

## **SEZNAM INFORMOVANÝCH SOUHLASŮ S POSKYTNUTÍM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB (ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ) k 1. 1. 2022**

Podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování v platném znění je požadován písemný informovaný souhlas pacienta.

### **VŠEOBECNÉ SOUHLASY**

F001 NNBK Informovaný souhlas s hospitalizací

F002 NNBK Negativní revers pediatrický

F003 NNBK Negativní revers

F004 NNBK Informovaný souhlas s podáním neregistrovaného léčivého přípravku v rámci specifického léčebného programu

F005 NNBK Informovaný souhlas s doprovodem osoby blízké u porodu

F006 NNBK Dotazník pro registraci pacienta

F009 NNBK Dříve vyslovené přání

### **VŠEOBECNÉ SOUHLASY cizojazyčné**

F006 AJ NNBK Dotazník pro registraci pacienta

F006 NJ NNBK Dotazník pro registraci pacienta

F006 RU NNBK Dotazník pro registraci pacienta

F006 VIET NNBK Dotazník pro registraci pacienta

F006 UKR NNBK Dotazník pro registraci pacienta

### **VŠEOBECNÉ VÝKONY**

F001 VŠ Informovaný souhlas s kanylací žíly

F002 VŠ Informovaný souhlas s podáním transfuzních přípravků

### **ARIP**

F001 ARIP Informovaný souhlas s porodní kontinuální epidurální analgezií

F002 ARIP Informovaný souhlas s analgosedací

F003 ARIP Informovaný souhlas s kontinuální epidurální analgezií

F004 ARIP Informovaný souhlas se subarachnoidální (spinální) anestezií

F005 ARIP Informovaný souhlas se svodnou periferní blokádou

F006 ARIP Informovaný souhlas s celkovou anestezií

## **INTERNA**

- F001 INT Informovaný souhlas s bioptickým vyšetřením pod UZ
- F002 INT Informovaný souhlas s břišní punkcí
- F003 INT Informovaný souhlas s gastroskopií
- F004 INT Informovaný souhlas s hrudní punkcí
- F005 INT Informovaný souhlas s kardioverzí
- F006 INT Informovaný souhlas s kolonoskopií
- F007 INT Informovaný souhlas s perkutánní endoskopickou gastrostomií

## **CHIRURGIE**

- F001 CHIR IS s operací pro vykloubení zevního konce klíční kosti ze spojení s nadpažkem lopatky  
(AKROMIOKLAVIKULÁRNÍ LUXACE)
- F002 CHIR IS s operací pro poranění Achillovy šlachy
- F003 CHIR IS s amputací dolní končetiny
- F004 CHIR IS s amputací konečnicku
- F005 CHIR IS s appendectomií
- F006 CHIR IS s arthroskopií
- F007 CHIR IS s implantací cervikokapitální endoprotézy kyčle
- F008 CHIR IS s drobným chirurgickým zákrokem – excise kůže, exstirpace podkožního tumoru
- F009 CHIR IS s chirurgickou léčbou flegmony, abscesu
- F010 CHIR IS s gastrostomií
- F011 CHIR IS s operací hemoroidů metodou dle Milligana a Morgana
- F012 CHIR IS s cholecystectomií (odstraněním žlučníku)
- F013 CHIR IS s operací kýly v jizvě
- F014 CHIR IS s operací střevní neprůchodnosti
- F015 CHIR IS s operací krvácejícího vředu žaludku a dvanácterníku
- F016 CHIR IS s operací perforovaného vředu žaludku a dvanácterníku
- F017 CHIR IS s osteosyntézou bérce
- F018 CHIR IS s osteosyntézou stehenní kosti
- F019 CHIR IS s osteosyntézou klíčku
- F020 CHIR IS s osteosyntesou zlomeniny metakarpu či metatarsu
- F021 CHIR IS operací parastomické kýly
- F022 CHIR IS s operací sinus pilonidalis (jeep disease)
- F023 CHIR IS pro prolaps konečnicku
- F024 CHIR IS s operací pupeční kýly
- F025 CHIR IS s operací tlustého střeva pro zhoubný nádor
- F026 CHIR IS s resekci žaludku
- F027 CHIR IS s revizí břišní dutiny při náhlé břišní příhodě
- F028 CHIR IS se SPLENECTOMIÍ
- F029 CHIR IS s revizí a suturou šlachy (šlach)
- F030 CHIR IS s operací tříselné kýly
- F031 CHIR IS s operací křečových žil dolních končetin

## **GYNEKOLOGIE**

- F001 GPO Informovaný souhlas abdominální hysterektomie s oboustrannou adexektomií
- F002 GPO Informovaný souhlas abdominální hysterektomie
- F003 GPO Informovaný souhlas s císařským řezem
- F004 GPO Informovaný souhlas s konizací čípku děložního
- F005 GPO Informovaný souhlas s endoresekcí polypu
- F006 GPO Informovaný souhlas s vedením porodu přirozenou cestou
- F007 GPO Informovaný souhlas s cerkláží
- F008 GPO Informovaný souhlas s diagnostickou hysterektomií
- F009 GPO Informovaný souhlas s diagnostickou laparoskopii
- F011 GPO Informovaný souhlas s excizí z čípku děložního
- F012 GPO Informovaný souhlas s gynekologicko - chirurgickým ošetření poranění čípku děložního
- F013 GPO Informovaný souhlas s gynekologicko - chirurgickým ošetření poranění zevních rodidel
- F014 GPO Informovaný souhlas s chir.léčbou úniku moči pomocí tahuprosté vaginální pásky (TVT-O)
- F015 GPO Informovaný souhlas s chirurgickou léčbou abscesu Bartholiniho žlázy
- F016 GPO Informovaný souhlas s chirurgickou léčbou cysty Bartholiniho žlázy
- F017 GPO Informovaný souhlas s chirurgickou léčbou močové inkontinence TVT-O
- F018 GPO Informovaný souhlas s chirurgickou léčbou septa pochvy
- F019 GPO Informovaný souhlas s kolpopleizou
- F020 GPO Informovaný souhlas s kyretáží
- F021 GPO Informovaný souhlas s laparoskopickou adnexektomií
- F022 GPO Informovaný souhlas s laparoskopickou myomektomií
- F023 GPO Informovaný souhlas laparoskopickou sterilizací
- F024 GPO Informovaný souhlas s laparoskopicky asistovanou vaginální hysterektomií s oboustrannou adnexektomií
- F025 GPO Informovaný souhlas s laparoskopicky asistovanou vaginální hysterektomií s oboustrannou salpinxektomií
- F026 GPO Informovaný souhlas s laparoskopickým vyšetřením neplodnosti
- F027 GPO Informovaný souhlas s odstraněním poševní cysty
- F028 GPO Informovaný souhlas s operační hysteroskopií
- F029 GPO Informovaný souhlas s poševními plastikami (rekonstrukční operace pochvy)
- F030 GPO Informovaný souhlas s preindukcí a indukci porodu
- F031 GPO Informovaný souhlas s rekonstrukční operací poševního sestupu s použitím závěsné síťky
- F032 GPO Informovaný souhlas s resuturou epizitomie
- F033 GPO Informovaný souhlas s revizí dutiny děložní po porodu
- F034 GPO Informovaný souhlas s revizí dutiny děložní
- F035 GPO Informovaný souhlas s ukončením těhotenství ve druhém trimestru těhotenství po 12. týdnu
- F036 GPO Informovaný souhlas s umělým přerušení těhotenství interrupcí do 12. týdne
- F037 GPO Informovaný souhlas s umělým přerušením těhotenství – interrupcí
- F038 GPO Informovaný souhlas s vaginální hysterektomií s plastikami pochvy
- F039 GPO Informovaný souhlas se sterilizací při císařském řezu
- F040 GPO Informovaný souhlas se závěsnou operací pochvy - vaginofixací dle Amreicha - Richtera
- F041 GPO Informovaný souhlas se snesením condylomat
- F042 GPO Informovaný souhlas s ukončením těhotenství použitím farmakologické metody
- F043 GPO Informovaný souhlas s vaginálním vedením porodu plodu v poloze koncem pánevním

F044 GPO Informovaný souhlas s resuturou operační rány

F045 GPO Informovaný souhlas se zavedením, vyjmutím nebo výměnou nitroděložního tělíška

F046 GPO Informovaný souhlas s obratem plodu zevními hmaty

#### **RDG**

F001 RDG Informovaný souhlas s nitrožilní aplikací kontrastní látky při CT vyšetření

#### **NEO**

F001 NEO Informovaný souhlas s „účastí v programu Časný záchyt spinální svalové atrofie (SMA) a těžkých kombinovaných imunodeficiencí (SCID) u novorozenců“

Schvaluje náměstek LPP  
doc. MUDr. Ján Rosa, Ph.D.

