSKOPIE KOSTERNÍHO SVALU (31P) ZÁTĚŽOVÁ	Kombinované MR vyšetření se zobrazením a spektroskopií bez podání kontrastní látky.		70.0	240		0		6470		1.97	62.73
89723	809			MR ANGIOGRAFIE	Vyšetření bez podání kontrastní látky. Jedna oblast.	L	60.0	150		0		5505		1.69	53.36
89725	809			OPAKOVANÉ ČI DOPLŇUJÍCÍ VYŠETŘENÍ MR	Nezbytné rozšíření standartního MR zobrazení v indikovaných případech (zejména s použitím kontrastní látky, při změně polohy vyšetřované oblasti, při nutném použití nestandartních technik).	L	30.0	60		0		2691		0.85	26.06
89811	809			TERMOGRAFIE NA JEDNOM NEBO VÍCE MÍSTECH	Rozumí se vyšetření pomocí termovizní kamery .		15.0	15		0		177		0.42	1.35
89813	809	A		KONZULTACE NÁLEZU RENTGENOLOGEM CÍLENÁ	Na žádost ošetřujícího lékaře hodnocení cizích snímků, indikační pohovor k obrazové dokumentaci, odborné semináře a konference, zvláštní a časově náročná analýza obrazové dokumentace za přítomnosti jiného odborníka (doba trvání min. 15 min.)		15.0	15		0		102		0.42	0.6
89814	806			DRUHÉ ČTENÍ MAMOGRAFICKÝCH SNÍMKŮ VE SCREENINGU	Nezávislé hodnocení snímků druhým lékařem v mamografickém screeningu ke zvýšení záchytu zhoubných novotvarů, není obsahem vyšetření screeningové mamografie.		10.0	10		0		120		0.42	0.78
89996	809			(VZP) POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY PŘI UZ DUPLEXNÍM VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, TJ. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	Pouze na speciálním RTG prac. v IČZ 02004000,04002000,05004000,08006000,44101000,57001000,58101000,59001000,61004000,72001000,72100000,84231000,89301000,91009000 - materiálový přičítací kód k výkonu 89517		0.0	0		0		2298		0	22.98
90780	999			(DRG) CÍLENÁ PUNKCE ORGÁNU NEBO LOŽISKA LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0		0	M	0		0	0
90781	999			(DRG) CÍLENÝ ODBĚR BIOPSIE LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0		0	M	0		0	0
90782	999			(DRG) LAVÁŽ A ODSÁTÍ DUTINY PERITONEÁLNÍ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0		0	M	0		0	0
90783	999			(DRG) LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY LÝZE ADHEZÍ PŘES 10CM2	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0		0	M	0		0	0

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
90784	999			(DRG) LEPENÍ ORGÁNU LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0		0	M	0		0	0
90785	999			(DRG) CHOLANGIOGRAFIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0		0	M	0		0	0
90786	999			(DRG) SUBFASCIÁLNÍ LIGACE ŽILNÍCH SPOJEK LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0		0	M	0		0	0
90787	999			(DRG) JEJUNOSTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0		0	M	0		0	0
90789	999			(DRG) KOAGULACE V MALÉ PÁNVI LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0		0	M	0		0	0
90790	999			(DRG) ODSTRANĚNÍ ENDOMETRIÓZY PRVNÍHO A DRUHÉHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0		0	M	0		0	0
90791	999			(DRG) STERILIZACE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0		0	M	0		0	0
90792	999			(DRG) PUNKCE OOCYTU LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0		0	M	0		0	0
90793	999			(DRG) PŘENOS GAMET NEBO EMBRYÍ DO VEJCOVODU LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0		0	M	0		0	0
90794	999			(DRG) VÝKON NA LYMFATICKÉM SYSTÉMU LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90795	999			(DRG) APPENDEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90796	999			(DRG) HERNIOPLASTIKA JEDNOSTRANNÁ PRIMÁRNÍ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90797	999			(DRG) ESOFAGOKARDIOMYOTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90798	999			(DRG) REVIZE ŽLUČOVÝCH CEST LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90799	999			(DRG) DESTRUKCE NÁDORU NEBO METASTÁZ LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90800	999			(DRG) RESEKCE MECKELOVA DIVERTIKLU LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90801	999			(DRG) LOKÁLNÍ EXCIZE Z JATER LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90802	999			(DRG) BEDERNÍ SYMPATEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90803	999			(DRG) CHOLEDOCHOLITHOTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90804	999			(DRG) RESEKCE OVARIA LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0		0	M	0		0	0

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
90805	999			(DRG) ENUKLEACE JEDNODUCHÉ CYSTY LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90806	999			(DRG) SALPINGOTOMIE LINEÁRNÍ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90807	999			(DRG) SALPINGEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90808	999			(DRG) OVAREKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90809	999			(DRG) ADNEXEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90810	999			(DRG) SALPINGO (FIMBRIO) OVARIOLÝZA LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90811	999			(DRG) MYOMEKTOMIE DO 5CH SUBSERÓZNÍ, PEDUNKULOVANÝ MYOM DO 5 CM LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90812	999			(DRG) SUTURA DĚLOHY PO IATROGENNÍ PERFORACI LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90813	999			(DRG) EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z DUTINY BŘIŠNÍ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90814	999			(DRG) TRANSSEKCE SAKROUTERINNÍCH VAZŮ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90815	999			(DRG) VENTROSUSPENSE DLE GILLIAM-SCHAUTAOVARIOPEXE, OVARIÁLNÍ DEKAPSULACE (DRILLI	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90816	999			(DRG) DRENÁŽ ABSCESU LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90817	999			(DRG) ADHEZIOLÝZA PRVNÍHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90818	999			(DRG) CHOLECYSTEKTOMIE PROSTÁ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90819	999			(DRG) APPENDEKTOMIE Při PERITONITIDĚ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90820	999			(DRG) REVIZE PŘI PERITONILIDĚ NEJASNÉHO PŮVODU NEBO PŘI TRAUMATU LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90821	999			(DRG) SUTURA PERFOROVANÉHO VŘEDU GASTRODUODENA LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90822	999			(DRG) KOLOSTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90823	999			(DRG) ANTIREFLUXNÍ PLASTIKA LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
90824	999			(DRG) HERNIOPLASTIKA RECIDIVUJÍCÍ KÝLY LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90825	999			(DRG) LYMFADENEKTOMIE PÁNEVNÍ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90826	999			(DRG) TRUNKÁLNÍ VAGOTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90827	999			(DRG) TRANSREKTÁLNÍ ENDOSKOPICKÁ OPERACE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90828	999			(DRG) EVAKUACE HEMATOMU NEBO EMPYEMU PLIC THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90829	999			(DRG) SYMPATEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ HRUDNÍ THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90830	999			(DRG) SUPRACERVIKÁLNÍ HYSTEREKTOMIE (LSH) - DĚLOHA MENŠÍ NEŽ GRAVIDITA 12 TÝDNŮ NEBO VÁHY 400 GRAMŮ	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90831	999			(DRG) LAPAROSKOPICKY ASISTOVANÁ VAGINÁLNÍ HYSTEREKTOMIE (LAVH) - DĚLOHA MENŠÍ NEŽ GRAVIDITA 12 TÝDNŮ NEBO VÁHY 400 GRAMŮ	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90832	999			(DRG) NEOSTOMIE A FIMBRIOPLASTIKA LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90833	999			(DRG) APLIKACE OBLÝCH VAZŮ HELIKOIDNÍM STEHEM - VENTROSUSPENSE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90834	999			(DRG) OBLITERACE DOUGLASOVA PROSTORU DLE MOSCHOWITZE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90835	999			(DRG) ODSTRANĚNÍ ENDOMETRIÓZY TŘETÍHO STUPNĚ, OVARIÁLNÍ ENDOMETRIOMATA LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90836	999			(DRG) ADHEZIOLÝZA DRUHÉHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90837	999			(DRG) LAPAROSKOPICKÁ OPERACE VARIKOKÉLY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90838	999			(DRG) HERNIOPLASTIKA OBOUSTRANNÁ PRIMÁRNÍ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
90839	999			(DRG) SUTURA STŘEVA JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90840	999			(DRG) REVIZE PŘI AKUTNÍ PANKREATITIDĚ A DRENÁŽ ABSCESU LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90841	999			(DRG) LYMFADENEKTOMIE PARAAORTÁLNÍ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90842	999			(DRG) KLÍNOVITÁ RESEKCE PLIC THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90843	999			(DRG) ENUKLEACE TUMORU PLIC THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90844	999			(DRG) PLEUREKTOMIE ABRAZE THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90845	999			(DRG) LAPAROSKOPICKY ASISTOVANÁ VAGINÁLNÍ HYSTEREKTOMIE (LAVH) - DĚLOHA VĚTŠÍ NEŽ GRAVIDITA 12 TÝDNŮ NEBO VÁHY 400 GRAMŮ	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90846	999			(DRG) SUPRACERVIKÁLNÍ HYSTEREKTOMIE (LSH) - DĚLOHA VĚTŠÍ NEŽ GRAVIDITA 12 TÝDNŮ NEBO VÁHY 400 GRAMŮ	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90847	999			(DRG) ADHEZIOLÝZA TŘETÍHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90848	999			(DRG) RESEKCE PÁNEVNÍHO ABSCESU LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90849	999			(DRG) ZÁVĚSNÁ OPERACE PRO INKONTINENCI LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90850	999			(DRG) MYOMEKTOMIE NAD 5 CENTIMETRŮ SUBSEROZNÍ A INTRAMURÁLNÍ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90851	999			(DRG) LAPAROSKOPICKÁ OPERACE RETINOVANÉHO VARLETE - POUZE PO SCHVÁLENÍ REVIZNÍM LÉKAŘEM	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90852	999			(DRG) ANASTOMOSA NA TRÁVICÍM TRAKTU JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90853	999			(DRG) FUNDOPLIKACE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90854	999			(DRG) BANDÁŽ ŽALUDKU LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
90855	999			(DRG) SUPRASELEKTIVNÍ VAGOTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90856	999			(DRG) GASTROENTEROCYSTOANASTOMÓZA PODLE JURASZE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90857	999			(DRG) ADRENALEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90858	999			(DRG) RESEKCE TENKÉHO STŘEVA LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90859	999			(DRG) TOTÁLNÍ LAPAROSKOPICKÁ HYSTEREKTOMIE (TLH)	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90860	999			(DRG) EXTENZIVNÍ ADHEZIOLÝZA ČTVRTÉHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90861	999			(DRG) MIKROCHIRURGICKÁ REANASTOMOSA TUBY LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90862	999			(DRG) MIKROCHIRURGICKÁ NEOSTOMIE NEBO LIMBRIOLÝZA LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90863	999			(DRG) DISEKCE URETERU LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90864	999			(DRG) RESEKCE TLUSTÉHO STŘEVA LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce šestkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90865	999			(DRG) EZOFAGOKARDIOMYOTOMIE S FUNDOPLIKACÍ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce šestkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90866	999			(DRG) NEFREKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce šestkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90867	999			(DRG) ODSTRANĚNÍ TUMORU MEDIASTINA THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce šestkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90868	999			(DRG) DEKORTIKACE PLÍCE THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce šestkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90869	999			(DRG) PNEUMONEKTOMIE THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce šestkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90870	999			(DRG) LOBEKTOMIE PLIC THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce šestkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90871	999			(DRG) BILOBEKTOMIE PLIC THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce šestkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90872	999			(DRG) PÁNEVNÍ LYMFADENEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce šestkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90873	999			(DRG) ZÁVĚSNÁ OPERACE PRO VAGINÁLNÍ PROLAPS LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce šestkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
90874	999			(DRG) ZÁVĚSNÁ OPERACE SÍŤKOU PRO PROLAPS DĚLOHY LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce šestkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90875	999			(DRG) RESEKCE ŽALUDKU BL LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce sedmkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90876	999			(DRG) RESEKCE JATER LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce sedmkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90877	999			(DRG) PARAAORTÁLNÍ LYMFADENEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce sedmkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90878	999			(DRG) LAPAROSKOPICKÁ OPERACE NEOVAGINY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce sedmkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90879	999			(DRG) RESEKCE ŽALUDKU BLL LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce osmkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90880	999			(DRG) NÍZKÁ PŘEDNÍ RESEKCE REKTA LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce osmkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90881	999			(DRG) SPLENEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce osmkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90882	999			(DRG) LAPAROSKOPICKY ASISTOVANÁ VAGINÁLNÍ HYSTEREKTOMIE NEBO TOTÁLNÍ LAPAROSKOPICKÁ HYSTEREKTOMIE A PÁNEVNÍ LYMFADENEKTOMIE	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce osmkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90883	999			(DRG) LAPAROSKOPICKY ASISTOVANÁ RADIKÁLNÍ VAGINÁLNÍ HYSTEREKTOMIE A PÁNEVNÍ LYMFADENEKTOMIE	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce osmkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90884	999			(DRG) TOTÁLNÍ GASTREKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce devětkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90885	999			(DRG) RADIKÁLNÍ HYSTEREKTOMIE TYPU WERTHEIM A PÁNEVNÍ LYMFADENEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce devětkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90886	999			(DRG) LAPAROSKOPICKÁ LYMFADENEKTOMIE RADIKÁLNÍ PARAAORTÁLNÍ A PARAKAVÁLNÍ	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce devětkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90887	999			(DRG) VÝKON NA SRDEČNÍ CHLOPNI, JAKÉHOKOLI DRUHU			0.0	0		0	M	0		0	0
90888	999			(DRG) BYPASS NA KORONÁRNÍ ARTERII, JAKÉHOKOLI DRUHU			0.0	0		0	M	0		0	0
90889	999			(VZP) ENDOTRACHEÁLNÍ INTUBACE NE PRO ANESTÉZII			0.0	0		0		0		0	0
90890	999			(VZP) PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY			0.0	0		0		0		0	0
90891	999			(VZP) TRANSPLANTACE PLIC			0.0	0		0		0		0	0

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
90892	999			(DRG) ENDOSOGRAFIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jedenkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90893	999			(DRG) CERVIKOKAPITÁLNÍ ENDOPROTÉZA - BILATERÁLNÍ VÝKON	DRG marker je vykazován v případě, že je výkon proveden na levém i pravém kyčelním kloubu v průběhu jediné hospitalizace. Současně je 2x vykázán výkon 66610		0.0	0		0	M	0		0	0
90894	999			(DRG) IMPLANTACE TUMORÓZNÍ (SPECIÁLNÍ) PROTÉZY - CERVIKOKAPITÁLNÍ - BILATERÁLNÍ VÝKON	DRG marker je vykazován v případě, že je výkon proveden na levém i pravém kyčelním kloubu v průběhu jediné hospitalizace. Současně je 2x vykázán výkon 66611		0.0	0		0	M	0		0	0
90895	999			(DRG) TOTÁLNÍ ENDOPROTÉZA KYČELNÍHO KLOUBU - BILATERÁLNÍ VÝKON	DRG marker je vykazován v případě, že je výkon proveden na levém i pravém kyčelním kloubu v průběhu jediné hospitalizace. Současně je 2x vykázán výkon 66612		0.0	0		0	M	0		0	0
90896	999			(DRG) REVIZE, ODSTRANĚNÍ TOTÁLNÍ ENDOPROTÉZY, VÝMĚNA ZA NOVOU - BILATERÁLNÍ VÝKON	DRG marker je vykazován v případě, že je výkon proveden na levém i pravém kyčelním kloubu v průběhu jediné hospitalizace. Současně je 2x vykázán výkon 66617		0.0	0		0	M	0		0	0
90897	999			(DRG) HEMIARTROPLASTIKA KOLENE - SÁŇOVÁ PROTÉZA - BILATERÁLNÍ VÝKON	DRG marker je vykazován v případě, že je výkon proveden na levém i pravém kyčelním kloubu v průběhu jediné hospitalizace. Současně je 2x vykázán výkon 66649		0.0	0		0	M	0		0	0
90898	999			(DRG) TOTÁLNÍ ENDOPROTÉZA KOLENNÍHO KLOUBU - BILATERÁLNÍ VÝKON	DRG marker je vykazován v případě, že je výkon proveden na levém i pravém kyčelním kloubu v průběhu jediné hospitalizace. Současně je 2x vykázán výkon 66651		0.0	0		0	M	0		0	0
90899	999			(DRG) IMPLANTACE TUMORÓZNÍ (SPECIÁLNÍ) PROTÉZY - TOTÁLNÍ - BILATERÁLNÍ VÝKON	DRG marker je vykazován v případě, že je výkon proveden na levém i pravém kyčelním kloubu v průběhu jediné hospitalizace. Současně je 2x vykázán výkon 66653		0.0	0		0	M	0		0	0
90900	999			(DRG) FÚZE PÁTEŘE PRO SKOLIÓZU - 5 A VÍCE FIXOVANÝCH SEGMENTŮ PÁTEŘE	DRG marker je vykazován u fúzí páteře z předního nebo zadního přístupu, při které bylo fixováno 5 a více segmentů páteře. Současně jsou vykazovány kódy výkonů pro instrumentaci páteře v počtu odpovídajícím počtu fixovaných segmentů (nejméně 5x) kód 66315		0.0	0		0	M	0		0	0
90901	999			(DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE DO 24 HODIN (MAX. 1 DEN)			0.0	0		0	M	0		0	0
90902	999			(DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 24 AŽ MAXIMÁLNĚ 96 HODIN (2-4 DNY)			0.0	0		0	M	0		0	0
90903	999			(DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 96 AŽ MAXIMÁLNĚ 240 HODIN (5-10 DNŮ)			0.0	0		0	M	0		0	0
90904	999			(DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 240 AŽ MAXIMÁLNĚ 504 HODIN (11-21 DNŮ)			0.0	0		0	M	0		0	0
90905	999			(DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 504 AŽ MAXIMÁLNĚ 1008 HODIN (22-42 DNŮ)			0.0	0		0	M	0		0	0

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
90906	999			(DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 1008 AŽ MAXIMÁLNĚ 1800 HODIN (43-75 DNŮ)			0.0	0		0	M	0		0	0
90907	999			(DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 1800 HODIN (VÍCE NEŽ 75 DNŮ)			0.0	0		0	M	0		0	0
90908	999			(DRG) BYPASS ILIKOFEMORALIS	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce desetkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90909	999			(DRG) BYPASS AORTOFEMORÁLNÍ JEDNOSTRANNÝ	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jedenáctkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90910	999			(DRG) BYPASS AORTOFEMORÁLNÍ OBOUSTRANNÝ	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvanáctkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90911	999			(DRG) REKONSTRUKCE BIFURKACE AORTY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvanáctkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90912	999			(DRG) VÝDUŤ V AORTOILICKÉ OBLASTI	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třináctkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90913	999			(DRG) VÝDUŤ V AORTOILICKÉ OBLASTI S AORTOFEMORÁLNÍ NÁHRADOU	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třináctkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90914	999			(DRG) GASTRICKÝ BYPASS PRO MORBIDNÍ OBEZITU	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce osmkrát		0.0	0		0	M	0		0	0
90915	999			(DRG) SLEEVE GASTREKTOMIE PRO MORBIDNÍ OBEZITU	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce sedmkrát.		0.0	0		0	M	0		0	0
90916	999			(DRG) TEP KYČLE CEMENTOVANÁ (Marker se použije při vykázání některého z výkonů: 66610, 66611, 66612, 66617, 66653)	Vykazuje se při výkonu implantace totální endoprotézy, kódy ZUMjsou rovněž vykázány		0.0	0		0	M	0		0	0
90917	999			(DRG) TEP KYČLE ČÁSTEČNĚ CEMENTOVANÁ (Marker se použije při vykázání některého z výkonů: 66610, 66611, 66612, 66617, 66653)	Vykazuje se při výkonu implantace totální endoprotézy, kódy ZUMjsou rovněž vykázány		0.0	0		0	M	0		0	0
90918	999			(DRG) TEP KYČLE NECEMENTOVANÁ (Marker se použije při vykázání některého z výkonů: 66610, 66611, 66612, 66617, 66653)	Vykazuje se při výkonu implantace totální endoprotézy, kódy ZUMjsou rovněž vykázány		0.0	0		0	M	0		0	0
90919	999			(DRG) TEP KOLENNÍHO KLOUBU (Marker se použije při vykázání některého z výkonů: 66649, 66651, 66653)	Vykazuje se při výkonu implantace totální endoprotézy, kódy ZUMjsou rovněž vykázány		0.0	0		0	M	0		0	0
90920	999			(DRG) TEP KOLENNÍHO KLOUBU-ROTAČNÍ MIS KLOUB (Marker se použije při vykázání některého z výkonů: 66649, 66651, 66653)	Vykazuje se při výkonu implantace totální endoprotézy, kódy ZUMjsou rovněž vykázány		0.0	0		0	M	0		0	0

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
90921	999			(DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 5-13 DNÍ	Vykazuje pouze lůžkové rehabilitační ZZ-oddělení nebo spinál.jednotka.Nezapočítávají se OD na akutním lůžkovém oddělení jiného typu,byť na nich byla akutní RHB prováděna.Výpočet délky pobytu se stanovuje dle metodiky DRG Sestavení případu hospitalizace		0.0	0		0	M	0		0	0
90922	999			(DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 14-20 DNÍ	Vykazuje pouze lůžkové rehabilitační ZZ-oddělení nebo spinál.jednotka.Nezapočítávají se OD na akutním lůžkovém oddělení jiného typu,byť na nich byla akutní RHB prováděna.Výpočet délky pobytu se stanovuje dle metodiky DRG Sestavení případu hospitalizace		0.0	0		0	M	0		0	0
90923	999			(DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 21-27 DNÍ	Vykazuje pouze lůžkové rehabilitační ZZ-oddělení nebo spinál.jednotka.Nezapočítávají se OD na akutním lůžkovém oddělení jiného typu,byť na nich byla akutní RHB prováděna.Výpočet délky pobytu se stanovuje dle metodiky DRG Sestavení případu hospitalizace		0.0	0		0	M	0		0	0
90924	999			(DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 28-34 DNÍ	Vykazuje pouze lůžkové rehabilitační ZZ-oddělení nebo spinál.jednotka.Nezapočítávají se OD na akutním lůžkovém oddělení jiného typu,byť na nich byla akutní RHB prováděna.Výpočet délky pobytu se stanovuje dle metodiky DRG Sestavení případu hospitalizace		0.0	0		0	M	0		0	0
90925	999			(DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 35-41 DNÍ	Vykazuje pouze lůžkové rehabilitační ZZ-oddělení nebo spinál.jednotka.Nezapočítávají se OD na akutním lůžkovém oddělení jiného typu,byť na nich byla akutní RHB prováděna.Výpočet délky pobytu se stanovuje dle metodiky DRG Sestavení případu hospitalizace		0.0	0		0	M	0		0	0
90926	999			(DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 42-48 DNÍ	Vykazuje pouze lůžkové rehabilitační ZZ-oddělení nebo spinál.jednotka.Nezapočítávají se OD na akutním lůžkovém oddělení jiného typu,byť na nich byla akutní RHB prováděna.Výpočet délky pobytu se stanovuje dle metodiky DRG Sestavení případu hospitalizace		0.0	0		0	M	0		0	0
90927	999			(DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 49-55 DNÍ	Vykazuje pouze lůžkové rehabilitační ZZ-oddělení nebo spinál.jednotka.Nezapočítávají se OD na akutním lůžkovém oddělení jiného typu,byť na nich byla akutní RHB prováděna.Výpočet délky pobytu se stanovuje dle metodiky DRG Sestavení případu hospitalizace		0.0	0		0	M	0		0	0
90928	999			(DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 56-62 DNÍ	Vykazuje pouze lůžkové rehabilitační ZZ-oddělení nebo spinál.jednotka.Nezapočítávají se OD na akutním lůžkovém oddělení jiného typu,byť na nich byla akutní RHB prováděna.Výpočet délky pobytu se stanovuje dle metodiky DRG Sestavení případu hospitalizace		0.0	0		0	M	0		0	0
90929	999			(DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE DELŠÍ NEŽ 63 DNÍ	Vykazuje pouze lůžkové rehabilitační ZZ-oddělení nebo spinál.jednotka.Nezapočítávají se OD na akutním lůžkovém oddělení jiného typu,byť na nich byla akutní RHB prováděna.Výpočet délky pobytu se stanovuje dle metodiky DRG Sestavení případu hospitalizace		0.0	0		0	M	0		0	0

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
90930	999			(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ POTAHOVANÉHO STENTU (DES) V MNOŽSTVÍ >=3 (Marker se použije při vykázání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437)	Vykazuje se společně s kódy pro zavedení stentu do tepenného řečiště, podle počtu a typu stentů spotřebovaných při jedné hospitalizaci		0.0	0		0	M	0		0	0
90931	999			(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ POTAHOVANÉHO STENTU (DES) V MNOŽSTVÍ <=2 (Marker se použije při vykázání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437)	Vykazuje se společně s kódy pro zavedení stentu do tepenného řečiště, podle počtu a typu stentů spotřebovaných při jedné hospitalizaci		0.0	0		0	M	0		0	0
90932	999			(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ NEPOTAHOVANÉHO STENTU V MNOŽSTVÍ >=3 (Marker se použije při vykázání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437)	Vykazuje se společně s kódy pro zavedení stentu do tepenného řečiště, podle počtu a typu stentů spotřebovaných při jedné hospitalizaci		0.0	0		0	M	0		0	0
90933	999			(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ NEPOTAHOVANÉHO STENTU V MNOŽSTVÍ <=2 (Marker se použije při vykázání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437)	Vykazuje se společně s kódy pro zavedení stentu do tepenného řečiště, podle počtu a typu stentů spotřebovaných při jedné hospitalizaci		0.0	0		0	M	0		0	0
90934	999			(DRG) TEP KYČLE - JEDNODUCHÁ REIMPLANTACE (Marker se použije při vykázání výkonu 66612)	Vykazuje se v případě výměny vložky či jiné mechanické součásti endoprotézy bez zásahu do skeletu v průběhu jedné hospitalizace.		0.0	0		0	M	0		0	0
90935	999			(VZP) PROSTATEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Signální kód=DRG marker pro výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711)					0	M	0		0	0
90936	999			(VZP) PYELOPLASTIKA LAPAROSKOPICKY	Signální kód=DRG marker pro výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711)					0	M	0		0	0
90937	999			(VZP) RESEKCE LEDVINY LAPAROSKOPICKY	Signální kód=DRG marker pro výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711)					0	M	0		0	0
90938	999			(VZP) PLIKACE ŽALUDKU LAPAROSKOPICKY	Signální kód=DRG marker pro výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711)					0	M	0		0	0
91111	813			STANOVENÍ IgG1 RID	Nezapočítána inkubace 48 hodin a promytí 12 hod.		26.0	2		0		807		0.73	7.34
91113	813			STANOVENÍ IgG2 RID	Nezapočítána inkubace 48 hodin a promytí 12 hod.		26.0	2		0		807		0.73	7.34
91115	813			STANOVENÍ IgG3 RID	Nezapočítána inkubace 48 hodin a promytí 12 hod.		26.0	2		0		807		0.73	7.34
91116	813			STANOVENÍ IgG4 RID	Nezapočítána inkubace 48 hodin a promytí 12 hod.		26.0	2		0		807		0.73	7.34
91117	813			STANOVENÍ IgA1 RID	Nezapočítána inkubace 48 hodin a promytí 12 hod.		26.0	2		0		630		0.73	5.57
91119	813			STANOVENÍ IgA2 RID	Nezapočítána inkubace 48 hodin a promytí 12 hod.		26.0	2		0		630		0.73	5.57
91121	813			STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA RID	Nezapočítána inkubace 48 hodin a promytí 12 hod.		26.0	2		0		155		0.73	0.82
91123	813			STANOVENÍ C1Q RID	Nezapočítána inkubace 48 hodin a promytí 12 hod.		26.0	2		0		246		0.73	1.73
91125	813			STANOVENÍ INHIBITORU C1 ESTERÁZY RID	Nezapočítána inkubace 48 hodin a promytí 12 hod.		26.0	2		0		246		0.73	1.73

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
91127	813			STANOVENÍ AKTIVÁTORU C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU RID	Nezapočítána inkubace 48 hodin a promytí 12 hod.		26.0	2		0		246		0.73	1.73
91129	813			STANOVENÍ IgG	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1		0		169		0.14	1.55
91131	813			STANOVENÍ IgA	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1		0		166		0.14	1.52
91133	813			STANOVENÍ IgM	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1		0		172		0.14	1.58
91135	813			STANOVENÍ IgD	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1		0		261		0.14	2.47
91137	813			STANOVENÍ TRANSFERINU	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1		0		165		0.14	1.51
91139	813			STANOVENÍ HEMOPEXINU	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1		0		224		0.14	2.1
91141	813			STANOVENÍ CERULOPLASMINU	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1		0		236		0.14	2.22
91143	813			STANOVENÍ PREALBUMINU	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1		0		176		0.14	1.62
91145	813			STANOVENÍ HAPTOGLOBINU	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1		0		166		0.14	1.52
91147	813			STANOVENÍ A2 - MAKROGLOBULINU	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1		0		225		0.14	2.11
91149	813			STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1		0		188		0.14	1.74
91151	813			STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1		0		188		0.14	1.74
91153	813			STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1		0		147		0.14	1.33
91155	813			STANOVENÍ SP1 - GLYKOPROTEINU	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1		0		283		0.14	2.69
91157	813			STANOVENÍ C2 SLOŽKY KOMPLEMENTU	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1		0		465		0.14	4.51
91159	813			STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1		0		166		0.14	1.52
91161	813			STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1		0		172		0.14	1.58
91163	813			STANOVENÍ C5 SLOŽKY KOMPLEMENTU	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1		0		380		0.14	3.66
91165	813			STANOVENÍ LYZOZYMU TURBIDIMETRICKY	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1		0		34		0.14	0.2
91167	813			STANOVENÍ LEHKÝCH ŘETĚZCU KAPPA	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1		0		308		0.14	2.94
91169	813			STANOVENÍ LEHKÝCH ŘETĚZCŮ LAMBDA	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1		0		308		0.14	2.94
91171	813			STANOVENÍ IgG ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut. Výkon slouží ke stanovení parametrů, které jsou pod detekčními možnostmi jiných laboratorních technik. (např. vyšetření v likvoru, moči, tkáňového moku a nízkých hodnot v séru).		12.0	2.4		0		349		0.34	3.15
91173	813			STANOVENÍ IgA ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut. Výkon slouží ke stanovení parametrů, které jsou pod detekčními možnostmi jiných laboratorních technik (např. vyšetření v likvoru, moči, tkáňového moku a nízkých hodnot v séru).		12.0	2.4		0		324		0.34	2.9
91175	813			STANOVENÍ IgM ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut. Výkon slouží ke stanovení parametrů, které jsou pod detekčními možnostmi jiných laboratorních technik (např. vyšetření v likvoru, moči, tkáňového moku a nízkých hodnot v séru).		12.0	2.4		0		349		0.34	3.15

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
91177	813			STANOVENÍ IgG1 ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut. Výkon slouží ke stanovení parametrů, které jsou pod detekčními možnostmi jiných laboratorních technik (např. vyšetření v likvoru, moči, tkáňového moku a nízkých hodnot v séru).		12.0	2.4		0		477		0.34	4.43
91179	813			STANOVENÍ IgG2 ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut. Výkon slouží ke stanovení parametrů, které jsou pod detekčními možnostmi jiných laboratorních technik (např. vyšetření v likvoru, moči, tkáňového moku a nízkých hodnot v séru).		12.0	2.4		0		477		0.34	4.43
91181	813			STANOVENÍ IgG3 ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut. Výkon slouží ke stanovení parametrů, které jsou pod detekčními možnostmi jiných laboratorních technik (např. vyšetření v likvoru, moči, tkáňového moku a nízkých hodnot v séru).		12.0	2.4		0		606		0.34	5.72
91183	813			STANOVENÍ IgG4 ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut. Výkon slouží ke stanovení parametrů, které jsou pod detekčními možnostmi jiných laboratorních technik (např. vyšetření v likvoru, moči, tkáňového moku a nízkých hodnot v séru).		12.0	2.4		0		477		0.34	4.43
91185	813			STANOVENÍ IgA1 ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut. Výkon slouží ke stanovení parametrů, které jsou pod detekčními možnostmi jiných laboratorních technik (např. vyšetření v likvoru, moči, tkáňového moku a nízkých hodnot v séru).		12.0	2.4		0		410		0.34	3.76
91187	813			STANOVENÍ IgA2 ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut. Výkon slouží ke stanovení parametrů, které jsou pod detekčními možnostmi jiných laboratorních technik (např. vyšetření v likvoru, moči, tkáňového moku a nízkých hodnot v séru).		12.0	2.4		0		410		0.34	3.76
91189	813			STANOVENÍ IgE	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		6.0	4		0		347		0.17	3.3
91191	813			STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA ELISA	Nezapočítány inkubace 24 hodin.		12.0	2.4		0		88		0.34	0.54
91193	813			STANOVENÍ B2 - MIKROGLOBULINU ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		6.0	1.2		0		266		0.17	2.49
91195	813			STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		8.0	1		0		272		0.23	2.49
91197	813			STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		12.0	2.4		0		1035		0.34	10.01
91199	813			STANOVENÍ IgA PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		6.0	1.2		0		185		0.17	1.68
91211	813			STANOVENÍ IgG PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		6.0	1.2		0		188		0.17	1.71
91213	813			STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	Výkon vázat pouze na specializovaná pracoviště odbornosti 813. Kalkulace pro jeden alergen. Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		6.0	1		0		342		0.17	3.25
91215	813			STANOVENÍ IgG4 PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		6.0	1.2		0		191		0.17	1.74
91219	813			STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	Výkon vázat pouze na specializovaná pracoviště odbornosti 813. Kalkulace pro jeden alergen. Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		6.0	1		0		337		0.17	3.2

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
91221	813			STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		6.0	1.2		0		206		0.17	1.89
91223	813			STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA	Výkon vázat pouze na specializovaná pracoviště odbornosti 813. Kalkulace pro jeden alergen. Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		6.0	1		0		207		0.17	1.9
91233	813			STANOVENÍ CELKOVÉHO IgE - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	Nezahrnuje inkubace delší 30-ti minut.Výkon povolen pouze pro stanovení velmi nízkých koncentrací celkového IgE (menší než 3 kU/1l), převším u novorozenců.		6.0	1.2		0		593		0.17	5.76
91235	813			STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)	Výkon vázat pouze na specializovaná pracoviště odbornosti 813 vybavená systémy vysokoafinitní FEIA nebo LEIA. Kalkulace pro jeden alergen.		6.0	1		0		574		0.17	5.57
91237	813			STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA	Výkon vázat pouze na specializovaná pracoviště odbornosti 813 vybavená systémy vysokoafinitní FEIA nebo LEIA. Kalkulace pro jednu směs alergenů.		6.0	1.2		0		821		0.17	8.04
91239	813			STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)	Výkon vázat pouze na specializovaná pracoviětě odbornosti 813 vybavená imunologickými analyzátory pro vysokoafinitní FEIA nebo LEIA.		6.0	1		0		852		0.17	8.35
91241	813			STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	Výkon vázat pouze na specializovaná pracoviště odbornosti 813 vybavená systémy vysokoafinitní FEIA. Kalkulace pro jeden alergen.		6.0	1		0		1385		0.17	13.68
91243	813			PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KRÁLIČÍM IMUNOGLOBULINŮM (ATG) ELISA	Nezahrnuje inkubace 24 hod.		10.0	2		0		214		0.28	1.86
91245	813			PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOŇSKÝM IMUNOGLOBULINŮM (ALG) ELISA	Nezahrnuje inkubace 24 hod.		10.0	2		0		214		0.28	1.86
91247	813			PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MYŠÍ MONOKLONÁLNÍ PROTILÁTCE OKT3 ELISA	Nezahrnuje inkubace 24 hod.		10.0	2		0		742		0.28	7.14
91249	813			PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MYŠÍ MONOKLONÁLNÍ PROTILÁTCE MEM ELISA	Nezahrnuje inkubace 24 hod.		10.0	2		0		217		0.28	1.89
91251	813			PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MYŠÍM IMUNOGLOBULINŮM ELISA	Nezahrnuje inkubace 24 hod.		10.0	2		0		221		0.28	1.93
91253	813			STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3		0		472		0.42	4.3
91255	813			STANOVENÍ ANTI ss-DNA Ab ELISA			15.0	3		0		689		0.42	6.47
91257	813			STANOVENÍ ANTI DNP Ab ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3		0		103		0.42	0.61
91259	813			STANOVENÍ ANTI NUKLEOHISTON Ab ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3		0		685		0.42	6.43
91261	813			STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3		0		544		0.42	5.02
91263	813			STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3		0		649		0.42	6.07
91265	813			STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3		0		649		0.42	6.07

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
91267	813			STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3		0		649		0.42	6.07
91269	813			STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3		0		1394		0.42	13.52
91271	813			STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3		0		649		0.42	6.07
91273	813			STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3		0		255		0.42	2.13
91275	813			STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA	Jedno vyšetření zahrnuje současně stanovení protilátek třídy IgG i IgM. Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3		0		1229		0.42	11.87
91277	813			STANOVENÍ p-ANCA ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3		0		673		0.42	6.31
91279	813			STANOVENÍ c-ANCA ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3		0		673		0.42	6.31
91281	813			STANOVENÍ ANTI IgA PROTILÁTEK ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut (24 hod).		15.0	3		0		668		0.42	6.26
91283	813			STANOVENÍ ANTISPERMATOZOIDÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA TESTEM	Testem jsou stanovovány protilátky proti spermiím v séru infertilních žen.		15.0	3		0		291		0.42	2.49
91285	813			STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA	Kalkulace pro jeden izotyp protilátky, bez inkubací delších než 30 min.		15.0	3		0		508		0.42	4.66
91287	813			STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	Kalkulace pro jeden izotyp protilátky, bez inkubací delších než 30 min.		15.0	3		0		418		0.42	3.76
91289	813			STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA	Kalkulace pro jeden izotyp protilátky, bez inkubací delších než 30 min.		15.0	3		0		286		0.42	2.44
91291	813			STANOVENÍ ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA	Kalkulace pro jeden izotyp protilátky, bez inkubací delších než 30 min.		15.0	3		0		399		0.42	3.57
91293	813			PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU I / ELISA	Kalkulováno k příslušnému typu kolagenu. Nezahrnuje inkubace 24 h.		15.0	3		0		329		0.42	2.87
91295	813			PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU II / ELISA	Kalkulováno k příslušnému typu kolagenu. Nezahrnuje inkubace 24 h.		15.0	3		0		644		0.42	6.02
91297	813			PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU III / ELISA	Kalkulováno k příslušnému typu kolagenu. Nezahrnuje inkubace 24 h.		15.0	3		0		372		0.42	3.3
91299	813			PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU IX / ELISA	Kalkulováno k příslušnému typu kolagenu. Nezahrnuje inkubace 24 h.		15.0	3		0		2129		0.42	20.87
91311	813			PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU XI / ELISA	Kalkulováno k příslušnému typu kolagenu. Nezahrnuje inkubace 24 h.		15.0	3		0		2129		0.42	20.87
91313	813			PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	Kalkulace pro dva základní titry jednoho izotypu protilátky. Nezahrnuje inkubace delší než 30 min.		20.0	4		0		501		0.56	4.45
91315	813			PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK NA OTISCÍCH	Kalkulace pro dva základní titry jednoho izotypu protilátky. Nezahrnuje inkubace delší než 30 min.		20.0	4		0		170		0.56	1.14
91317	813			PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK - JINÉ SUBSTRÁTY	Kalkulace pro dva základní titry jednoho izotypu protilátky. Nezahrnuje inkubace delší než 30 min.		20.0	4		0		343		0.56	2.87
91319	813			PRŮKAZ ANTINUKLEOLÁRNÍCH Ab IF	Kalkulace pro dva základní titry jednoho izotypu protilátky. Nezahrnuje inkubace delší než 30 min.		20.0	4		0		343		0.56	2.87
91321	813			PRŮKAZ ANTI CENTROMEROVÝCH Ab IF	Kalkulace pro dva základní titry jednoho izotypu protilátky. Nezahrnuje inkubace delší než 30 min.		20.0	4		0		343		0.56	2.87
91323	813			PRŮKAZ ANCA IF	Kalkulace pro jeden titr jednoho izotypu protilátky. Nezahrnuje inkubace delší než 30 min.		20.0	4		0		203		0.56	1.47

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
91325	813			PRŮKAZ ANTI PERINUKLEÁRNÍCH Ab IF	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut. Kalkulace pro dva základní titry jednoho izotypu protilátky.		20.0	4		0		158		0.56	1.02
91327	813			PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI BAZÁLNÍ MEMBRÁNĚ GLOMERULŮ IF	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut. Kalkulace pro dva základní titry jednoho izotypu protilátky.		20.0	4		0		189		0.56	1.33
91329	813			STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TŘÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut. Kalkulace pro dva základní titry jednoho izotypu protilátky.		20.0	4		0		195		0.56	1.39
91331	813			STANOVENÍ CRP LATEXOVOU AGLUTINACÍ (RAPID TEST)	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		8.0	1.6		0		58		0.23	0.35
91333	813			ROSE - WAALERŮV TEST			8.0	1.6		0		39		0.23	0.16
91335	813			PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		12.0	2		0		107		0.34	0.73
91337	813			PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI IgA A	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		20.0	4		0		95		0.56	0.39
91339	813			PRŮKAZ ANTI SPERMATOZOIDÁLNÍCH Ab TRAY A	Nezahrnuje dobu inkubace a přípravu supernatantu sekretu.		24.0	4.8		0		144		0.68	0.76
91341	813			PRŮKAZ ANTI SPERMATOZOIDÁLNÍCH Ab Gelatin A	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		20.0	4		0		154		0.56	0.98
91343	813			PRŮKAZ ANTI THYREOIDÁLNÍCH Ab A	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		12.0	2.4		0		111		0.34	0.77
91345	813			PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MIKROSOMÁLNÍ FRAKCI ŠTÍTNÉ ŽLÁZY A	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		12.0	2.4		0		111		0.34	0.77
91349	813			STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ZONA PELLUCIDA OOCYTU	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		10.0	2		0		172		0.28	1.44
91351	813			MAR-TEST ANTISPERMATOZOIDÁLNÍ Ab			30.0	6		0		536		0.85	4.51
91353	813			URČENÍ TŘÍD PROTISPERMIOVÝCH PROTILÁTEK IMUNOGLOBULEMI S ANTI - IG PROTILÁTKAMI	Navázané protispermiové protilátky se prokazují v přímém testu mikroskopickým pozorováním adherence latexových mikrokuliček, povlečených anti - IgM, anti - IgG nebo anti - IgA.		30.0	6		0		667		0.85	5.82
91355	813			STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		6.0	1		0		38		0.17	0.21
91357	813			STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		10.0	2		0		556		0.28	5.28
91359	813			STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		33.0	6.6		0		168		0.93	0.75
91361	813			STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU ALTERNATIVNÍ CESTOU - AH50	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		70.0	14		0		365		1.97	1.68
91363	813			STANOVENÍ AKTIVITY INHIBITORU C1 ESTERÁZY	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		8.0	1.6		0		422		0.23	3.99
91365	813			IMUNOCYTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ SPERMATU	Test slouží ke kvantitativnímu stanovení prekurzorů spermii a zastoupení jednotlivých populací (subpopulací) leukocytů ve spermatu. K vyšetření (se používá panel specifických monoklonálních protilátek).		240.0	48		0		1078		6.77	4.01

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
91367	813			IMUNOCYTOLOGICKÉ ZHODNOCENÍ HLENU DĚLOŽNÍHO HRDLA	V prvé fázi vyšetření se analyzuje cervikální hlen průtokovým cytometrem. V případě zvýšeného počtu leukocytů (svědčícím pro cervikovaginální asymptomatickou granulocytózu) se ve druhé fázi identifikují jednotlivé typy leukocytů specifickými monoklonální		360.0	72		0		3726		10.15	27.11
91369	813			URČOVÁNÍ AKROSOMŮ SPERMIÍ LEKTINEM Z PISUM SATIVUM OZNAČENÝM FITC	Test určuje přítomnost a vlastnosti akrosomu ve spermiích na základě vazby lektinu z Pisum sativum.		50.0	10		0		277		1.41	1.36
91371	813			PRŮKAZ ANTI ENA PROTILÁTEK pIE	Průkaz protilátek proti extrahovatelnému nukleárnímu antigenu.		20.0	4		0		224		0.56	1.68
91373	813			PRŮKAZ ANTI nRNP PROTILÁTEK pIE	Potvrzení pozitivity typu protilátek proti extrahovatelnému nukleárnímu antigenu.		20.0	4		0		426		0.56	3.7
91375	813			PRŮKAZ ANTI Sm PROTILÁTEK pIE	Potvrzení pozitivity typu protilátek proti extrahovatelnému nukleárnímu antigenu.		20.0	4		0		426		0.56	3.7
91377	813			PRŮKAZ ANTI SS-A/Ro PROTILÁTEK pIE	Potvrzení pozitivity typu protilátek proti extrahovatelnému nukleárnímu antigenu.		20.0	4		0		428		0.56	3.72
91379	813			PRŮKAZ ANTI SS-B/La PROTILÁTEK pIE	Potvrzení pozitivity typu protilátek proti extrahovatelnému nukleárnímu antigenu.		20.0	4		0		428		0.56	3.72
91381	813			PRŮKAZ ANTI Scl/70 PROTILÁTEK pIE	Potvrzení pozitivity typu protilátek proti extrahovatelnému nukleárnímu antigenu.		20.0	4		0		353		0.56	2.97
91383	813			PRŮKAZ ANTI Jo-1 PROTILÁTEK pIE	Potvrzení pozitivity typu protilátek proti extrahovatelnému nukleárnímu antigenu.		20.0	4		0		353		0.56	2.97
91385	813			PRŮKAZ ANTI PCNA PROTILÁTEK pIE	Potvrzení pozitivity typu protilátek proti extrahovatelnému nukleárnímu antigenu.		20.0	4		0		255		0.56	1.99
91387	813			URČENÍ TYPU PROTILÁTEK PROTI EXTRAHOVATELNÉMU NUKLEÁRNIMU ANTIGENU PROTISMĚRNOU IMUNOELEKTROFORÉZOU	Rozlišení autoprotilátek anti Sm RNP, SS-A, SS-B, Jo-1 a Scl-70 v anti-ENA pozitivním seru.		20.0	4		0		223		0.56	1.67
91389	813			IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S POLYVALENTNÍMI ANTISÉRY IE	Nezahrnuje inkubaci 24 hod a promytí 12 hod.		20.0	4		0		127		0.56	0.71
91391	813			IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S MONOVALENTNÍMI ANTISÉRY (JEDNOTLIVĚ) IE	Nezahrnuje inkubaci 24 hod a promytí 12 hod.		20.0	4		0		233		0.56	1.77
91393	813			IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S MONOVALENTNÍMI ANTISÉRY - KOMPLEX (IgG, IgA, IgM, kappa, lambda) IE	Nezahrnuje inkubaci 24 hod a promytí 12 hod.		20.0	4		0		685		0.56	6.29
91395	813			STANOVENÍ ANTIGENŮ IMUNOELELEKTROFORÉZOU DLE LAURELLA IE	Nezahrnuje inkubaci 24 hod a promytí 12 hod.		20.0	4		0		167		0.56	1.11
91397	813			ELEKTROFORESA S NÁSLEDNOU IMUNOFIXACÍ (KOMPLEX - IGG, IGA, IGM, KAPPA, LAMBDA)	Nezahrnuje inkubace delší než 30 min.		48.0	9.6		0		1207		1.35	10.72

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
91399	813			CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROZOVÉM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM (IB)	Kalkulováno na 4 titrace a 2 kontroly.		330.0	66		0		2013		9.31	10.82
91411	813			CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVEM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)	Kalkulace zahrnuje přípravu antigenu.		164.0	36		0		1442		4.62	9.8
91413	813			STANOVENÍ OLIGOKLONÁLNÍHO IgG V MOZKOMÍŠNÍM MOKU ISOELEKTRICKOU FOKUSACÍ A NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM	Kalkulováno na jednu třídu protilátek proti jednomu typu proteinu.		80.0	16		0		779		2.26	5.53
91415	813			AUTOVAKCÍNA BAKTERIÁLNÍ PRO PARENTERÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	Nezahrnuty několikadenní kultivace.		306.0	38		0		1700		8.63	8.37
91417	813			BAKTERIÁLNÍ STOCK VAKCÍNA PRO PARENTERÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	Nezahrnuty několikadenní kultivace.		216.0	20		0		1263		6.09	6.54
91419	813			AUTOVAKCÍNA BAKTERIÁLNÍ PRO PERORÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	Nezahrnuty několikadenní kultivace.		282.0	38		0		1691		7.95	8.96
91421	813			BAKTERIÁLNÍ STOCK VAKCÍNA PRO PERORÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	Nezahrnuty několikadenní kultivace.		176.0	20		0		1214		4.96	7.18
91423	813			PŘÍPRAVA AUTOSÉRA (4-6 LAHVIČEK)	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		120.0	20		0		499		3.38	1.61
91425	813			PŘÍPRAVA DIAGNOSTICKÝCH BAKTERIÁLNÍCH ANTIGENŮ PRO KOŽNÍ TESTY	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		50.0	10		0		291		1.41	1.5
91427	813			IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	Včetně promytí a standardizace počtu buněk. Počítáno na 5 ml výchozího materiálu.		15.0	3		0		216		0.42	1.74
91429	813			IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO KULTIVACE	Včetně promytí a standardizace počtu buněk. Počítáno na 5 ml výchozího materiálu a sterilní práci.		15.0	3		0		274		0.42	2.32
91431	813			ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVE, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)	Včetně promytí a standardizace počtu buněk. Počitáno na 5 ml výchozího materiálu a sterilní práci s úpravou na malé koncentrace buněk.		50.0	7		0		494		1.41	3.53
91433	813			IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMETACÍ (BUFFY COAT)	Včetně promytí a standardizace počtu buněk. Počítáno na 5 ml výchozího materiálu. Výkon je možno užít pro odbornost 802 pouze s výkonem nebo výkony k průkazu intracelulárně uložených patogenů.		10.0	2		0		165		0.28	1.37

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
91435	813			DVOUSTUPŇOVÁ IZOLACE GRANULOCYTŮ	Včetně promytí a standardizace počtu buněk. Počítáno na 5 ml výchozího materiálu. Výkon je možno užít pro odbornost 802 pouze s výkonem nebo výkony k průkazu intracelulárně uložených patogenů.		15.0	3		0		295		0.42	2.53
91437	813			IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - FLUORESCENČNÍ MIKROSKOPIE	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		20.0	7		0		377		0.56	3.21
91439	813			IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		10.0	2		0		347		0.28	3.19
91441	813			STANOVENÍ ZASTOUPENÍ T A B LYMFOCYTŮ ROZETOVÝMI TESTY	Nezapočítány inkubace 16 - 24 hodin.		40.0	5		0		196		1.13	0.83
91443	813			STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ CHEMILUMINISCENČNÍM TESTEM (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	Kalkulováno na jednu kontrolu nebo jednu koncentraci jednoho stimulans. Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		30.0	6		0		205		0.85	1.2
91445	813			STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ NBT TESTEM Z PLNÉ KRVE (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	Kalkulováno na nestimulovanou kontrolu nebo jednu koncentraci jednoho stimulans. Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		25.0	5		0		178		0.71	1.07
91447	813			STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INT TESTEM ZE SEPAROVANÝCH PMN (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	Kalkulováno na nestimulovanou kontrolu nebo jednu koncentraci jednoho stimulans. Nezapočítány inkubace delší než 30 min.		30.0	6		0		196		0.85	1.11
91449	813			STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INGESCÍ PARTIKULÍ (JEDEN SUBSTRÁT)	Kalkulováno na jeden substrát bez stimulace. Nezahrnuty inkubace delší než 30 minut.		20.0	4		0		104		0.56	0.48
91451	813			STANOVENÍ OPSONOFAGOCYTÁRNÍHO INDEXU INGESCÍ MIKROORGANISMŮ (JEDEN MIKROB)	Kalkulováno na jedno stimulans. Nezahrnuty inkubace delší než 30 minut.		20.0	4		0		144		0.56	0.88
91453	813			BAKTERICIDNÍ TEST (JEDEN MIKROB)	Nezahrnuty inkubace 18-24 hodin. Kalkulováno na jeden mikrob.		20.0	4		0		196		0.56	1.4
91455	813			STANOVENÍ CHEMOTAKTICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ	Kalkulováno na kontrolu nebo jednu koncentraci jednoho stimulans.		30.0	6		0		238		0.85	1.53
91457	813			TEST INHIBICE ADHERENCE LEUKOCYTŮ (JEDEN ANTIGEN)	Kalkulováno na jeden antigen, nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		45.0	9		0		403		1.27	2.76
91459	813			TEST BLASTICKÉ TRANSFORMACE LYMFOCYTŮ (NESTIMULOVANÝ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN V 1 KONCENTRACI)	Nezahrnuty inkubace 80 hodin. Kalkulace na jednu koncentraci jednoho mitogenu, nebo jednu kontrolu.		45.0	9		0		240		1.27	1.13

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
91461	813			KULTIVACE PRO PRŮKAZ PRODUKCE IMUNOGLOBULINŮ A CYTOKINŮ (NESTIMULOVANÁ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN)	Nezahrnuje separaci, promytí buněk a standardizaci buněčné suspenze. Nezapočítána doba několikadenní kultivace. Kalkulováno na jednu koncentraci jednoho mitogenu, nebo jednu kontrolu.		30.0	6		0		190		0.85	1.05
91463	813			PRŮKAZ CYTOTOXICKÝCH BUNĚK LYTICKÝM TESTEM S BUŇKAMI ZNAČENÝMI 51Cr	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		45.0	45		0		1345		1.27	12.18
91465	813			IN VITRO TEST NA UVOLNĚNÍ HISTAMINU PO STIMULACI (JEDNO STIMULANS, JEDNA KONCENTRACE)	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut. Kalkulace pro jednu koncentraci stimulans.		45.0	9		0		1362		1.27	12.35
91467	813			NUKLEOLÁRNÍ TEST (SMETANA)	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		20.0	4		0		106		0.56	0.5
91469	813			PENETRACE SPERMIÍ OVULAČNÍM HLENEM (KREMERŮV TEST)	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		14.0	2.8		0		104		0.39	0.65
91471	813			URČOVÁNÍ PROTITROFOBLASTOVÝCH CYTOKINŮ U INFERTILNÍCH ŽEN	Test měří u infertilních žen protifotoblastovou aktivitu produktu periferních mononukleárních leukocitů po kultivaci se spermiemi partnera a s buňkami trofoblastové linie. Hodnotí se mírou potlačení proliferace buněk trofoblastové linie in vitro. Test j		400.0	80		0		3058		11.28	19.3
91473	813			URČOVÁNÍ EMBRYOTOXICKÝCH CYTOKINŮ U INFERTILNÍCH ŽEN	Test měří u infertilních žen embryotoxickou aktivitu produktu periferních mononukleárních leukocytů po kultivaci se spermiemi partnera. Embryotoxická aktivita se hodnotí testem in vivo in vitro. Test je možno provést maximálně 3x za těhotenství.		800.0	160		0		6027		22.56	37.71
91475	813			INTERPRETACE SOUBORU IMUNOLOGICKÝCH LABORATORNÍCH VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - LÉKAŘEM SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE, PÍSEMNÁ	Na žádost ošetřujícího lékaře.		15.0	15		0		158		0.42	1.16
91479	813			TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE	S dodatečným záznamem v dokumentaci.		15.0	15		0		125		0.42	0.83
91481	813	H		STANOVENÍ KONCENTRACE PROCALCITONINU	Procalcitonin (PCT) je diagnostický parametr, který slouží k včasné diagnostice, prognostice, monitorování průběhu a léčby systémových septických stavů způsobených bakteriální infekcí a odlišení těchto stavů od jiných febrilních onemocnění a komplikací.		25.0	1		0		782		0.71	7.11
91483	813			STANOVENÍ ANTIGENU HELICOBACTER PYLORI VE STOLICI	Test slouží k diagnostice a monitirování terapie infekce GIT H. pylori.		6.0	1		0		761		0.17	7.44
91485	813			STANOVENÍ MANAN VÁZAJÍCÍHO PROTEINU (MBP) NEFELOMETRICKY V SÉRU			4.0	0.5		0		264		0.11	2.53

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
91487	813			DETEKCE AUTOPROTILÁTEK METODOU NEPŘÍMÉ IMUNOFLUORESCENCE	Výkon je vyčleněn pro detekci a stanovení těch autoprotilátek metodou nepřímé imunofluorescence, jejichž stanovení není v seznamu zdravotních výkonů s bodovými hodnotami specifikováno samostatně.		6.0	2		0		237		0.17	2.2
91489	813			IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI LKM-1 AUTOANTIGENU	Kalkulováno pro jeden izotyp protilátky.		8.0	1		0		572		0.23	5.49
91491	813			IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU	Kalkulováno pro jeden izotyp protilátky.		8.0	1		0		259		0.23	2.36
91493	813			IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI SPECIFICKÝM ANTIGENŮM JATERNÍ TKÁNĚ	Určeno pro dif. dg autoimunitních jaterních chorob (stanovení jaterních antigenů typu SLA/LP, LC-1, ASGPR, atd.) Kalkulováno pro jeden izotyp a jednu antigenní specifitu autoprotilátky. Výkon vázat pouze na specializovaná pracoviště provádějící mikrosk		8.0	1		0		399		0.23	3.76
91495	813			AUTOPROTILÁTKY PROTI GAD	Vyšetření autoprotilátek proti dekarboxyláze kyseliny glutamové imunoanalytickou metodou.		15.0	1.5		0		596		0.42	5.54
91497	813			AUTOPROTILÁTKY PROTI ICA	Imunoanalytické stanovení autoprotilátek proti ostrůvkům pankratu (ICA - Islet Cell Antibodies) ve vzorcích biologického materiálu.		20.0	1.5		0		505		0.56	4.49
91499	813			AUTOPROTILÁTKY IA2	Imunoanalytické stanovení autoprotilátek proti tyrozinové fosfatáze (IA2) ve vzorcích biologického materiálu.		15.0	1.5		0		951		0.42	9.09
91501	813			STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	Imunochemické stanovení antiimunoglobulinových protilátek (zpravidla třídy IgM).		4.0	0.5		0		110		0.11	0.99
91503	813			STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	Imunochemické stanovení protilátek proti streptolyzinu O.		4.0	0.5		0		110		0.11	0.99
91551	813			STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	Zahrnuta nestimulovaná kontrola. Nezahrnuty inkubace delší než 30 minut.		35.0	15		0		930		0.99	8.31
91553	813			STANOVENÍ OXYDATIVNÍHO VZPLANUTÍ GRANULOCYTŮ METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	Kalkulace na jedno stanovení bez stimulace nebo jedno stanovení po stimulaci, vykazováno násobně, podle uspořádání testu.		30.0	10		0		529		0.85	4.44
91555	813			SCREENING PROTILÁTEK NA PANELU 30 DÁRCŮ POMOCÍ DTT	Základní imunologické vyšetření charakteru IgG, IgM anti-HLA protilátek před transplantací. Výkon vázat pouze na transplantační centra.		32.0	2		0		1237		0.9	11.47
91557	813			URČENÍ SPECIFICITY ANTI-HLA PROTILÁTEK V SÉRU METODOU EIA - ZÁKLADNÍ SET	Senzitivní metodika pro přesné určení specificity anti-HLA protilátek u pacientů před a po orgánové transplantaci. Provádí se jen u vybraných pacientů patřících do rizikových skupin (opakované transplantace, příbuzenské transplantace). Výkon vázat pouze		10.0	3		0		327		0.28	2.99

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
91559	813			URČENÍ SPECIFICITY ANTI-HLA PROTILÁTEK V SÉRU METODOU EIA - STANDARDNÍ SET	Senzitivní metodika pro přesné určení specificity anti-HLA protilátek u pacientů před a po orgánové transplantaci. Provádí se jen u vybraných pacientů patřících do rizikových skupin (opakované transplantace, příbuzenské transplantace). Výkon vázat pouze		10.0	3		0		2423		0.28	23.95
91561	813			FACS CROSS MATCH (FCXM) PRO TRANSPLANTACE LEDVINY	FACS cross match (FCXM) je senzitivní metodika pro detekci protilátek proti antigenům dárce ledviny. Provádí se pouze u pacientů patřících do rizikových skupin (opakované transplantace, příbuzenské transplantace). Výkon vázat pouze na transplantační cent		13.0	3		0		907		0.37	8.7
91563	813			IMUNOCYTOCHEMICKÝ NEBO IMUNOFLUORESCENČNÍ PRŮKAZ INFEKČNÍHO AGENS V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU	Výkon se používá k průkazu antigenu infekčního agens (např. průkaz časného antigenu CMV) především u pacientů po orgánových transplantacích. Výkon omezit pouze na odb. 813 - transplantační centra a centra pečující o pacienty s imunodeficity.		50.0	20		0		1428		1.41	12.87
91565	813			IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSGLUTAMINÁZE	Kalkulováno pro jeden izotyp (imunoglobulinovou třídu) protilátky. Výkon vázat pouze na pracoviště odb. 813 provádějící mikroskopickou imunofluorescenční diagnostiku coeliakie. I		8.0	1		0		293		0.23	2.7
91567	813			IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK	Výkon je určen pro stanovení autoprotilátek, které nemají v Seznamu zdravotních výkonů samostatný kód. Výkon vázat pouze na pracoviště odb. 813 provádějící mikroskopické imunofluorescenční vyšetření autoprotilátek. Kalkulováno pro jeden izotyp (imunoglob		8.0	1		0		310		0.23	2.87
91569	813			STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI SMĚSI INHALAČNÍCH A/NEBO POTRAVINOVÝCH ALERGENŮ	Stanovení specifického IgE proti směsi alergenů metodou EIA, FEIA, LEIA. Vázat pouze na specializované pracoviště odb. 813. Kalkulováno na 1 směs alergenů.		6.0	1.5		0		473		0.17	4.56
92111	814			KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE TOXIKOLOGEM	Upřesnění anamnestických a klinických údajů o pacientovi podstatných pro usměrnění systematiky analytických postupů.		15.0	15		0		125		0.42	0.83
92113	814			STANOVENÍ KOVŮ SPEKTROFOTOMETRICKY PO MINERALIZACI BIOLOGICKÉHO VZORKU	Stanovení kovů spektrofotometricky po mineralizaci a složitější úpravě vzorku (arsen, rtuť, měď a.j.)		50.0	50		0		801		1.41	6.6
92115	814			MIKROSKOPICKÉ URČENÍ HUB A ROSTLIN - STATIM	Determinace hub a rostlin mikroskopicky v čerstvém a suchém rostlinném materiálu, v žaludečním a střevním obsahu, houbovém pokrmu. Statimovým vyšetřením se rozumí zahájení analýz okamžitě po převzetí vzorku laboratoří.		150.0	150		0		1462		4.23	10.39
92117	814			PRŮKAZ IONTŮ KLASICKÝM ANALYTICKÝM POSTUPEM - STATIM	Průkaz kationtů a aniontů ve vzorku na základě skupinových reakcí podle systematického analytického postupu. Statimovým vyšetřením se rozumí zahájení analýz okamžitě po převzetí vzorku laboratoří.		60.0	60		0		567		1.69	3.98

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
92119	814			STANOVENÍ LÁTEK SPEKTROFOTOMETRICKY PO JEDNODUCHÉ ÚPRAVĚ VZORKU - STATIM	Stanovení koncentrace např. karboxyhemoglobinu, methemoglobinu, sulfhemoglobinu v krvi po jednoduché přípravě vzorku pro spektrofotometrickou analýzu. Statimovým vyšetřením se rozumí zahájení analýz okamžitě po převzetí vzorku laboratoří.		20.0	20		0		225		0.56	1.69
92121	814			STANOVENÍ EXTRAKTIVNÍCH LÁTEK PLYNOVOU CHROMATOGRAFIÍ - STATIM	Stanovení specifikovaných extraktivních látek, např. léčiv, drog, glykolů aj. pomocí plynové chromatografie (GC) po specifické úpravě biologického vzorku. Statimovým vyšetřením se rozumí zahájení analýz okamžitě po převzetí vzorku laboratoří.		60.0	60		0		1217		1.69	10.48
92123	814			EXTRAKTIVNÍ LÁTKY - CÍLENÝ PRŮKAZ CHROMATOGRAFIÍ NA TENKÉ VRSTVĚ - STATIM	Průkaz předem specifikované látky (např. léčivo, droga) metodou tenkovrstevné chromatografie (TLC) po izolaci z biologického materiálu. Statimovým vyšetřením se rozumí zahájení analýz okamžitě po převzetí vzorku laboratoří.		90.0	90		0		1371		2.54	11.17
92125	814			EXTRAKTIVNÍ LÁTKY - PRŮKAZ CHROMATOGRAFIÍ NA TENKÉ VRSTVĚ V TĚLNÍCH TEKUTINÁCH - STATIM	Záchyt a identifikace neznámých látek (např. léčiv, drog) systémem tenkovrstevné chromatografie (TLC) s barevnými detekcemi po jejich izolaci ze vzorku. Statimovým vyšetřením se rozumí zahájení analýz okamžitě po převzetí vzorku laboratoří.		170.0	170		0		2310		4.79	18.31
92127	814			TĚKAVÉ LÁTKY - PRŮKAZ PLYNOVOU CHROMATOGRAFIÍ - STATIM	Průkaz přítomnosti neznámých těkavých látek (např. organických rozpouštědel) v biologickém vzorku systematickými postupy plynové chromatografie (GC). Statimovým vyšetřením se rozumí zahájení analýz okamžitě po převzetí vzorku laboratoří.		180.0	180		0		2204		5.08	16.96
92129	814			ETHANOL - SPECIFICKÉ STANOVENÍ PLYNOVOU CHROMATOGRAFIÍ - STATIM	Specifické stanovení ethanolu v biologickém vzorku pomocí plynové chromatograie (GC). Statimovým vyšetřením se rozumí zahájení analýz okamžitě po převzetí vzorku laboratoří.		60.0	20		0		685		1.69	5.16
92131	814			EXTRAKTIVNÍ LÁTKY - CÍLENÝ PRŮKAZ PLYNOVOU CHROMATOGRAFIÍ - STATIM	Průkaz přítomnosti předem specifikované extraktivní látky, např. léčiva, drogy, glykolu aj. ve vzorku pomocí systematických postupů plynové chromatografie (GC) po specifické úpravě vzorku. Statimovým vyšetřením se rozumí zahájení analýz okamžitě po převz		60.0	60		0		1032		1.69	8.63
92133	814			DROGY A LÉČIVA - CÍLENÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT - STATIM	Imunochemický orientační záchyt specifikované skupiny látek v biologickém materiálu. Statimovým vyšetřením se rozumí zahájení analýz okamžitě po převzetí vzorku laboratoří.		15.0	15		0		549		0.42	5.07
92135	814			DROGY A LÉČIVA - CÍLENÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT	Imunochemický orientační záchyt skupiny látek v biologickém materiálu.		5.0	5		0		425		0.14	4.11
92137	814			IDENTIFIKACE NEZNÁMÉ LÁTKY POMOCÍ PLYNOVÉ CHROMATOGRAFIE S HMOTOVOU SPEKTROMETRIÍ (GC-MS)	Detekce a identifikace neznámé látky ve vzorku zpracovaném specifickými postupy pomocí plynové chromatografie s hmotovou spektrometrií (GC - MS.		180.0	180		0		3689		5.08	31.81

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
92139	814			STANOVENÍ LÁTEK POLAROGRAFICKY PO VÍCESTUPŇOVÉ ÚPRAVĚ VZORKU	Stanovení látek polarograficky po vícestupňové úpravě vzorku. Stanovení např. olova, thalia, kadmia.		20.0	20		0		322		0.56	2.66
92141	814			ETHANOL - SPECIFICKÉ STANOVENÍ PLYNOVOU CHROMATOGRAFIÍ	Specifické stanovení ethanolu v biologickém vzorku pomocí plynové chromatografie (GC).		10.0	10		0		437		0.28	4.09
92143	814			EXTRAKTIVNÍ LÁTKY - CÍLENÝ PRŮKAZ KAPALINOVOU CHROMATOGRAFIÍ S DETEKCÍ DIODOVÉHO POLE	Průkaz přítomnosti předem specifikované látky, např. léčiva, drogy, ve vzorku pomocí vysoce účinné kapalinové chromatografie s detekcí diodového pole (HPLC - DAD) po extrakci specifickými postupy.		60.0	60		0		1604		1.69	14.35
92145	814			EXTRAKTIVNÍ LÁTKY - CÍLENÝ PRŮKAZ PLYNOVOU CHROMATOGRAFIÍ	Průkaz přítomnosti předem specifikované extraktivní látky, např. léčiva, drogy, glykolu aj.. Ve vzorku pomocí systematických postupů plynové chromatografie (GC) po specifické úpravě vzorku.		60.0	60		0		912		1.69	7.43
92147	814			EXTRAKTIVNÍ LÁTKY - CÍLENÝ PRŮKAZ CHROMATOGRAFIÍ NA TENKÉ VRSTVĚ	Průkaz předem specifikované látky (např. léčivo, droga) metodou tenkovrstevné chromatografie (TLC) s barevnými detekcemi po izolaci z biologického materiálu.		30.0	30		0		831		0.85	7.46
92149	814			EXTRAKTIVNÍ LÁTKY - DENZITOMETRICKÉ STANOVENÍ	Izolace specifikované látky, léčiva, drogy aj. z biologického vzorku, analýza extraktu pomocí HPTLC event. TLC detekce a stanovení analytů densitometrií při vhodné vlnové délce.		100.0	100		0		2136		2.82	18.54
92153	814			EXTRAKTIVNÍ LÁTKY - PRŮKAZ V TĚLNÍCH TEKUTINÁCH CHROMATOGRAFIÍ NA TENKÉ VRSTVĚ	Záchyt a identifikace neznámých látek (např. léčiv, drog) systémem tenkovrstevné chromatografie (TLC) s barevnými detekcemi po jejich izolaci ze vzorku.		90.0	90		0		1597		2.54	13.43
92155	814			EXTRAKTIVNÍ LÁTKY - STANOVENÍ PLYNOVOU CHROMATOGRAFIÍ	Stanovení specifikovaných extraktivních látek, např. léčiv, drog, glykolů aj. pomocí plynové chromatografie (GC) po specifické úpravě biologického vzorku.		60.0	60		0		1200		1.69	10.31
92157	814			EXTRAKTIVNÍ LÁTKY - STANOVENÍ POMOCÍ KAPALINOVÉ CHROMATOGRAFIE	Stanovení specifikovaných extraktivních látek, léčiv, drog aj. pomocí vysoce účinné kapalinové chromatografie (HPLC) po specifické úpravě biologického vzorku.		60.0	60		0		1610		1.69	14.41
92159	814			STANOVENÍ FLUORIDŮ IONTOVĚ SELEKTIVNÍ ELEKTRODOU	Stanovení fluoridů v biologickém vzorku iontově selektivní elektrodou.		5.0	5		0		104		0.14	0.9
92161	814			MIKROSKOPICKÉ URČENÍ HUB A ROSTLIN	Determinace hub a rostlin mikroskopicky v čerstvém a suchém rostlinném materiálu, v žaludečním a střevním obsahu, houbovém pokrmu.		130.0	130		0		1282		3.67	9.15
92163	814			IDENTIFIKACE NEZNÁMÉ LÁTKY POMOCÍ ULTRAFIALOVÝCH SPEKTER	Identifikace neznámé látky po její izolaci ze vzorku na základě charakteristických vlastností jejího spektra v ultrafialové oblasti.		120.0	120		0		1711		3.38	13.73
92165	814			IDENTIFIKACE NEZNÁMÉ LÁTKY POMOCÍ INFRAČERVENÝCH SPEKTER	Identifikace neznámé látky po její izolaci ze vzorku a převedení do KBr tablety na základě charakteristických vlastností spektra v infračervené oblasti.		120.0	120		0		1825		3.38	14.87
92167	814			PRŮKAZ IONTŮ KLASICKÝM ANALYTICKÝM POSTUPEM	Průkaz kationtů a aniontů ve vzorku na základě skupinových reakcí podle systematického analytického postupu.		60.0	60		0		567		1.69	3.98

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
92169	814			STANOVENÍ PRVKU ATOMOVOU ABSORPČNÍ SPEKTROMETRIÍ S ELEKTROTERMÁLNÍ ATOMIZACÍ	Stanovení specifikovaného prvku v biologickém vzorku pomocí atomové absorpční spektrometrie s elektrotermální atomizací po složité úpravě vzorku.		30.0	30		0		872		0.85	7.87
92171	814			STANOVENÍ LÁTEK POLAROGRAFICKY PO JEDNODUCHÉ ÚPRAVĚ VZORKU	Stanovení látek polarograficky po jednoduché úpravě biologického vzorku, např. p-nitrofenol, trinitrotoluen a jiné nitrolátky.		10.0	10		0		225		0.28	1.97
92173	814			STANOVENÍ LÁTEK SPEKTROFOTOMETRICKY PO JEDNODUCHÉ ÚPRAVĚ VZORKU	Stanovení koncentrace např. karboxyhemoglobinu, methemoglobinu, sulfhemoglobinu aj. v krvi po jednoduché přípravě vzorku pro spetrofotometrickou analýzu.		10.0	10		0		121		0.28	0.93
92175	814			STANOVENÍ LÁTEK SPEKTROFOTOMETRICKY PO SLOŽITÉ ÚPRAVĚ VZORKU	Stanovení koncentrace např. kyanidů, paraquatu, fenolu, kyseliny mandlové, fenylglyoxylové, trichloroctové, trichloretanolu, sirouhlíku, aj. v biologickém vzorku po složité úpravě.		10.0	10		0		167		0.28	1.39
92177	814			TĚKAVÉ LÁTKY - PRŮKAZ PLYNOVOU CHROMATOGRAFIÍ	Průkaz přítomnosti neznámých těkavých látek (např. organických rozpouštědel) v biologickém vzorku systematickými postupy plynové chromatografie (GC).		120.0	120		0		1531		3.38	11.93
92181	814			TĚKAVÉ LÁTKY - STANOVENÍ PLYNOVOU CHROMATOGRAFIÍ	Stanovení specifikovaných těkavých látek (např. organických rozpouštědel, alkoholů) v biologickém vzorku pomocí plynové chromatografie (GC).		30.0	30		0		818		0.85	7.33
92183	814			STANOVENÍ TĚKAVÝCH REDUKUJÍCÍCH LÁTEK	Nespecifické stanovení ethanolu na základě stanovení sumy těkavých redukujících látek iodometrickou titrací dle Widmarka.		5.0	5		0		65		0.14	0.51
92185	814			IZOLACE LÁTKY PRO CÍLENÝ PRŮKAZ PLYNOVOU CHROMATOGRAFIÍ S HMOTOVOU SPEKTROMETRIÍ	Cílená izolace látky z biologického materiálu, případně z jiné matrice, pro cílený průkaz metodou GC-MS. Předchází výkonu č. 92187 Extraktivní látky - cílený průkaz (kvalitativní vyšetření) plynovou chromatografií s hmotovou spektrometrií ((GC-MS)		40.0	10		0		394		1.13	2.81
92187	814			EXTRAKTIVNÍ LÁTKY - CÍLENÝ PRŮKAZ (KVALITATIVNÍ VYŠETŘENÍ) PLYNOVOU CHROMATOGRAFIÍ S HMOTOVOU SPEKTROMETRIÍ (GC-MS)	Cílený průkaz (kvalitativní analýza) látky ve vzorku po její extrakci pomocí GC-MS. Navazuje na výkon č. 92185 Izolace látky pro cílený průkaz plynovou chromatografií s hmotovou spektrometrií.		110.0	110		0		1441		3.1	11.31
92189	814			IZOLACE LÁTKY A PŘÍPRAVA KALIBRÁTORŮ PRO STANOVENÍ PLYNOVOU CHROMATOGRAFIÍ S HMOTOVOU SPEKTROMETRIÍ	Izolace látky z biologického materiálu, případně z jiné matrice, příprava kalibrátorů pro stanovení metodou GC-MS. Předchází výkonu č. 92191 Extraktivní látky - stanovení (kvantitativní vyšetření) plynovou chromatografií s hmotovou spektrometrií (GC-MS)		110.0	30		0		1228		3.1	9.18
92191	814			EXTRAKTIVNÍ LÁTKY - STANOVENÍ (KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ) PLYNOVOU CHROMATOGRAFIÍ S HMOTOVOU SPEKTROMETRIÍ (GC-MS)	Stanovení (kvantitativní analýza) specifikovaných extraktivních látek ve vzorku po specifické úpravě vzorku pomocí GC-MS. Navazuje na výkon č. 92189 Izolace látky a příprava kalibrátorů pro stanovení plynovou chromatografií s hmotovou spektrometrií.		250.0	250		0		3065		7.05	23.6
93111	815			SPECIFICKÝ PROTEIN (SP 1)	Imunoanalytické stanovení SP 1 ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		262		0.28	2.34

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
93113	815			IMUNOGLOBULIN E (IGE) (RIA)	Imunoanalytické stanovení koncentrace celkového iminoglobulinu E (IgE) v lidském séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		11.0	1.5		0		218		0.31	1.87
93115	815			FOLÁTY	Imunoanalytické stanovení listové kyseliny v séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		12.0	1.5		0		249		0.34	2.15
93117	815			11-BETA-HYDROXYANDROSTENDION	Imunoanalytické stanovení 11-BETA-hydroxyandrostendionu v séru, plazmě, nebo v plodové vodě, vyžadující extrakci s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		30.0	15		0		401		0.85	3.16
93119	815			STANOVENÍ MÉNĚ BĚŽNÝCH STEROIDNÍCH METABOLITŮ	Imunoanalytické stanovení méně běžných, diagnosticky významných a v Seznamu výkonů zvlášť nezařazených steroidních metabolitů vyžadující kromě extrakce do organického rozpouštědla další separační krok, např. vysokoúčinnou kapalinovou chromatografii. V so		185.0	38		0		1252		5.22	7.3
93121	815			SCREENING KONGENITÁLNÍ HYPOTHYREÓZY (SKH)	Fluoroimunoanalytická metoda vyhledávání vrozené novorozenecké hypothyreózy v suché krevní kapce. Výkon lze v případě absence čísla pojištěnce (novorozence) při odběru vykazovat na číslo pojištěnky - matky, a to i opakovaně v případě vícečetného těhotens		9.0	3		0		114		0.25	0.89
93124	815			SCREENING KONGENITÁLNÍ ADRENÁLNÍ HYPERPLAZIE (CAH)	Fluoroimunoanalytická metoda pro vyhledávání vrozené novorozenecké adrenální hyperplazie v suché krevní kapce. Výkon lze v případě absence čísla pojištěnce (novorozence) při odběru vykazovat na číslo pojištěnky - matky, a to i opakovaně v případě vícečet		9.0	3		0		162		0.25	1.37
93125	815			ALDOSTERON	Imunoanalytické stanovení aldosteronu v plasmě (séru) nevyžadující extrakci s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		169		0.28	1.41
93127	815			ESTRIOL	Imunoanalytické stanovení estriolu v plasmě (séru) nevyžadující extrakci s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		193		0.28	1.65
93129	815			FOLITROPIN (FSH)	Imunoanalytické stanovení FSH v lidském séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		160		0.28	1.32
93131	815			KORTISOL	Imunoanalytické stanovení kortisolu v plasmě (séru), případně v moči nebo ve slinách, nevyžadující extrakci s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		12.0	1.5		0		186		0.34	1.52
93133	815			LUTROPIN (LH)	Imunoanalytické stanovení LH v lidském séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		160		0.28	1.32
93135	815			MYOGLOBIN V SÉRII	Imunoanalytické stanovení myoglobinu ve vzorcích séra nebo plasmy s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		13.0	1.5		0		291		0.37	2.54
93137	815			PROGESTERON	Imunoanalytické stanovení progesteronu v plasmě (séru), nevyžadující extrakci s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		176		0.28	1.48

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
93139	815			ADRENOKORTIKOTROPIN (ACTH)	Imunoanalytické stanovení ACTH ve vzorcích plasmy (neheparinizované) s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		404		0.28	3.76
93141	815			KALCITONIN	Imunoanalytické stanovení kalcitonimu ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		361		0.28	3.33
93143	815			FOSFÁTY CYKLICKÉ	Imunoanalytické stanovení c AMP, c GMP ve vzorcích séra, moče s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		163		0.28	1.35
93145	815			C-PEPTID	Imunoanalytické stanovení c-peptidu v séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		189		0.28	1.61
93147	815			ENDORFINY	Imunoanalytické stanovení beta-endorfinu ve vzorku séra, likvoru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		489		0.28	4.61
93149	815			ESTRADIOL	Imunoanalytické stanovení estradiolu v plazmě (séru), nevyžadující extrakci s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		196		0.28	1.68
93151	815			FERRITIN	Imunoanalytické stanovení ferritinu v séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		226		0.28	1.98
93153	815			GASTRIN	Imunoanalytické stanovení gastrinu v séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		14.0	2		0		263		0.39	2.24
93155	815			CHORIOGONADOTROPIN - BETA PODJEDNOTKA	Imunoanalytické stanovení beta podjednotky hCG ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		194		0.28	1.66
93157	815			CHORIOGONADOTROPIN - SPECIFICKÉ STANOVENÍ	Imunoanalytické stanovení HCG ve vzorcích séra - onkologické indikace s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		12.0	1.5		0		190		0.34	1.56
93159	815			CHORIOGONADOTROPIN (HCG)	Imunoanalytické stanovení lidského choriogonadotropinu v séru - gyn. indik. s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		13.0	1.5		0		185		0.37	1.48
93161	815			INZULÍN	Imunoanalytické stanovení inzulínu ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení. Omezení frekvence se netýká zátěžových testů.		10.0	1.5		0		156		0.28	1.28
93163	815			PROSTAGLANDINY	Imunoanalytické stanovení prostaglandinů ve vzorcích séra a plasmy s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		19.0	2.5		0		395		0.54	3.41
93165	815			LECITINCHOLINESTERÁZA (LCAT)	In vitro stanovení esterifikační rychlosti cholesterolu pomocí radioindikátoru na zařízení k měření radioaktivity vzorků beta.		30.0	5		0		305		0.85	2.2
93167	815			NEURON - SPECIFICKÁ ENOLÁZA (NSE)	Imunoanalytické stanovení NSE ve vzorcích lidského séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		459		0.28	4.31
93169	815			OSTEOKALCIN	Imunoanalytické stanovení osteokalcinu ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		527		0.28	4.99
93171	815			PARATHORMON	Imunoanalytické stanovení C-PTH v séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		559		0.28	5.31

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
93173	815			STEROIDNÍ RECEPTORY	Stanovení estradiolových nebo progesteronových receptorů ve vzorcích tkáně pomocí ligandové analýzy s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		40.0	10		0		1558		1.13	14.45
93175	815			17-HYDROXYPROGESTERON	Imunoanalytické stanovení 17-hydroxyprogesteronu v plasmě (séru) a v plodové vodě, vyžadující extrakci s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		181		0.28	1.53
93177	815			PROLAKTIN	Imunoanalytické stanovení prolaktinu ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		169		0.28	1.41
93179	815			PLAZMATICKÁ RENINOVÁ AKTIVITA (PRA)	Imunoanalytické stanovení PRA s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		20.0	2.5		0		350		0.56	2.94
93181	815			SOMATOTROPIN (STH, HGH)	Imunoanalytické stanovení somatotropinu v lidském séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení. Omezení frekvence se netýká zátěžových testů.		12.0	1.5		0		198		0.34	1.64
93183	815			SEXUÁLNÍ HORMONY VÁZAJÍCÍ GLOBULIN (SHBG)	Imunoanalytické stanovení plasmatického transtportního globulinu specificky vázajícího sexuální hormony s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		12.0	1.5		0		262		0.34	2.28
93185	815			TRIJODTYRONIN CELKOVÝ (TT3)	Imunoanalytické stanovení celkového trijodtyroninu s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		130		0.28	1.02
93187	815			TYROXIN CELKOVÝ (TT4)	Imunoanalytické stanovení celkového tyroxinu s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		130		0.28	1.02
93189	815			TYROXIN VOLNÝ (FT4)	Imunoanalytické stanovení volného tyroxinu ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		180		0.28	1.52
93191	815			TESTOSTERON	Imunoanalytické stanovení testosteronu v plasmě (séru), případně ve slinách, nevyžadující extrakci, s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		176		0.28	1.48
93193	815			THYMIDINKINÁZA	Imunoanalytické stanovení (REA) thymidinkinázy ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		20.0	1.5		0		260		0.56	2.04
93195	815			TYREOTROPIN (TSH)	Imunoanalytické stanovení tyreotropinu ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		173		0.28	1.45
93197	815			TROMBOGLOBULIN - BETA	Imunoanalytické stanovení tromboglobulinu - beta v séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		278		0.28	2.5
93199	815			TYREOGLOBULIN (TG)	Imunoanalytické stanovení tyreoglobulinu ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		262		0.28	2.34
93211	815			TYROXIN VÁZAJÍCÍ GLOBULIN (TBG)	Imunoanalytické stanovení TBG ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		11.0	1.5		0		235		0.31	2.04
93213	815			VITAMIN B12	Imunoanalytické stanovení vitaminu B12 v séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		12.0	1.8		0		250		0.34	2.16
93215	815			ALFA - 1 - FETOPROTEIN (AFP)	Imunoanalytické stanovení AFP ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		183		0.28	1.55
93217	815			AUTOPROTILÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU	Imunoanalytické stanovení autoprotilátek proti mikrosomálnímu antigenu (tyroid. peroxidase) ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		411		0.28	3.83

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
93219	815			INZULÍN PROTILÁTKY	Imunoanalytické stanovení protilátek proti inzulínu ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		8.0	1.5		0		133		0.23	1.1
93221	815			KARCINOEMBRYONÁLNÍ ANTIGEN (CEA)	Imunoanalytické stanovení CEA v séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		179		0.28	1.51
93223	815			NÁDOROVÉ ANTIGENY CA - TYPU	Imunoanalytické stanovení při vyšetření 1 nádorového antigenu CA - typu (CA 19-9, CA 15-3, CA 125, CA 50 a další) s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		525		0.28	4.97
93225	815			PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)	Imunoanalytické stanovení PSA v lidském séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		12.0	1.5		0		253		0.34	2.19
93227	815			ANTIGEN SQUAMÓZNÍCH NÁDOROVÝCH BUNĚK (SCC)	Imunoanalytické stanovení SCC ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		938		0.28	9.1
93229	815			TKÁŇOVÝ POLYPEPTIDICKÝ ANTIGEN (TPA)	Imunoanalytické stanovení TPA ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		525		0.28	4.97
93231	815			TYREOGLOBULIN AUTOPROTILÁTKY	Imunoanalytické stanovení autoprotilátek proti tyreoglobulinu v séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5		0		393		0.28	3.65
93233	815			STANOVENÍ ALFA-ADRENERGNÍCH RECEPTORŮ NA TROMBOCYTECH PŘÍPADNĚ DALŠÍCH KREVNÍCH ELEMENTECH	Izolace a centrifugace trombocytů, inkubace trombocytů s různými koncentracemi znač. radioligandu 3H-yohimbinu, separace vázaného radioligandu filtrací, změření radioaktivity, výpočet počtu a afinity receptorů, zhodnocení výsledků.		70.0	70		0		1604		1.97	14.07
93235	815			AUTOPROTILÁTKY PROTI RECEPTORŮM (hTSH)	Imunoanalytické stanovení autoprotilátek proti receptorům hTSH na zařízení k měření radioaktivity vzorků gama.		10.0	1.5		0		585		0.28	5.57
93237	815			BETA-ANDRENERGNÍ RECEPTORY 1 BODOVOU METODOU	Izolace lymfocytů, inkubace s radioligandem 3H-dihydroalprenololem v přítomnosti a nepřítomnosti nadbytku neznačeného ligandu (propranololu), změření radioaktivity navázané na lymfocyty, výpočet specifické vazby, zhodnocení výsledků.		25.0	25		0		509		0.71	4.38
93239	815			BETA-ANDRENERGNÍ RECEPTORY INTAKTNÍCH LYMFOCYTŮ	Izolace lymfocytů, případně dalších krevních elementů, inkubace buněk s 6-8 koncentracemi radioligandu, zjištění nespecif. vazby pomocí chladného ligandu, oddělení navázané radioaktivity filtrací, změření radioaktivity, výpočet vazby a afinity receptorů.		140.0	70		0		1398		3.95	10.03
93241	815			GLUKOKORTIKOIDNÍ RECEPTORY V LYMFOCYTECH	Stanovení glukokortikoidních receptorů v lidských lymfocytech na základě stanovení specifické vazby značeného dexamethasonu.		405.0	390		0		4356		11.42	32.14
93243	815			SENZITIVITA ADENYLÁTCYKLÁZOVÉHO SYSTÉMU LYMFOCYTŮ	Izolace lymfocytů, jejich inkubace pro stanovení bazální a isoprenalinem a forskolinem stimulované adenylátcyklázové aktivity prostřednictvím jejího produktu cAMP.		20.0	20		0		715		0.56	6.59
93245	815			TRIJODTYRONIN VOLNÝ (FT3)	Imunoanalytické stanovení koncentrace volného trijodtyroninu v lidském séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení		9.0	2		0		181		0.25	1.56

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
93247	815			OSTEÁZA (KOSTNÍ FRAKCE ALKALICKÉ FOSFATÁZY)	Kvantitativní stanovení koncentrace kostní frakce alkalické fosfatázy v séru pomocí imunoanalytické metody.		8.0	1		0		573		0.23	5.5
93249	815			TELOPEPTID PROKOLAGENU I. TYPU: IC - TP	Imunoanalytické stanovení koncentrace telopeptidu prokolagenu I. typu - IC - TP v lidském séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		11.0	4		0		440		0.31	4.09
93251	815			PROKOLAGEN I. TYPU: PI - CP	Imunoanalytické stanovení koncentrace C-terminální frakce prokolagenu I. typu - PI - CP v lidském séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení		11.0	4		0		430		0.31	3.99
93253	815			PROKOLAGEN III. TYPU: PIII - NP	Imunoanalytické stanovení koncentrace N-terminální frakce prokolagenu III. typu - PIII - NP v lidském séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		11.0	4		0		429		0.31	3.98
93255	815			PROKOLAGEN I. TYPU: PI - NP	Imunoanalytické stanovení koncentrace N-terminální frakce prokolagenu I. typu - PI - NP v lidském séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		11.0	4		0		440		0.31	4.09
93257	815			NTX	Imunoanalytické stanovení degradačních produktů kolagenu typu I (N-terminální fragment telopeptidu) v moči.		10.0	1.5		0		448		0.28	4.2
93259	815			CROSSLAPS	Imunoanalytické stanovení degradačních produktů kolagenu typu I (C-terminální fragment telopeptidu) v moči.		10.0	1.5		0		588		0.28	5.6
93261	815			NÁDOROVÝ ANTIGEN CA 72-4	Imunoanalytické stanovení nádorového antigenu CA 72-4 ve vzorcích biologického materiálu.		9.0	1.5		0		660		0.25	6.35
93263	815			KARBOHYDRÁT-DEFICIENTNÍ TRANSFERIN (CDT)	Stanovení karbohydrát-deficientního transferinu pomocí turbidimetrické imunoanalytické metody ve vzorcích séra. Vyjadřuje se jako podíl CDT vzhledem k množství celkového transferinu (%)		12.0	2		0		298		0.34	2.64
93265	815			CYFRA 21-1 (NÁDOROVÝ ANTIGEN, CYTOKERATIN FRAGMENT 19)	Stanovení cytokeratinu fragmentu 19 (CYFRA 21-1) pomocí imunoanalytické metody ve vzorcích séra. Tento nádorový antigen je indiková u nádorů plic, dělohy a GIT. Vyjadřuje se v KU/l nebo v \mi g/l.		6.0	2		0		649		0.17	6.32
93267	815			VOLNÝ TESTOSTERON	Stanovení koncentrace volného testosteronu ve vzorcích biologického materiálu imunoanalytickou metodou		6.0	1.5		0		309		0.17	2.92
93269	815			STANOVENÍ KONCENTRACE UBC (URINARY BLADDER CANCER)	UBC je diagnostický parametr, který slouží k včasné diagnostice, prognostice a monitorování průběhu léčby urotheliálních nádorů močového měchýře		6.0	1.5		0		344		0.17	3.27
93271	815			STANOVENÍ KONCETRACE NÁDOROVÉHO ANTIGENU MOČOVÉHO MĚCHÝŘE (BTA)	BTA je diagnostický parametr, který slouží k včasné diagnostice, prognostice a monoitorování průběhu léčby urothelialiálních nádorů močového měchýře		6.0	5		0		584		0.17	5.67
93273	815			TACROLIMUS (FK - 506) - JEDNOTLIVĚ NEBO V SÉRII	Kvantitativní stanovení imunosupresiva FK - 506 (Tacrolimus) imunoanalyticky. Výkon indikován pro monitorování pacientů po transplantaci v transplantačních centrech		10.0	4		0		716		0.28	6.88

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
93281	815			STANOVENÍ IMUNOREAKTIVNÍHO TRYPSINOGENU (IRT) V SUCHÉ KREVNÍ KAPCE - NOVOROZENECKÝ SCREENING CYSTICKÉ FIBRÓZY	Imunoanalytická metoda pro vyhledávání vrozené cystické fibrózy na základě stanovení koncentrace imunoreaktivního trypsinogenu v suchých kapkách krve na filtračním papírku odebraných v rámci novorozeneckého screeningu. Výkon lze v případě absence čísla		3.0	1		0		130		0.08	1.22
94111	816			ZHODNOCENÍ VÝMĚN SESTERSKÝCH CHROMATID V PERIFERNÍ KRVI	Kultivace, zpracování a diferenční barvení sesterských chromatid, hodnocení výměn sesterských chromatid v cca 25 buňkách. (Zohledněno 10% biolog. zapříčiněných kultur bez mitóz, tedy nelze vykazovat vyš. bez dosaženého výsledku).		150.0	150		0		1674		4.23	12.51
94113	816			SEPARACE MATEŘSKÉ A PLODOVÉ TKÁNĚ PRO CHORIOVÉ BIOPSIE A PŘÍPRAVA NÁDOROVÉ TKÁNĚ PRO DALŠÍ VYŠETŘENÍ	Separace mateřské deciduy a plodového choria je kritickým momentem pro úspěšnost molekulární prenatální diagnózy (analogie pro vyšetření nádorových tkání).		60.0	60		0		492		1.69	3.23
94115	816			IN SITU HYBRIDIZACE LIDSKÉ DNA SE ZNAČENOU SONDOU	In situ hybrid. metoda umožňující vizual. znač. sond DNA navázaných ke komplement. úsekům DNA chromosomů nebo buněčných jader na mikrosk. preparátech. Sondy mohou být značeny radioaktivně (směs tří nukleotidů znač. triciem) nebo neradioakt. (biotin, digo		840.0	750		0		9295		23.69	69.26
94117	816			CHROMOZOMÁLNÍ VYŠETŘENÍ MIKROMANIPULAČNÍ IZOLACÍ MITÓZ	Metoda umožnuje vyšetřit chromozomálně prvé mitózy kolonií, které se objeví in vitro již v prvém týdnu kultivace. Je proto zásadním přínosem pro prenatální diagnostiku preimplatační v 1-3 trimestru u pomalu rostoucích kultur plodových buněk, či kultur so		300.0	300		0		4930		8.46	40.84
94119	816			IZOLACE A UCHOVÁNÍ LIDSKÉ DNA (RNA)	Izolace jednoho vzorku DNA (RNA) z krve nebo tkáně (tkáňové kultury) včetně stanovení koncentrace a ověření kvality DNA (RNA), uchování vzorku.		180.0	60		0		1236		5.08	7.28
94121	816			ŠTĚPENÍ LIDSKÉ DNA RESTRIKČNÍM ENZYMEM A SOUTHERNŮV PŘENOS	Štěpení vzorku DNA jedním restrikčním enzymem, elektroforetická kontrola štěpení, preparativní agarózová elektroforéza a přenos fragmentů na membránu.		370.0	90		0		2358		10.43	13.15
94123	816			PCR ANALÝZA LIDSKÉ DNA	PCR reakce jednoho vzorku DNA v termocykleru, elektroforetická analýza PCR produktu, dokumentace.		240.0	70		0		2221		6.77	15.44
94125	816			MEMBRÁNOVÁ HYBRIDIZACE LIDSKÉ DNA SE ZNAČENOU SONDOU	Příprava hybridizační sondy (DNA nebo syntetický oligonukleotid), radioaktivní resp. neradioaktivní značení sondy, příprava membrány (příp. odmytí předešlé sondy), hybridizace se vzorkem, detekce značení, vyhodnocení a dokumentace.		640.0	70		0		3418		18.05	16.13
94127	816			ELEKTROFORÉZA NUKLEOVÝCH KYSELIN V POLYAKRYLAMIDU	Při elektroforéze nukleových kyselin se separují krátké a velmi krátké fragmenty nukleových kyselin na běžné elektroforéze obtížně separovatelné.		136.0	20		0		898		3.84	5.14
94129	816			RUTINNÍ VYŠETŘENÍ CHROMOZOMU Z PERIFERNÍ KRVE	Kultivace, zpracování a diferenciační barvení lymfocytů, zhodnocení karyotypu (z cca 10 metafází) přímo z mikroskopu nebo z fotografií. (Zohledněno 10% kultur bez mitóz).		600.0	600		0		6484		16.92	47.92

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
94131	816			STANOVENÍ FRAGILNÍHO X Z PERIFERNÍ KRVE	Speciální kultivace, zpracování a barvení lymfocytů, hodnocení fragilního X ve 100 buňkách u probanda, ve 150 buňkách u heterozygota. (Zohledněno 10% kultur bez hodnotitelných mitos).		650.0	650		0		6283		18.33	44.5
94133	816			VYŠETŘENÍ PROFAZICKÝCH CHROMOZOMŮ Z KRVE S PRUHOVÁNÍM	Kultivace za použití synchronizační metody nebo látek zpomalujících kontrakci chromozomů, zpracování a diferenciační barvení, hodnocení prometafazických chromozomů (délky 850 pruhů v haploidní sadě) z cca 10 mitóz. (Zohledněno 10% kultur bez hodnotitelný		780.0	780		0		8162		22	59.62
94135	816			ZHODNOCENÍ ZÍSKANÝCH ABERACÍ V PERIFERNÍ KRVI	Kultivace, zpracování a klasické barvení lymfocytů, hodnocení 100 buněk numericky s evidencí získaných aberací (50 buněk u pacientů léčených cytostatiky, pacientů s FA nebo imunodeficiencí). (Zohledněno 10% kultur bez hodnotitelných mitóz).		350.0	350		0		3298		9.87	23.11
94137	816			ANALÝZA POZDNÍ REPLIKACE CHROMOZOMŮ Z PERIFERNÍ KRVE	Kultivace s BUdR, zpracování a barvení pro analýzu replikačních R pruhů a pozdě se replikujícího X v cca 10 mitózách. (Zohledněno 10% kultur bez hodnotitelných mitóz).		780.0	780		0		7929		22	57.29
94139	816			RUTINNÍ VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z PERIFERNÍ KRVE S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM - STATIM (EXTRA POSTUP)	Kultivace zpracování a diferenciační barvení, hodnocení karyotypu (z cca 10 metafází) přímo z mikroskopu nebo z fotografií, okamžité nasazení kultury a přednostní hodnocení. (Zohledněno 10% kultur bez hodnotitelných mitóz).		720.0	720		0		7576		20.3	55.46
94141	816			VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z KRVE BEZ PHA STIMULACE S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM	Kultivace, oddělené zpracování 2 kultur (48 a 72 hod.), diferenciační barvení a zhodnocení karyotypu (z cca 10 metafází) přímo z mikroskopu nebo z fotografií.		930.0	930		0		10038		26.23	74.15
94143	816			RUTINNÍ VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z KOSTNÍ DŘENĚ PŘÍMÉ S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM	Zpracování kostní dřeně (přímo nebo po 24 hodinové kultivaci) diferenciační barvení a hodnocení karyotypu v cca 15 mitózách přímo z mikroskopu a z fotografií. (Zohledněno 30% kultur bez hodnotitel. výsledku).		800.0	800		0		8424		22.56	61.68
94145	816			RUTINNÍ VYŠETŘENÍ KOSTNÍ DŘENĚ PŘÍMÉ A S KULTIVACÍ S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM	Oddělené zpracování kultur (přímé a po 24 hod. kultivaci, diferenciační barvení a hodnocení karyotypu z cca 15 mitóz přímo z mikroskopu a z fotografií.		900.0	900		0		9702		25.38	71.64
94147	816			VYŠETŘENÍ PROMETAFAZICKÝCH CHROMOZOMŮ Z KOSTNÍ DŘENĚ	Kultivace za použití synchronizační metody nebo látek zpomalujících kontrakci chromozomů, zprac. a diferenc. barvení, hodnocení prometafazických chromozomů (délky 850 pruhů v haploidní sadě) z cca 15 mitóz přímo z mikroskopu a z fotografií. (Zohledněno 3		1130.0	1130		0		12027		31.87	88.4
94149	816			VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z KOSTNÍ DŘENĚ PŘÍMÉ A S KULTIVACÍ - STATIM	Oddělené zpracování dvou kultur (přímé a po 24 hod. kultivace), diferenciační barvení a hodnocení karyotypu z cca 15 mitos přímo z mikroskopu a z fotografií, okamžité nasazení kultury, přednostní hodnocení. (Zohledněno 30%kultur bez hodnotitelných mitóz)		1000.0	1000		0		10679		28.2	78.59

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
94151	816			VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z FETÁLNÍ KRVE (BRÁT JAKO STATIMOVÉ)	Kultivace, zpracování a diferenciační barvení, zhodnocení karyotypu u cca 10 metafází přímo z mikroskopu nebo z fotografií. (Zohledněno 30% kultur bez hodnotitelných mitóz).		700.0	700		0		7867		19.74	58.93
94153	816			VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z PLODOVÉ VODY	Dlouhodobá kultivace, zpracování, diferenciační barvení amniových buněk, zhodnocení karyotypu v cca 20 mitózách dvou paralelních kultur (z toho 5 detailní analýzou) přímo z mikroskopu nebo z fotografií. (Zohledněno 10% kultur bez hodnotitelných mitóz).	Z	630.0	630		0		8469		17.77	66.92
94155	816			VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z PLODOVÉ VODY NEBO Z TKÁNÍ DLOUHODOBĚ KULTIVOVANÝCH SE STANOVENÍM FRAGILNÍHO X	Dlouhodobá kultivace, zpracování a barvení pro stanovení karyotypu a fragilního X. (Zohledněno 20% kultur bez hodnotitelných mitóz).	Z	1000.0	1000		0		12405		28.2	95.85
94157	816			VYŠETŘENÍ PROMETAFAZICKÝCH CHROMOZOMŮ Z PLODOVÉ VODY, Z TKÁNÍ DLOUHODOBĚ KULTIVOVANÝCH NEBO Z TKÁNÍ SOLIDNÍCH TUMORŮ	Dlouhodobá kultivace s použitím látek zpomaluj. kontrakci chromozomů, zprac. adiferenc. barvení, hodnocení prometafazických chromozomů (délky 850 pruhů v haploidní sadě) v cca 15 mitózách přímo z mikroskopu a z fotografií. (Zohledněno 20% kultur bez hodn	Z	1000.0	1000		0		12438		28.2	96.18
94159	816			VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z CHORIOVÉ TKÁNĚ PŘÍMO NEBO PO KRÁTKODOBÉ KULTIVACI	Zpracování chloriových klků, placentární tkáně přímo nebo po krátkodobé kultivaci, barvení a hodnocení karyotypu v cca 15 mitózách přímo z mikroskopu nebo z fotografií. (Zohledněno 20% kultur hodnotitelných mitóz).	Z	800.0	800		0		9366		22.56	71.1
94161	816			VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z CHORIOVÉ TKÁNĚ DLOUHODOBĚ KULTIVOVANÉ	Dlouhodobá kultivace, zpracování, diferenciační barvení, zhodnocení karyotypu v cca 20 mitózách (z toho 5 detailní analýzou) přímo z mikroskopu nebo z fotografií. (Zohlednění 20% kultur bez hodnotitelných mitóz).	Z	800.0	800		0		10571		22.56	83.15
94163	816			VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z TKÁNÍ DLOUHODOBĚ KULTIVOVANÝCH	Dlouhodobá kultivace, zpracování, diferenciační barvení, zhodnocení karyotypu v cca 20 mitózách (z toho 5 detailní analýzou) přímo z mikroskopu nebo z fotografií. (Zohledněno 20% kultur bez hodnotitelných mitóz).	Z	800.0	800		0		10334		22.56	80.78
94165	816			G PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ	Diferenciační G-pruhovací metoda provedená navíc ke standardní metodě.		90.0	90		0		869		2.54	6.15
94167	816			Q PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ	Fluorescenční barvení chromozomů provedené navíc ke standardní metodě.		180.0	180		0		2141		5.08	16.33
94169	816			R PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ	Diferenciační R pruhovací metoda provedená navíc ke standardní metodě.		90.0	90		0		821		2.54	5.67
94171	816			BARVENÍ ORGANIZÁTORU JADÉRKA (NOR) STŘÍBREM	Specielní barvicí technika pro průkaz organizátoru jadérka provedená navíc ke standardní pruhovací metodě.		120.0	120		0		1088		3.38	7.5
94173	816			C PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ	C pruhovací metoda provedená navíc ke standardní pruhovací metodě pro posouzení polymorfismů heterochromatinu.		60.0	60		0		558		1.69	3.89

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
94175	816			HODNOCENÍ DALŠÍCH MITÓZ	Hodnocení navíc k základnímu vyšetření (buď 25 mitóz numericky nebo 10 strukturálně) pro posouzení mozaik, ověření klonů, ověření nebo vyloučení aberace, zjištění zlomů.		120.0	120		0		1014		3.38	6.76
94177	816			VYŠETŘENÍ X CHROMATINU	Ze sliznice tváře.		60.0	60		0		661		1.69	4.92
94179	816			VYŠETŘENÍ Y CHROMATINU	Ze sliznice tváře nebo z buněk jiného původu.		60.0	60		0		716		1.69	5.47
94181	816			ZHOTOVENÍ KARYOTYPU Z JEDNÉ MITÓZY	Z fotografie.		45.0	45		0		295		1.27	1.68
94183	816			ŠTĚPENÍ DNA RESTRIKČNÍMI ENZYMY	DNA se restrikčními enzymy štěpí ve specifických sekvencích, které vyplývají z podstaty použitého enzymu.		29.0	10		0		382		0.82	3
94185	816			SOUTHERN A NORTHERN BLOTTING	Přenos molekul nukleových kyselin z gelu na hybridizační membránu a jejich fixace.		62.0	15		0		402		1.75	2.27
94187	816			ZNAČENÍ KLONOVANÝCH SOND	Inkorporace nukleotidů značených 32P do řetězce DNA.		93.0	15		0		959		2.62	6.97
94189	816			HYBRIDIZACE DNA SE ZNAČENOU SONDOU	Radioaktivně (nebo neradioaktivně) značená DNA sonda se za specifických podmínek váže ke komplementárním řetězcům DNA na membráně.		58.0	15		0		562		1.64	3.98
94191	816			FOTOGRAFIE GELU	Gel po elektroforéze se prosvítí UV světlem a fotografuje.		2.0	2		0		23		0.06	0.17
94193	816			ELEKTROFORÉZA NUKLEOVÝCH KYSELIN	Při elektroforéze nukleových kyselin se separují fragmenty nukleových kyselin v elektrickém poli.		58.0	5		0		422		1.64	2.58
94195	816			SYNTÉZA cDNA REVERZNÍ TRANSKRIPCÍ	Syntéza cDNA ze vzorku izolované RNA reverzní transkripcí nebo jiná lab. s odpovídajícím OV.		35.0	5		0		365		0.99	2.66
94197	816			AUTORADIOGRAFIE (LUMIGRAFIE) NA RTG FILM	Zviditelnění výsledků předchozí fáze analýzy nukleových kyselin; následuje po hybridizaci na membráně radioaktivně značenou sondou.		20.0	5		0		225		0.56	1.69
94199	816			AMPLIFIKACE METODOU PCR	Kvantitativní zmnožení vybraného úseku DNA v reakční směsi s dvojicí specifických primerů.		45.0	8		0		1000		1.27	8.73
94200	816			(VZP) KVANTITATIVNÍ PCR (qPCR) V REÁLNÉM ČASE PRO PREDIKTIVNÍ DIAGNOSTIKU	Pouze pro IČZ 44564000,61004000,89301000,72931000,05002000,02004000.Výkon se provádí z indikace přísluš.klin.pracoviště v návaznosti na zahájení cílené biologické léčby.Vyštř.počtu kopií zvolené cílové DNA,mutací,polymorfismů,popř.cDNA sekvenc.Měření flu		48.0	30		0		7546		1.35	74.11
94201	816			(VZP) FLUORESCENČNÍ IN SITU HYBRIDIZACE LIDSKÉ DNA CERTIFIKOVANÝM KITEM PRO PREDIKTIVNÍ DIAGNOSTIKU	Pouze pro IČZ 44564000,61004000,89301000,72931000,05002000,02004000.Výkon se provádí z důvodů predikt.diagnost. v návaznosti na indikaci cílené biologické léčby.Vyštř.počtu kopií genu,chromozómu,oblasti chromoz.,telomery či detekce chromozom.přestaveb.		100.0	60		0		12774		2.82	124.92

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
94211	816			DLOUHODOBÁ KULTIVACE BUNĚK RŮZNÝCH TKÁNÍ Z PRENATÁLNÍ ČI POSTNATÁLNÍ FÁZE VÝVOJE PRO BIOCHEMICKÉ, MOLEKULÁRNĚ GENETICKÉ ČI IMUNOGENETICKÉ VYŠETŘENÍ	Výkon zahrnuje: indikaci k biopsii či nekrobiopsii, odběr vzorku tkáně, založení kultury disociací tkáně mechanicky nebo enzymatickým účinkem, mikroskopickou kontrolu růstu buněk, volbu kultiv. metody, finál. zpracování a sklizeň buň. kultur s přípr. sed		210.0	210		0		6246		5.92	56.54
94213	816			ZMRAZENÍ BUNĚČNÝCH LINIÍ GAMET A EMBRYÍ A JEJICH KRYOKONZERVACE	Dle indik. k vyš. je vypěst. potř. množství buněk k jejich uchování v buň. bance. Je zapotřebí vypěst. nejméně 10 mil. buněk. Jsou získány v suspenzi trypsinizací buň. kultur, smíchány s kryoprezerv. rozt., zmrazeny v progr. čas. řádu a uchov. v tekut. N		280.0	280		0		7679		7.9	68.89
94215	816			DOT BLOTTING DNA	Fixace analyzované DNA na membránu k použití při hybridizaci DNA je fixována ve formě tečky nebo čárky, var. A: dot blot DNA, var. B: dot blot produktů PCR.		15.0	15		0		170		0.42	1.28
94221	816			(VZP) PŘÍMÁ SEKVENCE DNA LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU						0		0		0	0
94223	816			(VZP) PŘÍMÁ SEKVENCE DNA LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU						0		0		0	0
94225	816			(VZP) IZOLACE A BANKING LIDSKÝCH NUKLEOVÝCH KYSELIN (DNA, RNA) Z VELKÉHO MNOŽSTVÍ PRIMÁRNÍHO VZORKU S VYSOKÝM VÝTĚŽKEM						0		0		0	0
94227	816			(VZP) IN SILICO ANALÝZA DOSUD NEPOPSANÝCH VARIANT GENOMOVÉ DNA NEBO cDNA LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU						0		0		0	0
94229	816			(VZP) IN SILICO ANALÝZA DOSUD NEPOPSANÝCH VARIANT GENOMOVÉ DNA NEBO cDNA LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU						0		0		0	0
94231	816			(VZP) ANALÝZA VARIANT LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU NA BIOČIPU						0		0		0	0
94233	816			(VZP) ANALÝZA VARIANT LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU NA BIOČIPU						0		0		0	0
94235	816			(VZP) IZOLACE NUKLEOVÝCH KYSELIN (DNA, RNA) Z MALÉHO MNOŽSTVÍ PRIMÁRNÍHO VZORKU A OMEZENÝM VÝTĚŽKEM						0		0		0	0
94237	816			(VZP) FRAGMENTAČNÍ ANALÝZA LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU						0		0		0	0
94239	816			(VZP) FRAGMENTAČNÍ ANALÝZA LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU						0		0		0	0

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
94331	816			(VZP) ANALÝZA LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU METODOU MLPA						0		0		0	0
94333	816			(VZP) ANALÝZA LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU METODOU MLPA						0		0		0	0
94335	816			(VZP) ANALÝZA LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU METODOU KVANTITATIVNÍ PCR V REÁLNÉM ČASE (QR-PCR)						0		0		0	0
94337	816			(VZP) ANALÝZA LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU METODOU KVANTITATIVNÍ PCR V REÁLNÉM ČASE (QR-PCR)						0		0		0	0
94341	816			(VZP) SCREENING MUTACÍ JEDNOHO AMPLIKONU DNA LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU						0		0		0	0
94343	816			(VZP) SCREENING MUTACÍ JEDNOHO AMPLIKONU DNA LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU						0		0		0	0
94345	816			(VZP) CÍLENÉ STANOVENÍ PRIVÁTNÍ MUTACE LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU						0		0		0	0
94347	816			(VZP) CÍLENÉ STANOVENÍ PRIVÁTNÍ MUTACE LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU						0		0		0	0
94351	816			(VZP) STANOVENÍ ZNÁMÉ GENOVÉ VARIANTY LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU						0		0		0	0
94353	816			(VZP) STANOVENÍ ZNÁMÉ GENOVÉ VARIANTY LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU						0		0		0	0
94355	816			(VZP) IZOLACE NUKLEOVÝCH KYSELIN (DNA, RNA) PRO EXTRAHUMÁNNÍ GENOM						0		0		0	0
94357	816			(VZP) ANALÝZA EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU METODOU KVANTITATIVNÍ PCR V REÁLNÉM ČASE (QR-PCR)						0		0		0	0
94359	816			(VZP) HLA TYPIZACE METODOU SSP						0		0		0	0
94811	816			(VZP) ZHODNOCENÍ VÝMĚN SESTERSKÝCH CHROMATID V PERIFERNÍ KRVI	Kultivace, zpracování a diferenční barvení sesterských chromatid, hodnocení výměn sesterských chromatid v cca 25 buňkách. (Zohledněno 10% biolog. zapříčiněných kultur bez mitóz, tedy nelze vykazovat vyš. bez dosaženého výsledku).					0		0		0	0

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
94813	816			(VZP) SEPARACE MATEŘSKÉ A PLODOVÉ TKÁNĚ PRO CHORIOVÉ BIOPSIE A PŘÍPRAVA NÁDOROVÉ TKÁNĚ PRO DALŠÍ VYŠETŘENÍ	Separace mateřské deciduy a plodového choria je kritickým momentem pro úspěšnost molekulární prenatální diagnózy (analogie pro vyšetření nádorových tkání).					0		0		0	0
94815	816			(VZP) IN SITU HYBRIDIZACE LIDSKÉ DNA SE ZNAČENOU SONDOU	In situ hybrid. metoda umožňující vizual. znač. sond DNA navázaných ke komplement. úsekům DNA chromosomů nebo buněčných jader na mikrosk. preparátech. Sondy mohou být značeny radioaktivně (směs tří nukleotidů znač. triciem) nebo neradioakt. (biotin, digo					0		0		0	0
94817	816			(VZP) CHROMOZOMÁLNÍ VYŠETŘENÍ MIKROMANIPULAČNÍ IZOLACÍ MITÓZ	Metoda umožnuje vyšetřit chromozomálně prvé mitózy kolonií, které se objeví in vitro již v prvém týdnu kultivace. Je proto zásadním přínosem pro prenatální diagnostiku preimplatační v 1-3 trimestru u pomalu rostoucích kultur plodových buněk, či kultur so					0		0		0	0
94821	816			(VZP) ŠTĚPENÍ LIDSKÉ DNA RESTRIKČNÍM ENZYMEM A SOUTHERNŮV PŘENOS	Štěpení vzorku DNA jedním restrikčním enzymem, elektroforetická kontrola štěpení, preparativní agarózová elektroforéza a přenos fragmentů na membránu.					0		0		0	0
94825	816			(VZP) MEMBRÁNOVÁ HYBRIDIZACE LIDSKÉ DNA SE ZNAČENOU SONDOU	Příprava hybridizační sondy (DNA nebo syntetický oligonukleotid), radioaktivní resp. neradioaktivní značení sondy, příprava membrány (příp. odmytí předešlé sondy), hybridizace se vzorkem, detekce značení, vyhodnocení a dokumentace.					0		0		0	0
94827	816			(VZP) ELEKTROFORÉZA NUKLEOVÝCH KYSELIN V POLYAKRYLAMIDU	Při elektroforéze nukleových kyselin se separují krátké a velmi krátké fragmenty nukleových kyselin na běžné elektroforéze obtížně separovatelné.					0		0		0	0
94829	816			(VZP) RUTINNÍ VYŠETŘENÍ CHROMOZOMU Z PERIFERNÍ KRVE	Kultivace, zpracování a diferenciační barvení lymfocytů, zhodnocení karyotypu (z cca 10 metafází) přímo z mikroskopu nebo z fotografií. (Zohledněno 10% kultur bez mitóz).					0		0		0	0
94831	816			(VZP) STANOVENÍ FRAGILNÍHO X Z PERIFERNÍ KRVE	Speciální kultivace, zpracování a barvení lymfocytů, hodnocení fragilního X ve 100 buňkách u probanda, ve 150 buňkách u heterozygota. (Zohledněno 10% kultur bez hodnotitelných mitos).					0		0		0	0
94833	816			(VZP) VYŠETŘENÍ PROFAZICKÝCH CHROMOZOMŮ Z KRVE S PRUHOVÁNÍM	Kultivace za použití synchronizační metody nebo látek zpomalujících kontrakci chromozomů, zpracování a diferenciační barvení, hodnocení prometafazických chromozomů (délky 850 pruhů v haploidní sadě) z cca 10 mitóz. (Zohledněno 10% kultur bez hodnotitelný					0		0		0	0
94835	816			(VZP) ZHODNOCENÍ ZÍSKANÝCH ABERACÍ V PERIFERNÍ KRVI	Kultivace, zpracování a klasické barvení lymfocytů, hodnocení 100 buněk numericky s evidencí získaných aberací (50 buněk u pacientů léčených cytostatiky, pacientů s FA nebo imunodeficiencí). (Zohledněno 10% kultur bez hodnotitelných mitóz).					0		0		0	0

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
94837	816			(VZP) ANALÝZA POZDNÍ REPLIKACE CHROMOZOMŮ Z PERIFERNÍ KRVE	Kultivace s BUdR, zpracování a barvení pro analýzu replikačních R pruhů a pozdě se replikujícího X v cca 10 mitózách. (Zohledněno 10% kultur bez hodnotitelných mitóz).					0		0		0	0
94839	816			(VZP) RUTINNÍ VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z PERIFERNÍ KRVE S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM - STATIM (EXTRA POSTUP)	Kultivace zpracování a diferenciační barvení, hodnocení karyotypu (z cca 10 metafází) přímo z mikroskopu nebo z fotografií, okamžité nasazení kultury a přednostní hodnocení. (Zohledněno 10% kultur bez hodnotitelných mitóz).					0		0		0	0
94841	816			(VZP) VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z KRVE BEZ PHA STIMULACE S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM	Kultivace, oddělené zpracování 2 kultur (48 a 72 hod.), diferenciační barvení a zhodnocení karyotypu (z cca 10 metafází) přímo z mikroskopu nebo z fotografií.					0		0		0	0
94843	816			(VZP) RUTINNÍ VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z KOSTNÍ DŘENĚ PŘÍMÉ S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM	Zpracování kostní dřeně (přímo nebo po 24 hodinové kultivaci) diferenciační barvení a hodnocení karyotypu v cca 15 mitózách přímo z mikroskopu a z fotografií. (Zohledněno 30% kultur bez hodnotitel. výsledku).					0		0		0	0
94845	816			(VZP) RUTINNÍ VYŠETŘENÍ KOSTNÍ DŘENĚ PŘÍMÉ A S KULTIVACÍ S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM	Oddělené zpracování kultur (přímé a po 24 hod. kultivaci, diferenciační barvení a hodnocení karyotypu z cca 15 mitóz přímo z mikroskopu a z fotografií.					0		0		0	0
94847	816			(VZP) VYŠETŘENÍ PROMETAFAZICKÝCH CHROMOZOMŮ Z KOSTNÍ DŘENĚ	Kultivace za použití synchronizační metody nebo látek zpomalujících kontrakci chromozomů, zprac. a diferenc. barvení, hodnocení prometafazických chromozomů (délky 850 pruhů v haploidní sadě) z cca 15 mitóz přímo z mikroskopu a z fotografií. (Zohledněno 3					0		0		0	0
94849	816			(VZP) VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z KOSTNÍ DŘENĚ PŘÍMÉ A S KULTIVACÍ - STATIM	Oddělené zpracování dvou kultur (přímé a po 24 hod. kultivace), diferenciační barvení a hodnocení karyotypu z cca 15 mitos přímo z mikroskopu a z fotografií, okamžité nasazení kultury, přednostní hodnocení. (Zohledněno 30%kultur bez hodnotitelných mitóz)					0		0		0	0
94851	816			(VZP) VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z FETÁLNÍ KRVE (BRÁT JAKO STATIMOVÉ)	Kultivace, zpracování a diferenciační barvení, zhodnocení karyotypu u cca 10 metafází přímo z mikroskopu nebo z fotografií. (Zohledněno 30% kultur bez hodnotitelných mitóz).					0		0		0	0
94853	816			(VZP) VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z PLODOVÉ VODY	Dlouhodobá kultivace, zpracování, diferenciační barvení amniových buněk, zhodnocení karyotypu v cca 20 mitózách dvou paralelních kultur (z toho 5 detailní analýzou) přímo z mikroskopu nebo z fotografií. (Zohledněno 10% kultur bez hodnotitelných mitóz).	Z				0		0		0	0
94855	816			(VZP) VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z PLODOVÉ VODY NEBO Z TKÁNÍ DLOUHODOBĚ KULTIVOVANÝCH SE STANOVENÍM FRAGILNÍHO X	Dlouhodobá kultivace, zpracování a barvení pro stanovení karyotypu a fragilního X. (Zohledněno 20% kultur bez hodnotitelných mitóz).	Z				0		0		0	0

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
94857	816			(VZP) VYŠETŘENÍ PROMETAFAZICKÝCH CHROMOZOMŮ Z PLODOVÉ VODY, Z TKÁNÍ DLOUHODOBĚ KULTIVOVANÝCH NEBO Z TKÁNÍ SOLIDNÍCH TUMORŮ	Dlouhodobá kultivace s použitím látek zpomaluj. kontrakci chromozomů, zprac. adiferenc. barvení, hodnocení prometafazických chromozomů (délky 850 pruhů v haploidní sadě) v cca 15 mitózách přímo z mikroskopu a z fotografií. (Zohledněno 20% kultur bez hodn	Z				0		0		0	0
94859	816			(VZP) VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z CHORIOVÉ TKÁNĚ PŘÍMO NEBO PO KRÁTKODOBÉ KULTIVACI	Zpracování chloriových klků, placentární tkáně přímo nebo po krátkodobé kultivaci, barvení a hodnocení karyotypu v cca 15 mitózách přímo z mikroskopu nebo z fotografií. (Zohledněno 20% kultur hodnotitelných mitóz).	Z				0		0		0	0
94861	816			(VZP) VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z CHORIOVÉ TKÁNĚ DLOUHODOBĚ KULTIVOVANÉ	Dlouhodobá kultivace, zpracování, diferenciační barvení, zhodnocení karyotypu v cca 20 mitózách (z toho 5 detailní analýzou) přímo z mikroskopu nebo z fotografií. (Zohlednění 20% kultur bez hodnotitelných mitóz).	Z				0		0		0	0
94863	816			(VZP) VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z TKÁNÍ DLOUHODOBĚ KULTIVOVANÝCH	Dlouhodobá kultivace, zpracování, diferenciační barvení, zhodnocení karyotypu v cca 20 mitózách (z toho 5 detailní analýzou) přímo z mikroskopu nebo z fotografií. (Zohledněno 20% kultur bez hodnotitelných mitóz).	Z				0		0		0	0
94865	816			(VZP) G PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ	Diferenciační G-pruhovací metoda provedená navíc ke standardní metodě.					0		0		0	0
94867	816			(VZP) Q PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ	Fluorescenční barvení chromozomů provedené navíc ke standardní metodě.					0		0		0	0
94869	816			(VZP) R PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ	Diferenciační R pruhovací metoda provedená navíc ke standardní metodě.					0		0		0	0
94871	816			(VZP) BARVENÍ ORGANIZÁTORU JADÉRKA (NOR) STŘÍBREM	Specielní barvicí technika pro průkaz organizátoru jadérka provedená navíc ke standardní pruhovací metodě.					0		0		0	0
94873	816			(VZP) C PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ	C pruhovací metoda provedená navíc ke standardní pruhovací metodě pro posouzení polymorfismů heterochromatinu.					0		0		0	0
94875	816			(VZP) HODNOCENÍ DALŠÍCH MITÓZ	Hodnocení navíc k základnímu vyšetření (buď 25 mitóz numericky nebo 10 strukturálně) pro posouzení mozaik, ověření klonů, ověření nebo vyloučení aberace, zjištění zlomů.					0		0		0	0
94877	816			(VZP) VYŠETŘENÍ X CHROMATINU	Ze sliznice tváře.					0		0		0	0
94879	816			(VZP) VYŠETŘENÍ Y CHROMATINU	Ze sliznice tváře nebo z buněk jiného původu.					0		0		0	0
94881	816			(VZP) ZHOTOVENÍ KARYOTYPU Z JEDNÉ MITÓZY	Z fotografie.					0		0		0	0
94883	816			(VZP) ŠTĚPENÍ DNA RESTRIKČNÍMI ENZYMY	DNA se restrikčními enzymy štěpí ve specifických sekvencích, které vyplývají z podstaty použitého enzymu.					0		0		0	0
94885	816			(VZP) SOUTHERN A NORTHERN BLOTTING	Přenos molekul nukleových kyselin z gelu na hybridizační membránu a jejich fixace.					0		0		0	0
94887	816			(VZP) ZNAČENÍ KLONOVANÝCH SOND	Inkorporace nukleotidů značených 32P do řetězce DNA.					0		0		0	0

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
94889	816			(VZP) HYBRIDIZACE DNA SE ZNAČENOU SONDOU	Radioaktivně (nebo neradioaktivně) značená DNA sonda se za specifických podmínek váže ke komplementárním řetězcům DNA na membráně.					0		0		0	0
94891	816			(VZP) FOTOGRAFIE GELU	Gel po elektroforéze se prosvítí UV světlem a fotografuje.					0		0		0	0
94893	816			(VZP) ELEKTROFORÉZA NUKLEOVÝCH KYSELIN	Při elektroforéze nukleových kyselin se separují fragmenty nukleových kyselin v elektrickém poli.					0		0		0	0
94895	816			(VZP) SYNTÉZA cDNA REVERZNÍ TRANSKRIPCÍ	Syntéza cDNA ze vzorku izolované RNA reverzní transkripcí nebo jiná lab. s odpovídajícím OV.					0		0		0	0
94897	816			(VZP) AUTORADIOGRAFIE (LUMIGRAFIE) NA RTG FILM	Zviditelnění výsledků předchozí fáze analýzy nukleových kyselin; následuje po hybridizaci na membráně radioaktivně značenou sondou.					0		0		0	0
94911	816			(VZP) DLOUHODOBÁ KULTIVACE BUNĚK RŮZNÝCH TKÁNÍ Z PRENATÁLNÍ ČI POSTNATÁLNÍ FÁZE VÝVOJE PRO BIOCHEMICKÉ, MOLEKULÁRNĚ GENETICKÉ ČI IMUNOGENETICKÉ VYŠETŘENÍ	Výkon zahrnuje: indikaci k biopsii či nekrobiopsii, odběr vzorku tkáně, založení kultury disociací tkáně mechanicky nebo enzymatickým účinkem, mikroskopickou kontrolu růstu buněk, volbu kultiv. metody, finál. zpracování a sklizeň buň. kultur s přípr. sed					0		0		0	0
94913	816			(VZP) ZMRAZENÍ BUNĚČNÝCH LINIÍ GAMET A EMBRYÍ A JEJICH KRYOKONZERVACE	Dle indik. k vyš. je vypěst. potř. množství buněk k jejich uchování v buň. bance. Je zapotřebí vypěst. nejméně 10 mil. buněk. Jsou získány v suspenzi trypsinizací buň. kultur, smíchány s kryoprezerv. rozt., zmrazeny v progr. čas. řádu a uchov. v tekut. N					0		0		0	0
94915	816			(VZP) DOT BLOTTING DNA	Fixace analyzované DNA na membránu k použití při hybridizaci DNA je fixována ve formě tečky nebo čárky, var. A: dot blot DNA, var. B: dot blot produktů PCR.					0		0		0	0
95111	817			STANOVENÍ OBTÍŽNÉ CYTOLOG. DIAGNÓZY A PŘEDPOVĚDI STUPNĚ PREKANCERÓZY SE STANOVENÍM PROGRAMU DALŠÍ LÉČBY NEBO DISPENZARIZACE	Určité procento cytolog. preparátů je odebíráno u případů dispenz. spec. cytolog. centrem, ve spec. ordinacích nebo při hospitalizaci. Ve skupině převzaté do dispenzáře jde o velmi závažná rozhodnutí o dalším postupu léčby.		30.0	30		0		318		0.85	2.33
95113	817			STANOVENÍ ZÁKLADNÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY	Zákl. prvé mikroskop. vyšetř. cytolog. prep. předtím obarv. polychrom. barvící cyt. metodou. Dříve screening. Jde však o rozsáhlejší prohlédnutí preparátu. Výkon provádí cytotechnik s atestací, osvědčením, praxí s atest. CT(I.A.C.-GYN), atestem E.F.C.S		10.0	10		0		58		0.28	0.3
95115	817			BARVENÍ CYTOLOGICKÉHO PREPARÁTU POLYCHROMATICKOU METODOU PODLE PAPANICOLAOUA NEBO JEHO MODIFIKACE (1 KOD NA 1 PREPARÁT)	Cytolog. preparát je dodán do cytolog. labor. po odběru v předběžné fixaci většinou spray - metodou včetně průvodky a jeho označení. Může být dodán v Tyrodově roztoku apod. Cytologická laboratoř převezme preparát, zařadí do určité skupiny, určí další zp		3.0	3		0		27		0.08	0.19

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
95117	817			KONTROLA CYTOLOGICKÉHO NÁLEZU SPECIALIZOVANÝM CYTOLOGEM NEBO PATOLOGEM (CYTOLOGEM) SE STANOVENÍM PŘESNÉ DIAGNÓZY ONKOLOG. NEBO FUNKČNÍ, REPRODUKČNÍHO SYSTÉMU (CYTOLOGIE CERVIKOVAGINÁLNÍ A ENDOMETRIA), CYTOLOGIE FUNKČNÍ	Cyt. preparát projde zpravidla zákl. stanovením cyt. diagnózy cytotechnikem, odb. prac. VŠ, ev. ml. lékařem - cytologem.Určité % prepar. musí být vyřaz. k upřesnění diagnózy patol. stavu jak onkol. tak funkčního původu, další % podléhají nutné dvojí kont		20.0	20		0		211		0.56	1.55
95119	817			CYTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ KLOUBNÍ TEKUTINY VČETNĚ KRYSTALŮ	Fyzikální hodnocení kloubní tekutiny, její hodnocení v Burgerově komůrce v 50 malých čtvercích, diferenciální hodnocení leukocytů a vyhledání krystalů pomocí polarizačního mikroskopu. Včetně stanovení cytologické diagnósy.		65.0	65		0		579		1.83	3.96
95198	817	A		CERVIKOVAGINÁLNÍ CYTOLOGIE - SCREENING KARCINOMU DĚLOŽNÍHO HRDLA - NEGATIVNÍ NÁLEZ	Komplexní agregovaný kód, který představuje veškerou péči v průběhu jednoho roku v rámci screeningu karcinomu hrdla děložního v laboratoři klinické cytologie, která splňuje podmínky dané Věstníkem č.7/2007 MZ ČR pro výkon gynekologické cytologie.		15.0	12		0		207		0.42	1.65
95199	817	A		CERVIKOVAGINÁLNÍ CYTOLOGIE - SCREENING KARCINOMU DĚLOŽNÍHO HRDLA - ABNORMÁLNÍ NÁLEZ	Komplexní agregovaný kód, který představuje veškerou péči v průběhu jednoho roku v rámci screeningu karcinomu hrdla děložního v laboratoři klinické cytologie, která splňuje podmínky dané Věstníkem č.7/2007 MZ ČR pro výkon gynekologické cytologie.		15.0	12		0		207		0.42	1.65
95201	817			VYŠETŘENÍ PŘÍTOMNOSTI NUKLEOVÉ KYSELINY VYSOCE RIZIKOVÝCH TYPŮ HPV V CERVIKÁLNÍM STĚRU PRO SCREENING KARCINOMU DĚLOŽNÍHO HRDLA	Výkon je indik.v rámci prevence cervikál.karcinomu u žen se sporným cytolog.nálezem a jako kontrola konizačního či ablačního výkonu prováděného z důvodu léčby cerv.dysplazií nebo mikroinvaz.karcinomu cervixu s min.odstupem 6+ měsíců po operaci.Výkon se p		20.0	15		0		1063		0.56	10.07
96111	818			SAMOVOLNÁ AGREGACE TROMBOCYTŮ	Vyšetření nestimulované agregace u pacientů s předpokládanou zvýšenou funkcí trombocytů. Zpracování plazmy pro vyšetření není zahrnuto do kalkulace tohoto výkonu.		5.0	2		0		52		0.14	0.38
96113	818			PLAZMINOGEN - AKTIVITA	Stanovení plazminogenu chromogenní metodou.		5.0	5		0		264		0.14	2.5
96115	818			FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ	Orientační stanovení aktivity FXIII v plazmě metodou sledování rozpouštění koagula v močovině.		5.0	4		0		88		0.14	0.74
96123	818			KAOLINOVÝ TEST	Orientační stanovení přítomnosti antifosfolipidových protilátek. Zpracování plazmy pro vyšetření není zahrnuto do kalkulace tohoto výkonu.		4.0	1		0		121		0.11	1.1
96125	818			REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	Čas srážení vyšetřovaného vzorku po přidání vápníkových iontů - globální hemokoagulační test.		1.0	0.5		0		8		0.03	0.05
96127	818			ALFA 2 - ANTIPLAZMIN - AKTIVITA	Stanovení aktivity alfa 2 - antiplazminu chromogenní metodou.		5.0	5		0		294		0.14	2.8
96131	818			FAKTOR XIII - PODJEDNOTKA S	Stanovení koncentrace podjednotky S faktoru XIII v plazmě elektroimunodifuzí.		5.0	5		0		99		0.14	0.85

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
96139	818			VWF: AG - DVOUROZMĚRNÁ EID	Určení strukturálního defektu molekuly VWF: Ag dvourozměrnou elektroimunodifuzí.		10.0	5		0		511		0.28	4.83
96143	818			T - PA AG	Kvantitativní stanovení antigenu tkáňového aktivátoru plazminogenu v plazmě		10.0	5		0		914		0.28	8.86
96145	818			DAPTT - SCREENING LA	Skreeningový test na lupus antikoagulans na principu diluce APTT (dAPTT) použitím reagencie citlivé na LA. Zpracování plazmy pro vyšetření není zahrnuto do kalkulace tohoto výkonu.		4.0	1		0		189		0.11	1.78
96147	818			PAI AKTIVITA	Stanovení aktivity inhibitoru tkáňového aktivátoru plazminogenu v plazmě pomocí chromogenního substrátu.		5.0	5		0		516		0.14	5.02
96149	818			PAI ANTIGEN	Kvantitativní stanovení antigenu inhibitoru tkáňového aktivátoru plazminogenu v plazmě ELISA metodou.		10.0	5		0		891		0.28	8.63
96153	818			T-PA AKTIVITA	Stanovení aktivity tkáňového aktivátoru plazminogenu v plazmě pomocí chromogenního substrátu.		5.0	5		0		451		0.14	4.37
96155	818			VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ	Kvantitativní stanovení von Willebrandova faktoru v plazmě metodou LIA, případně ELISA		5.0	5		0		406		0.14	3.92
96157	818			STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	Stanovení koncetrace heparinu (UFH, LMWH) v plazmě.		5.0	5		0		350		0.14	3.36
96161	818			ISOPROPANOLOVÝ TEST NA NESTABILNÍ HEMOGLOBIN	Stanovení nestabilního hemoglobinu v roztoku 17% izopropanolu.		5.0	2		0		30		0.14	0.16
96163	818	A		KREVNÍ OBRAZ	Stanovení hodnot krevního obrazu s použitím odpovídajícího typu automatického analyzátoru.		3.0	0.5		0		25		0.08	0.17
96165	818	A		KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	Stanovení hodnot krevního obrazu s třípopulačním diferenciálním počtem leukocytů s použitím odpovídajícího typu automatického analyzátoru.		3.0	0.5		0		44		0.08	0.36
96167	818			KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	Stanovení hodnot krevního obrazu s pětipopulačním diferenciálním počtem leukocytů s použitím odpovídajícího typu automatického analyzátoru.		3.0	0.5		0		64		0.08	0.56
96169	818			STANOVENÍ VISKOSITY TĚLNÍCH TEKUTIN	Základní reologický parametr tělních tekutin (plazmy, krve, séra, moči, atd.) pro diagnostické účely.		20.0	1		0		85		0.56	0.29
96175	818			FILTRACE KOSTNÍ DŘENĚ PRO ALLOGENNÍ A AUTOLOGNÍ TRANSPLANTACI	Hematologická část odběrového týmu připravuje pomůcky pro odběr, asistuje na chirurgickém sále při odběru a filtruje odebíranou kostní dřeň.		90.0	90		0		1321		2.54	10.67
96177	818			SEPARACE KOSTNÍ DŘENĚ PŘI ABO INKOMPATIBILITĚ DÁRCE A PŘÍJEMCE	Při HLA identitě, avšak ABO inkompatibilitě dárce a příjemce je třeba odstranit erytrocyty z odebrané kostní dřeně.		120.0	120		0		7575		3.38	72.37
96179	818			SEPARACE KOSTNÍ DŘENĚ PRO AUTOLOGNÍ TRANSPLANTACI	Před čistěním kostní dřeně nebo před její kryokonservací je třeba z odebrané kostní dřeně odstranit erytrocyty a polymorfonukleáry a redukovat objem.		120.0	120		0		8090		3.38	77.52
96181	818			ČISTĚNÍ (PURGING) KOSTNÍ DŘENĚ INKUBACÍ S VEPESIDEM VP 16			180.0	180		0		3153		5.08	26.45

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
96183	818			KRYOKONZERVACE AUTOLOGNÍ KOSTNÍ DŘENĚ PROGRAMOVANÝM ZMRAZENÍM NA TEPLOTU TEKUTÉHO DUSÍKU	Koncentrát jaderných buněk kostní dřeně je v přítomnosti kryoprotektiva programově zmrazen na teplotu tekutého dusíku a při této teplotě skladován do transplantace.		150.0	150		0		5589		4.23	51.66
96185	818			FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	Stanovení aktivity protrombinu v plazmě.		10.0	2		0		544		0.28	5.16
96187	818			FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	Stanovení aktivity faktoru V v plasmě.		10.0	2		0		542		0.28	5.14
96189	818			FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	Stanovení aktivity faktoru VII v plazmě.		10.0	2		0		649		0.28	6.21
96191	818			FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	Stanovení aktivity faktoru VIII v plasmě.		10.0	2		0		589		0.28	5.61
96193	818			FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	Stanovení aktivity faktoru IX. v plazmě.		10.0	2		0		589		0.28	5.61
96195	818			FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	Stanovení aktivity faktoru X v plazmě.		10.0	2		0		563		0.28	5.35
96197	818			FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	Stanovení aktivity faktoru XI v plasmě.		10.0	2		0		614		0.28	5.86
96199	818			PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	Stanovení funkční aktivity proteinu C v plazmě koagulační nebo chromogenní metodou.		5.0	2		0		734		0.14	7.2
96211	818			PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	Stanovení funkční aktivity proteinu S v plazmě.		5.0	2		0		867		0.14	8.53
96215	818			APC REZISTENCE	Stanovení rezistence k aktivovanému proteinu C		8.0	2		0		344		0.23	3.21
96231	818			PROTEIN Z	Stanovení koncentrace metodou mikro - ELISA.		5.0	5		0		566		0.14	5.52
96233	818			HEPARIN KOFAKTOR II (HC II)	Stanovení aktivity HC II v plasmě pomocí chromogenního substrátu (přirozený inhibitor).		5.0	5		0		324		0.14	3.1
96235	818			FIBRINOVÉ MONOMERY	Semikvantitativní stanovení rozpustných komplexů fibrinových monomerů hemaglutinační metodou.		2.0	2		0		504		0.06	4.98
96237	818			NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP)	Konfirmační test k detekci lupus antikoagulans (LA).		8.0	5		0		784		0.23	7.61
96239	818			DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP)	Konfirmační test k detekci průkazu lupus antikoagulans (LA).		8.0	3		0		326		0.23	3.03
96241	818			PREKALLIKREIN	Stanovení aktivity prekallikreinu (PK) - (Fletcher faktoru) v plasmě.		5.0	5		0		449		0.14	4.35
96247	818			AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.	Agregační odpověď trombocytů po přidání ADP, kolagenu, kys.arachidonové nebo adrenalinu a d.Zpracování plazmy pro vyšetření není zahrnuto do kalkulace tohoto výkonu.		5.0	5		0		149		0.14	1.35
96249	818			AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.	Agregační odpověď trombocytů po přidání ristocetinu, peptidy přímo aktivujícími destičky-TRAP6 a d.Zpracování plazmy pro vyšetření není zahrnuto do kalkulace tohoto výkonu.		5.0	5		0		229		0.14	2.15
96257	818			VYŠETŘEENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY	Stanovení doby vytvoření primární krevní zátky v plné krvi, např. na přístroji typu PFA100		10.0	1		0		531		0.28	5.03
96259	818			DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	Stanovení doby krvácivosti s použitím standardizovaného jednorázového mechanického nožíku.		10.0	2		0		167		0.28	1.39
96265	818			PROTEIN S - VOLNÝ	Kvantitativní stanovení volného proteinu S v plazmě.		10.0	5		0		737		0.28	7.09
96267	818			PROTEIN S - CELKOVÝ	Kvantitativní stanovení antigenu celkového proteinu S v plazmě		10.0	5		0		576		0.28	5.48
96269	818			PROTEIN C - ANTIGEN	Stanovení antigenu proteinu C v plazmě kvantitativně.		10.0	5		0		576		0.28	5.48
96273	818			PRO-C GLOBAL	Globalní test defektů v systému proteinu C včetně mutace FV Leiden		10.0	3		0		315		0.28	2.87

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
96313	818			AUTOHEMOLYTICKÝ TEST	Určení stupně hemolýzy erytrocytů, k níž dochází po 48 hodinové inkubaci při 37?C bez přítomnosti glukózy, či za současného přidání glukózy nebo ATP. Výkon nezahrnuje potřebné stanovení KO.		15.0	2		0		95		0.42	0.53
96315	818			ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	Diferenciální rozpočet leukocytů v nátěru panopticky obarveném. Individuální vyšetření.		3.0	3		0		23		0.08	0.15
96317	818			INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	Orientační stanovení přítomnosti inhibitoru koagulace na principu APTT (PT) v časové závislosti		5.0	5		0		675		0.14	6.61
96319	818			KONZUMPCE PROTROMBINU	Orientační stanovení spotřeby protrombinu v séru.		2.0	2		0		105		0.06	0.99
96321	818			POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	Stanovení počtu trombocytů z panopticky obarveného nátěru pomocí erytrocytárního hematokritu. Výkon nezahrnuje provedení nátěru (kód 96713) a barvení nátěru (kód 96711).		5.0	0.5		0		23		0.14	0.09
96323	818			POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	Mikroskopické stanovení počtu eozinofilů ve sputu a nosním sekretu. Výkon nezahrnuje provedení nátěru (kód 96713) a barvení nátěru (kód 96711).		5.0	0.5		0		23		0.14	0.09
96325	818			FIBRINOGEN (SÉRIE)	Stanovení koncentrace fibrinogenu v plazmě a ostatních tělních tekutinách.		2.0	2		0		216		0.06	2.1
96413	818			KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ AKTIVITY G-6-PD	Kvantitativní stanovení aktivity G-6-PD.		10.0	10		0		229		0.28	2.01
96415	818			HEINZOVA TĚLÍSKA	Průkaz přítomnosti Heinzových tělísek (denaturovaného nestabilního hemogobinu) v erytrocytech mikroskopickou metodou. Ve výkonu nejsou zahrnuty potřebné krevní nátěry (+ 96713)		5.0	1		0		52		0.14	0.38
96419	818			KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ HEMOGLOBINU A2	Kvantitativní stanovení hemoglobinu A2 (HbA2) chromatograficky na mikrokoloně.		8.0	1		0		344		0.23	3.21
96421	818			KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ FETÁLNÍHO HEMOGLOBINU	Kvantitativní stanovení fetálního hemoglobinu (HbF) na principu alkalické rezistence.		20.0	5		0		159		0.56	1.03
96423	818			TEPELNÁ STABILITA HEMOGLOBINU	Zahřívání hemolyzátu po stanovenou dobu za definovaných teplotních podmínek dochází k precipitaci nestabilního hemoglobinu.		5.0	1		0		56		0.14	0.42
96425	818			HAMŮV ACIDIFIKAČNÍ TEST	Hamův acidifikační test pro diagnostiku přítomnosti kyselých hemolyzinů (u PNH).		10.0	1		0		62		0.28	0.34
96427	818			EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	Stanovení lytické aktivity euglobulinové frakce plazmy.		10.0	1		0		44		0.28	0.16
96511	818			OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	Stanovení osmotické rezistence erytrocytů pomocí.		10.0	0.5		0		74		0.28	0.46
96515	818			FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	Kvantitativní stanovení D-dimerů v plazmě.		2.0	2		0		253		0.06	2.47
96519	818			KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ AKTIVITY PYRUVATKINÁZ	Určení stupně hemolýzy červené krvinky, k níž dochází po 48 hodinové inkubaci při 37?C bez přítomnosti glukózy, či za současného přidání glukózy nebo ATP. V kalkulaci výkonu není započteno stanovení krevního obrazu nutného pro vyšetření.		45.0	20		0		7366		1.27	72.39

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
96521	818			REPTILÁZOVÝ ČAS	Stanovení koagulačního času pomocí reptilázy nebo dalších proteáz (Ecarin, Textarin, RVV, Taipan atd.).		1.0	1		0		370		0.03	3.67
96523	818			POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	Mikroskopické stanovení počtu retikulocytů ze speciálního nátěru periferní krve. Výkon nezahrnuje provedení nátěru (kód 96713).		10.0	0.5		0		45		0.28	0.17
96525	818			RETRAKCE KOAUGULA	Vyšetření retrakční funkce krevních destiček.		5.0	2		0		79		0.14	0.65
96611	818			HARTMANŮV TEST	Hartmanův test pro diagnostiku PNH		5.0	1		0		38		0.14	0.24
96613	818			VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	Mikroskopické stanovení počtu schistocytů (schizocytů) v nátěru periferní krve. Výkon nezahrnuje provedení nátěru (přičti kód 96713) a barvení nátěru (přičti kód 96711).		7.0	1		0		35		0.2	0.15
96617	818			TROMBINOVÝ ČAS	Stanovení času štěpení fibrinogenu v plazmě po přidání trombinu k citrátové plazmě		1.0	1		0		54		0.03	0.51
96621	818			AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	Orientační stanovení aktivity faktorů vnitřního koagulačního systému.		1.0	0.5		0		77		0.03	0.74
96623	818	A		PROTROMBINOVÝ TEST	Orientační stanovení aktivity faktorů protrombinového komplexu.		1.0	1		0		83		0.03	0.8
96625	818			VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	Vyšetření k diagnostice von Willebrandovy choroby - semikvantitativní stanovení		5.0	2		0		240		0.14	2.26
96627	818			INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU	Určení inhibiční aktivity koagulačního faktoru v plazmě.		10.0	5		0		1628		0.28	16
96629	818			VON WILLEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ	Aktivita vWF jako ristocetin kofaktor - kvantitativní stanovení.		10.0	5		0		585		0.28	5.57
96711	818			PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	Panoptické obarvení nátěru periferní krve nebo aspirátu jako příprava k mikroskopické analýze.		4.0	4		0		22		0.11	0.11
96713	818	A		ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	Zhotovení nátěru z periferní krve nebo z aspirátů, včetně kostní dřeně.		2.0	2		0		12		0.06	0.06
96715	818			ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	Analýza nátěru kostní dřeně, mízní uzliny nebo tkáně RES panopticky obarveného jako diagnostická metoda krevních onemocnění. Výkon nezahrnuje provedení nátěru (kód 96713) a barvení nátěru (kód 96711).		45.0	40		0		477		1.27	3.5
96717	818			LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	Průkaz přítomnosti LE fenoménu v nátěru mikroskopickou metodou. Ve výkonu není kalkulováno barvení MGG a krevní nátěry (kódy 96711 a 96713).		10.0	0.5		0		56		0.28	0.28
96811	818			PINK TEST	Pink test pro diagnostiku hereditární sférocytózy		15.0	3		0		95		0.42	0.53
96813	818			ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	Stanovení aktivity AT III v krevní plazmě.		2.0	2		0		180		0.06	1.74
96815	818			CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	Vyšetření k určení typu atypických (leukemických) buněk.		15.0	5		0		411		0.42	3.69
96817	818			CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	Vyšetření k určení typu atypických (leukemických) buněk.		15.0	15		0		510		0.42	4.68

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
96819	818			CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	Vyšetření k určení typu atypických (leukemických) buněk.		15.0	5		0		198		0.42	1.56
96821	818			CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	Cytochemické barvení na přítomnost ALP v neutrofilech jako důležitý diferenciálně diagnostický marker myeloproliferativního syndromu.		10.0	5		0		175		0.28	1.47
96825	818			CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	Vyšetření k určení typu atypických (leukemických) buněk.		15.0	5		0		395		0.42	3.53
96827	818			CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY	Vyšetření k určení typu atypických (leukemických) buněk.		10.0	5		0		423		0.28	3.95
96829	818			CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	Vyšetření k určení typu atypických (leukemických) buněk.		10.0	5		0		414		0.28	3.86
96831	818			CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	Vyšetření k určení typu atypických (leukemických) buněk.		10.0	5		0		404		0.28	3.76
96833	818			CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	Cytochemické barvení nátěrů k posouzení přítomnosti železa v kostní dřeni, krvi, event. jiných cytologických preparátech.		15.0	5		0		163		0.42	1.21
96835	818			PARAKOAGULAČNÍ TESTY	Orientační stanovení rozpustných komplexů fibrinu v plazmě (např. etanol gelifikační a protamin sulfátový test).		2.0	1		0		23		0.06	0.17
96837	818			ERYTROPOETIN - STANOVENÍ HLADINY V SÉRU	Stanovení hladiny EPO v séru.		10.0	5		0		626		0.28	5.98
96839	818			FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	Stanovení aktivity faktoru XII v plazmě.		10.0	2		0		750		0.28	7.22
96843	818			KULTIVACE KRVETVORNÝCH BUNĚK TVOŘÍCÍCH KOLONIE IN VITRO	Funkční schopnost krvetvorných buněk červené nebo jiné řady odpovídat na růstové faktory tvorbou kolonií. Není započítáno změření paramaterů krevního obrazu.		45.0	15		0		3333		1.27	32.06
96847	818			FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	Stanovení FDP (včetně D-dimerů semikvantitativně) v plazmě nebo séru		2.0	2		0		209		0.06	2.03
96853	818			ANTIGEN HEMOSTATICKÝCH FAKTORŮ - ELEKTROIMUNODIFUZÍ	Stanovení koncentrace antigenu hemostatických faktorů, příp. markerů elektroimunodifuzí.		20.0	5		0		435		0.56	3.79
96855	818			ABNORMÁLNÍ HEMOGLOBIN ELEKTROFORETICKY	Stanovení abnormálního hemoglobinu elektroforeticky.		20.0	15		0		414		0.56	3.58
96857	818			STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	Stanovení absolutního a relativního počtu retikulocytů na odpovídajícím typu automatického analyzátoru. Výkon nelze vykázat samostatně - je přídatným ke kódům 96163 nebo 96167.		2.0	0.5		0		66		0.06	0.6
96859	818			STANOVENÍ HBF MIKROSKOPICKY	Orientační stanovení fetálního hemoglobinu acido-eluční metodou (Kleihauerovo barvení). Výkon nezahrnuje provedení nátěru (přičti kód 96713).		5.0	1		0		49		0.14	0.35
96861	818			REDUKČNÍ TEST METHEMOGLOBINU	Screeningový test na vyšetření funkce oxidoreduktáz působících v cyklu anaerobní glykolýzy a v pentózovém cyklu erytrocytů.		5.0	0.5		0		35		0.14	0.21

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
96863	818			STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	Stanovení absolutního a relativního počtu erytroblastů na odpovídajícím typu automatického analyzátoru. Výkon nelze vykázat samostatně - je přídatným ke kódům 96163 nebo 96167.		2.0	0.5		0		50		0.06	0.44
96865	818			PŘÍPRAVA HEMOLYZÁTU	Příprava hemolyzátu pro detekci hemolytických stavů - první krok vyšetření (dílčí výkon)		2.0	5		0		27		0.06	0.21
96869	818			ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	Příprava plazmy bohaté a chudé na destičky pro stanovení funkce destiček.		15.0	0.5		0		57		0.42	0.15
96871	818			VAZEBNÁ SCHOPNOST VON WILLEBRANDOVA FAKTORU	Stanovení vazebné schopnosti von Willebrandova faktoru např. k FVIII, na kolagen.		10.0	5		0		635		0.28	6.07
96873	818			DAPTT - KOREKCE	Korekční test k průkazu lupus antikoagulans na principu citlivé reagencie (dAPTT) v případě prodloužení screeingového testu.		8.0	2		0		165		0.23	1.42
96875	818			DRVVT - KONFIRMACE	Konfirmační test na lupus antikoagulans na principu citlivé reagencie (dRVVT - jed Russelovy zmije).		8.0	3		0		221		0.23	1.98
96877	818			DRVVT - KOREKCE	Korekční test k průkazu lupus antikoagulans na principu citlivé reagencie (dRVVT) v případě prodloužení screeningového testu.		8.0	2		0		200		0.23	1.77
96879	818			DRVVT - SCREENING LA	Screeningový koagulační test na lupus antikoagulans s použitím reagencie citlivé na LA (jed Russelovy zmije - RVV). Výkon nezahrnuje zpracování plazmy.		4.0	1		0		230		0.11	2.19
96881	818			AGREGAČNÍ TEST NA HEPARINEM INDUKOVANOU TROMBOCYTOPENII	Vyšetření agregace trombocytů indukované plazmou pacienta v přítomnosti různých heparinů. Zpracování plazmy pro vyšetření není zahrnuto do kalkulace tohoto výkonu (viz výkon zpracování plazmy pro vyšetření trombocytů).		15.0	5		0		293		0.42	2.51
96883	818			KOREKČNÍ TEST	Korekční test na principu základních koagulačních testů (PT, APTT, TT).		5.0	3		0		211		0.14	1.97
96885	818			MOLEKULÁRNÍ MARKERY AKTIVACE HEMOSTÁZY	Kvantitativní stanovení koncentrace molekulárního markeru v plazmě (např.PF4, TAT, PAP, F1+2, FPA a další).		10.0	5		0		784		0.28	7.56
96887	818			AGREGACE TROMBOCYTŮ PO STIMULACI PROPYLGALÁTEM SODNÝM	Vyšetření funkce trombocytů po aktivaci specifickým induktorem propylgalátem sodným. Zpracování plazmy pro vyšetření není zahrnuto do kalkulace tohoto výkonu.		5.0	5		0		109		0.14	0.95
96889	818			TROMBIN GENERAČNÍ ČAS	Screeningový test na detekci generace trombinu v plazmě nebo plazmě bohaté na destičky.		10.0	2		0		384		0.28	3.56
96891	818	H		TROMBELASTOGRAM	Kalkulace provedena na jednu variantu testu prováděného na přístroji - trombelastografu.		10.0	5		0		239		0.28	2.11
97111	819			SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	Práce spojené se získáním séra (plazmy) v laboratoři.		2.0	2		0		16		0.06	0.1
98111	822			MYKOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ KULTIVAČNÍ.	Užití min. 2, max. 3 půd, trojí odečtení.		26.0	8		0		131		0.73	0.58
98113	822			MYKOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ MIKROSKOPICKÉ FLUORESCENČNÍ METODOU			14.0	3		0		83		0.39	0.44
98115	822			IDENTIFIKACE KVASINEK PODROBNÁ	Kompletní identifikace kvasinek auxanogramy a zymogramy.		25.0	7		0		505		0.71	4.34

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
98117	822			CÍLENÁ IDENTIFIKACE C. ALBICANS	Specifický postup k identifikaci C. albicans. Lze užít i k orientační identifikaci jiných kvasinek.		10.0	1		0		101		0.28	0.73
98119	822			IDENTIFIKACE HYFOMYCET	Zahrnuje i všechna potřebná mikroskopická vyšetření.		30.0	10		0		214		0.85	1.29
99012	999			CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OŠETŘUJÍCÍM LÉKAŘEM	Cílené vyšetření pacienta při poskytování zdravotní péče osobám, které jsou v lůžkových zdravotnických zařízeních umístěny z jiných než zdravotních důvodů za účelem indikace ošetřovatelského výkonu odbornosti 913.		15.0	15		0		110		0.42	0.68
99013	999			KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OŠETŘUJÍCÍM LÉKAŘEM	Kontrolní vyšetření pacienta při poskytování zdravotní péče osobám, které jsou v lůžkových zdravotnických zařízeních umístěny z jiných než zdravotních důvodů za účelem indikace ošetřovatelského výkonu odbornosti 913.		10.0	10		0		72		0.28	0.44
99111	812			KLINICKOFARMAKOLOGICKÉ ZHODNOCENÍ KONCENTRACE LÉKU BEZ VÝPOČTU	Zhodnocení výsledků laboratorního vyšetření bez využití výpočetní techniky.		15.0	15		0		158		0.42	1.16
99113	812			FARMAKOLOGICKÉ ZHODNOCENÍ LÉČBY KLINICKÝM FARMAKOLOGEM	Zhodnocení výsledků laboratorního vyšetření s využitím výpočetní techniky.		30.0	30		0		318		0.85	2.33
99115	812			VYŠETŘENÍ KONCENTRACE LÉČIVA - STATIM	Kvantitativní stanovení koncentrace léčiva imunochemicky nebo jinou alternativní metodou statimově.		5.0	5		0		675		0.14	6.61
99117	812			ANTIBIOTIKA V SERII	Kvantitativní stanovení koncentrace antibiotik v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		3.0	3		0		321		0.08	3.13
99119	812			TEOFYLIN V SERII	Kvantitativní stanovení koncentrace teofylinu v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		3.0	3		0		271		0.08	2.63
99121	812			ANTIEPILEPTIKA V SERII	Kvantitativní stanovení koncentrace antiepileptik v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		3.0	3		0		321		0.08	3.13
99123	812			CYTOSTATIKA V SERII	Kvantitativní stanovení koncentrace cytostatik v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		3.0	3		0		321		0.08	3.13
99125	812			DIGOXIN (EVENTUELNĚ JINÁ KARDIOTONIKA) V SERII	Kvantitativní stanovení koncentrace digoxinu (nebo jiného kardiotonika) v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		3.0	3		0		198		0.08	1.9
99127	812			ANTIARYTMIKA V SERII	Kvantitativní stanovení koncentrace antiarytmik v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		3.0	3		0		321		0.08	3.13
99129	812			TRICYKLICKÁ ANTIDEPRESIVA V SERII	Kvantitativní stanovení koncentrace tricyklických antidepresiv v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		3.0	3		0		321		0.08	3.13
99131	812			CYKLOSPORIN V SERII	Kvantitativní stanovení koncentrace cyklosporinu v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		3.0	3		0		400		0.08	3.92
99135	812			ANTIBIOTIKA JEDNOTLIVĚ	Kvantitativní stanovení koncentrace antibiotik v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		5.0	5		0		445		0.14	4.31
99137	812			TEOFYLIN JEDNOTLIVĚ	Kvantitativní stanovení koncentrace teofylinu v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		5.0	5		0		377		0.14	3.63
99139	812			ANTIEPILEPTIKA JEDNOTLIVĚ	Kvantitativní stanovení koncentrace antiepileptik nebo jejich metabolitů v séru imunochemickou nebo alternativní metodou.		5.0	5		0		445		0.14	4.31

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
99141	812			CYTOSTATIKA JEDNOTLIVĚ	Kvantitativní stanovení koncentrace cytostatik nebo jejich metabolitů v séru imunochemickou nebo alternativní metodou.		5.0	5		0		445		0.14	4.31
99143	812			DIGOXIN (EV. JINÁ KARDIOTONIKA) JEDNOTLIVĚ	Kvantitativní stanovení koncentrace kardiotonika v séru imunochemickou nebo jinou alternativní metodou.		5.0	5		0		275		0.14	2.61
99145	812			ANTIARYTMIKA JEDNOTLIVĚ	Kvantitativní stanovení koncentrace antiarytmik nebo jejich metabolitů v séru imunochemickou nebo jinou alternativní metodou.		5.0	5		0		445		0.14	4.31
99147	812			JINÁ LÉČIVA A METABOLITY LÉČIV JEDNOTLIVĚ	Kvantitativní stanovení koncentrace léčiv a metabolitů v séru chromatografickou metodou.		10.0	10		0		392		0.28	3.64
99149	812			LITHIUM	Kvantitativní stanovení koncentrace lithia v séru plamenovou fotometrií.		2.0	2		0		24		0.06	0.18
99151	812			PSYCHOTROPNÍ LÁTKY JEDNOTLIVĚ	Kvantitativní stanovení koncentrace psychotropních látek nebo jejich metabolitů v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		5.0	5		0		445		0.14	4.31
99153	812			IMUNOSUPRESIVA JEDNOTLIVĚ	Kvantitativní stanovení koncentrace imunosupresiva nebo jeho metabolitu v séru nebo krvi imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		5.0	5		0		548		0.14	5.34
99155	812			URČENÍ ACETYLAČNÍHO FENOTYPU	Kolorimetrické stanovení celkového a volného sulfadimidinu v séru a v moči.		5.0	5		0		65		0.14	0.51
99980	999			(VZP) PACIENT S DIAGNOSTIKOVANÝM POLYTRAUMATEM S ISS>=15 HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ	Signální kód pro identifikaci pacienta po zpřesnění diagnózy léčeného v LZZ. Bude vykazován u polytraumatických pacientů s ISS>=15 (dle Věstníku MZČR č. 6/2008, příl.1 bod 1)		0.0	0		0		0		0	0
99981	999			(VZP) PACIENT HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ PRO ÚRAZOVÉ DIAGNÓZY (KROMĚ POLYTRAUMAT), KTERÉ PATŘÍ DO PÉČE TRAUMACENTRA	Signální kód pro identifikaci pacienta po zpřesnění diagnózy léčeného v LZZ. Bude vykazován u pacientů s ostatními úrazovými diagnózami kromě polytraumat (dle Věstníku MZČR č. 6/2008 příl.1 bod 2-14)		0.0	0		0		0		0	0
99982	999			(VZP) PACIENT KLASIFIKOVANÝ LZZ NA ZÁKLADĚ POZITIVNÍ TRIÁŽE JAKO INDIKOVANÝ PRO PÉČI V TRAUMACENTRU	Výkon jsou povinna vykazovat všechna LZZ s akutní lůžkovou péčí. Signální kód pro identifikaci pacienta na základě pozitivní tiráže v LZZ, kam byl transportován ZZS (dle Věst. MZ ČR č. 6/2008).		0.0	0		0		0		0	0
99990	999			(VZP) KÓD PRO IDENTIFIKACI PACIENTA SE ZÁVAŽNOU PORUCHOU PŘÍJMU POTRAVY V DŮSLEDKU VÁŽNÉ PORUCHY ZDRAVÍ (ABDOMINÁLNÍ KATASTROFA), JEMUŽ JE V RÁMCI NUTRIČNÍHO CENTRA POSKYTNUTA KOMPLEXNÍ NUTRIČNÍ PÉČE	Výkon pouze pro nutriční centra ve VFN Praha, FN Plzeň, FN Hradec Králové a FN Brno.		0.0	0		0		0		0	0

Číselník VYKONY 831															
KOD	ODB	OME	OMO	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMZ	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
99991	999			(VZP) KÓD POUZE PRO CENTRA DLE VYHL. 368/2006 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ZULP, KTERÝ JE APLIKOVÁN MIMO CENTRUM, NEBO AMBULANTNÍHO ZULP APLIKOVANÉHO V CENTRU (SPOLU S KLINICKÝM VYŠETŘENÍM)	Lze vykázat pouze s kontrolním nebo cíleným vyšetřením příslušné odbornosti, pro vykázání ZULP v objemu přípravků vydaných centrem.	L	0.0	0		0		0		0	0
99992	999			(VZP) KÓD POUZE PRO PRACOVIŠTĚ SMLUVNÍ ODB. 128 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ERYTROPOETINU VYDANÉHO PRACOVIŠTĚM PACIENTOVI S PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU K DOMÁCÍ APLIKACI	Lze vykázat pouze s kontrolním nebo cíleným vyšetřením, pro vykázání ZULP	L	0.0	0		0		0		0	0