

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	7	6	6	1	9	8	9
8	2	0	0	1	0	0	0
2	Z	8	2	M	0	0	1

Název IČO Krajská nemocnice T. Bati, a. s.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

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

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2017

Datum uplatnění do

31.12.2017

Formulář obsahuje část

☒ Smluvní i informativní
 ☐ Jen smluvní
 ☐ Jen informativní

Typ CC

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

8 2 0 0 1 1 4 8

NÁZEV PRACOVISŤE

Oční oddělení - lůžková část

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 1 3

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA PRACOVISŤE**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Zlín	Havlíčkovo nábřeží		600	762 75

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

7 H 5

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

DALŠÍ ODBORNOSTI

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

**KVALIFIKACE VEDOUcíHO LÉKAŘE PRACOVISŤE**

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

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO LÉKAŘE NA PRACOVISŤI**

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

3 2

POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ

AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

			6
			0

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

			0
			0

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

			0
			0

Hospicová péče

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

			0
			0

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI INTENZIVNÍ, DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ NEBO NÁSLEDNÉ PÉČE v hodinách péče za týden (úvazek 1,0 = 40 hod / týden) (včetně vedoucího lékaře)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	L2	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu na základě certifikátu o absolvování základního kmene. Symbol L2 se použije také u lékařů, kteří doposud nesplňují podmínky absolvování základního kmene, avšak nejpozději do 31. 12. 2007 byli zařazeni do specializačního vzdělávání	0,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
VNP (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	K3	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.	0,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	0,00
	K1	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	0,00
JOP (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)	J2	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání	0,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	0,00
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	0,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	0,00
	DI	Pracovník dopravy – Dispečer	
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	

NEJVYŠŠÍ KÓD INTENZIVNÍ PÉČE, PRO KTERÝ PRACOVIŠTĚ SPLŇUJE STANDARD PERSONÁLNÍHO, VĚCNÉHO A TECHNICKÉHO ZAJIŠTĚNÍ

pro péči o dospělé pacienty					
pro péči o děti					
pro péči neonatologickou					

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)								
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	0	6	0	2	OD TYPU 02 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	6	3	1	OD TYPU 31 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	6	3	2	OD TYPU 32 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	6	9	8	OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	6	9	9	OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	8	8	0	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	8	8	1	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.1.2017	31.12.2017

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)								
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2017	31.12.2017
	0	9	5	4	7	REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN	1.1.2017	31.12.2017
	0	9	5	5	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2017	31.12.2017
	0	9	5	5	1	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2017	31.12.2017
	0	9	5	6	7	(VZP) ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2017	31.12.2017
	0	9	5	6	9	(VZP) ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2017	31.12.2017
	3	1	1	3	0	PŘIJETÍ DOPROVODU DÍTĚTE	1.1.2017	31.12.2017
	5	6	4	1	9	POUŽITÍ OPERAČNÍHO MIKROSKOPU Á 15 MINUT	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	1	3	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	2	9	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	1	4	7	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM^2	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	4	1	1	XANTHELASMA - XANTOMY VÍČKA, EXCIZE XANTOMU VÍČKA	1.1.2017	31.12.2017
	6	1	4	1	3	KOREKCE PTÓZY VÍČKA (RIESE-BURIAN, HESS, ... U FASC. ZÁVĚSU PŘÍČTI ODBĚR FASC. ŠTĚPU)	1.1.2017	31.12.2017
	7	1	8	2	3	POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	1	1	1	FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE DUHOVKY - 1 OKO	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	1	1	3	DENNÍ KŘIVKA NITROOČNÍHO TLAKU, OBĚ OČI	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	1	1	9	NASAZENÍ OČNÍ LOKALIZAČNÍ PROTÉZKY S VÝPOČTEM POLOHY CIZÍHO TĚLESA	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	1	2	1	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE NEPŘÍMÝM BINOKULÁRNÍM OFTALMOSKOPEM (JEDNO OKO)	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	1	2	3	PŘÍSTROJOVÉ VYŠETŘENÍ BAREVNÉHO VIDĚNÍ	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	1	2	5	DETAILNÍ VYŠETŘENÍ OKULOMOTORICKÉ ROVNOVÁHY A DIPLOPIE	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	1	2	7	ELEKTRORETINOGRRAFIE A ELEKTROOKULOGRRAFIE	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	1	2	9	FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE FUNDU (FAG) - JEDNO NEBO DVĚ OČI	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	1	3	1	GONIOSKOPIE (1 OKO)	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	1	3	3	ORTOPTICKÝ STATUS	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	1	3	5	EXOFTALMOMETRIE NEBO SCHIRMERŮV TEST NEBO VYŠETŘENÍ BARVOCITU TABULKAMI NEBO PUPILOMETRIE NEBO VYŠ. AMSLEROVOU MŘÍŽKOU	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	1	3	7	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	1	3	9	NITROOČNÍ TLAK SCHIOTZOVÝM TONOMETREM (1 OKO)	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	1	4	1	TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO)	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	1	4	3	PERIMETR STATICKÝ (1 OKO)	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	1	4	5	PERIMETR KINETICKÝ NEBO KAMPIMETR (1 OKO)	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	1	4	7	ECHO OČNÍ A SCANN (1 OKO)	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	1	4	9	ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO)	1.1.2017	31.12.2017

	7	5	1	5	1	ECHO OČNÍ BIOMETRIE (1 OKO)	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	1	5	3	BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	1	5	5	FOTO PŘEDNÍHO SEGMENTU, FOTO FUNDU - 1 OKO	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	1	5	7	OBJEKTIVNÍ VYŠETŘENÍ REFRAKCE OBOU OČÍ A PŘEDPIS BRÝLÍ DO DÁLKY A DO BLÍZKA	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	1	5	9	VYŠETŘENÍ KONTRASTNÍ CITLIVOSTI	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	1	6	1	TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO)	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	1	6	3	VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO)	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	2	1	3	TRANSSKLERÁLNÍ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLÍSKA Z BULBU MAGNETEM	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	2	1	5	SONDÁŽ SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÁ	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	2	1	7	PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	2	1	9	RETROBULBÁRNÍ, PARABULBÁRNÍ NEBO SUBKONJUNKTIVÁLNÍ INJEKCE (1 OKO)	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	2	2	1	INTRAVITREÁLNÍ INJEKCE EXPANZIVNÍHO PLYNU PO OPERACI ODCHLÍPENÍ SÍTNICE	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	2	2	3	APLIKACE TERAPEUTICKÉ KONTAKTNÍ ČOČKY	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	2	2	7	OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	2	3	1	APLIKACE LÉKŮ A LÉČEBNÝCH PROSTŘEDKŮ DO SKLIVCOVÉHO PROSTORU - 1 OKO	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	1	1	ODSTRANĚNÍ SILIKONOVÉHO OLEJE Z OKA	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	1	5	BIOPSIE ORBITY - PŘEDNÍ	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	1	7	BIOPSIE SPOJIVKY, EXCIZE SPOJIVKY ČI SUTURA	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	2	1	VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLÍSKA Z BULBU ZADNÍ CESTOU	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	2	3	PENETRÚJÍCÍ A PERFORUJÍCÍ PORANĚNÍ OKA	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	2	5	PARACENTÉZA ROHOVKY	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	2	7	KERATEKTOMIE	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	2	9	PERFORUJÍCÍ KERATOPLASTIKA, KERATOPROTÉZA	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	3	1	EXCIZE DUHOVKOVÉ LÉZE	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	3	3	PUNKCE A LAVÁŽ PŘEDNÍ KOMORY OČNÍ	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	3	5	LASEROVÁ IRIDOTOMIE, LASEROVÁ OPERACE V KOMOROVÉM ÚHLU, PUPILOPLASTIKA, TRABEKULOPLASTIKA, NEBO GONIOPLASTIKA, SYNECHIOLYZA, PŘÍPADNĚ CYKLOFOTOKOAGULACE, 1 OKO.	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	3	7	IRIDEKTOMIE OPERACÍ	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	3	9	FILTRAČNÍ OPERACE U GLAUKOMU	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	4	1	CYKLOKRYOKOAGULACE ANTIGLAUKOMOVÁ, 1 OKO	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	4	3	CHIRURGICKÁ DISCIZE SEKUNDÁRNÍ KATARAKTY	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	4	5	EXTRAKAPSLÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY (KATARAKTY)	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	4	7	IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - PMMA (1 OKO)	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	4	8	IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - MĚKKÁ (FOLDABLE) (1 OKO)	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	4	9	FIXACE INTRAOKULÁRNÍ ČOČKY	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	5	1	EXPLANTACE (ODSTRANĚNÍ) NITROOČNÍ ČOČKY	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	5	3	CHIRURGICKÁ REPOZICE DISLOKOVANÉ IOČ	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	5	5	SEKUNDÁRNÍ IMPLANTACE IOČ	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	5	7	PŘEDNÍ VITREKTOMIE	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	5	9	ODSTRANĚNÍ EPIRETINÁLNÍCH MEMBRÁN ZADNÍ VITREKTOMIÍ, ENDOKOAGULACE, VNITŘNÍ TAMPONÁDY	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	6	1	OPERACE ODCHLÍPENÍ SÍTNICE - JEDNODUCHÁ (PLOMBÁŽ, CERKLÁŽ)	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	6	3	VYNĚTÍ EPISKLERÁLNÍHO IMPLANTÁTU	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	6	5	TRANSKONJUNKTIVÁLNÍ KRYOPEXE PERIFERNÍ SÍTNICE	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	6	7	ÚPRAVA ŠILHÁNÍ NA PŘÍMÝCH SVALECH A 1 ŠIKMÉM OČNÍM SVALU (1 OKO)	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	6	9	DRENÁŽ ABSCEU ORBITY	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	7	1	ENUKLEACE A EVISCERACE BULBU	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	7	3	PROSTÁ EXENTERACE OČNICE	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	7	5	PŘEDNÍ ORBITOTOMIE	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	7	9	REKONSTRUKCE ORBITY KOŽNÍM TUKOVÝM ŠTĚPEM BEZPROSTŘEDNĚ PO VÝKONU ČI ODLOŽENĚ	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	8	3	DRENÁŽ ABSCEU OČNÍHO VÍČKA	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	8	5	EXSTIRPACE JEDNOHO CHALÁZIA, VYNĚTÍ I S POUZDREM	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	8	7	KRYOEPILACE ŘAS JEDNOHO VÍČKA NEBO ELEKTROEPILACE	1.1.2017	31.12.2017

	7	5	3	8	9	EPILACE ŘAS OČNÍHO VÍČKA PINSETOU, INCIZE AKUTNÍHO CHALÁZIA	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	9	1	TARSORAFIE, BLEFARORAFIE (1 OKO)	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	9	3	KOREKCE PTÓZY OČNÍHO VÍČKA	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	9	5	OPERACE ENTROPIA NEBO EKTROPIA 1 OČNÍHO VÍČKA	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	9	7	SUTURA LACERACE VÍČKA A SVALU	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	3	9	9	DERMATOPLASTIKA JEDNOHO VÍČKA NEBO BLEPHAROCHALASIS- EXCIZE Z JEDNOHO VÍČKA + ODSTRANĚNÍ TUKU A ZÁHYBU	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	4	1	1	PLASTICKÁ OPERACE SPOJIVKY, EVENTUELNĚ ŠTĚPEM (KOREKCE SYMBLEPHAR., PTERYGIUM, LESE SPOJIVKY)	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	4	1	3	KOREKCE VÍČKA VOLNÝM TRANSPLANTÁTEM	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	4	1	4	PLASTICKÁ OPERACE KŮŽE VÍČKA OTOČNÝM LALOKEM NEBO POSUNEM	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	4	1	5	LATERÁLNÍ KANTOTOMIE (1 OKO)	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	4	1	7	EXSTIRPACE SLZNÉHO VAKU (1 OKO)	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	4	1	9	KOREKCE LACERACE SLZNÝCH CEST (1 OKO)	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	4	2	1	DACRYOCYSTORINOSTOMIE	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	4	2	3	BIOPSIE NITROOČNÍHO TUMORU TENKOSTĚNNOU JEHLOU	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	4	2	5	CHORIOIDEKTOMIE	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	4	2	7	FAKOEMULZIFIKACE - 1 OKO	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	4	2	9	INTRAKAPSULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	4	3	1	IRIDOCYKLEKTOMIE	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	4	3	3	KAPSULOTOMIE YAG LASEREM (1 OKO)	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	4	3	5	KVADRATICKÁ EXCIZE SLZNÝCH CEST (DISCIZE SLZNÉHO BODU) 1 OKO	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	4	3	7	KORNEÁLNÍ PLASTIKA (LAMELÁRNÍ KERATOPLASTIKA, EPIKERATOFAKIA)	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	4	3	9	LASEROVÁ KOAGULACE SÍTNICE	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	4	4	1	EXCIZE EPISKLERÁLNÍHO TUMORU	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	4	4	3	TRANSSKLERÁLNÍ CHORIOIDÁLNÍ BIOPSIE	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	4	4	5	VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z PŘEDNÍ KOMORY OKA	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	4	4	7	KOMPLIKOVANÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z ROHOVKY, EXTRAKCE ROHOVKOVÝCH STEHŮ	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	4	4	9	PARS PLANA VITREKTOMIE - 1 OKO	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	4	5	1	SKLEROPLASTICKÁ OPERACE - 1 OKO	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	4	6	3	PEROPERAČNÍ TAMPONÁDA TEKUTÝMI PERFLUOROKARBONY	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	4	6	7	FOTOKOAGULACE SÍTNICE ENDOLASEREM	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	4	6	9	POUŽITÍ ENDOSKOPU PŘI PARS PLANA VITREKTOMII	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	4	7	3	EPISKLERÁLNÍ CERKLÁŽ A PLOMBÁŽ	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	4	7	5	TAMPONÁDA SÍTNICE EXPANZIVNÍM PLYNEM	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	4	7	7	VYNĚTÍ LUXOVANÉ ČOČKY PŘIROZENÉ NEBO JEJÍCH ČÁSTÍ ČI LUXOVANÉ UMĚLÉ ČOČKY	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	4	7	9	TAMPONÁDA SÍTNICE SILIKONOVÝM OLEJEM	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	9	9	4	(VZP) SUBLUXACE NITROOČNÍ ČOČKY	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	9	9	6	(VZP) INTUMESCENTNÍ KATARAKTA	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	9	9	7	(VZP) UVOLNĚNÝ ZÁVĚSNÝ APARÁT	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	9	9	8	(VZP) RUPTURA ZADNÍHO POUZDRA	1.1.2017	31.12.2017
	7	5	9	9	9	(VZP) OPERACE KATARAKTY	1.1.2017	31.12.2017

#### SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – výkony prováděné na operačních sálech (seznam č. 2d)

s.2d	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
------	------------	--------------	----------	----------

#### SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

s. 7	Skupina	Kód	Název	Smluvní cena	Datum od	Datum do
------	---------	-----	-------	--------------	----------	----------

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

Nasmlouvané ZUM jsou vykazovány dle průběžné aktualizace číselníků.

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností od 01.1.2017 nahrazuje formulář účinný od 01.7.2016.

Výkony s kódy 75347, 75348, 75427 smí být vykazovány v rámci odborností 7H5 a 7F5 maximálně v 5 % případů z celkového počtu katarakt provedených v hodnoceném období.

K operaci katarakt budou vždy povinně vykazovány signální kódy z důvodu identifikace lokalizace takto:

a) 09567 (VZP) Zákrok na levé straně

b) 09569 (VZP) Zákrok na pravé straně

\*\*\*\*\*

Poskytovatelé předmětné péče jsou povinni vykazovat signální výkony: 75994, 75996, 75997, 75998 pro identifikaci pojištěnců s operací komplikované OKA.

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

Výkony s kódy 75347, 75348, 75427 smí být vykazovány v rámci odborností 7F5.

Celkový nasmlouvaný počet lůžek v rámci primariátu je nepřekročitelný.

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

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

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

0	1	.	0	1	.	2	0	1	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Typ CC

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

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0	0	0	0	0	0	1	3
---	---	---	---	---	---	---	---

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

8	2	0	0	1	1	4	8
---	---	---	---	---	---	---	---

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

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

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

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