

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO              | 0 | 0 | 5 | 3 | 4 | 1 | 8 | 8 |
| IČZ smluvního ZZ | 8 | 6 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy    | 2 | T | 8 | 6 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Nemocnice ve Frýdku-Místku, p.o.

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2013   |
| Číslo složky             |            |
| Číslo dodatku            |            |
| Datum uplatnění od       | 1.10.2017  |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2018 |

**Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

|                                      |                                      |   |                          |   |   |   |   |   |
|--------------------------------------|--------------------------------------|---|--------------------------|---|---|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 8                                    | 6 | 1                        | 0 | 1 | 3 | 6 | 0 |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU    | <input checked="" type="radio"/> Ano |   | <input type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU                     | 0                                    | 0 | 0                        | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 |
| NÁZEV PRACOVISTĚ                     | OČNÍ - ambulance NJ                  |   |                          |   |   |   |   |   |
| VARIABILNÍ SYMBOL                    | 1                                    | 6 | 3                        | 3 | 6 | 0 |   |   |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ |         |               |            |        |      |  |
|---------------------------------|---------|---------------|------------|--------|------|--|
| Město / Obec                    | Ulice   | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |  |
| Nový Jičín                      | Máchova | 30            | 619        | 741 11 | 1    |  |

|                                  |                           |   |                                     |
|----------------------------------|---------------------------|---|-------------------------------------|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ     | 7                         | 0 | 5                                   |
| PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV | <input type="radio"/> Ano |   | <input checked="" type="radio"/> Ne |

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

|  |                           |                                     |
|--|---------------------------|-------------------------------------|
| Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |
| Počet dnů poskytování péče v týdnu                           | 4                         |                                     |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu                         | 2                         | 4 (zaokrouhleno na celé hodiny)     |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí                            | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-----------------------------------|---|
|                                       | od    | do    | od    | do    | místo provozování                 |   |
| Pondělí                               | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Máchova 619/30, 741 11 Nový Jičín |   |
| Úterý                                 |       |       |       |       |                                   |   |
| Středa                                | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Máchova 619/30, 741 11 Nový Jičín |   |
| Čtvrtek                               |       |       | 13:00 | 18:00 | Máchova 619/30, 741 11 Nový Jičín |   |
| Pátek                                 |       |       | 12:00 | 15:00 | Máchova 619/30, 741 11 Nový Jičín |   |
| Sobota                                |       |       |       |       |                                   |   |
| Neděle                                |       |       |       |       |                                   |   |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.4.2017 | 31.12.2018 | 8,00                |

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

|  |  |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru |  |
| Atestace v oboru   |  |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod      |  |
| Jiná speciální odborná způsobilost                             |  |

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)

|  |  |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání |  |
| Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru           |  |
| Odborná způsobilost v oboru  |  |
| Specializovaná způsobilost v oboru   |  |
| Zvláštní odborná způsobilost v oboru   |  |
| Jiná speciální odborná způsobilost   |  |

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

|         | od    | do    | od    | do    |
|---------|-------|-------|-------|-------|
| Pondělí | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| Úterý   |       |       |       |       |
| Středa  | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| Čtvrtek |       |       |       |       |
| Pátek   |       |       |       |       |
| Sobota  |       |       |       |       |
| Neděle  |       |       |       |       |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

2

Počet hodin v týdnu

1

6

(zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

|   |  |
|---|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru |  |
| Platnost od                                   |  |
| Platnost do                                   |  |

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina  | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři   | L3                   | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 44,00    |
|  | 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<br>(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<br>(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<br>(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   | 40,00    |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 80,00    |
|  | 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   | 0,00     |
|  | DD                   | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby   | 0,00     |
|  | DZS                  | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR  | 0,00     |

KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,  
kterým může být poskytnuta péče současně

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ DOPRAVY

(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrovaných pojišťence)

Příslušný okres

Další okresy

Kraj

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

| Název | Kód |
|-------|-----|
|-------|-----|

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

| Nasmlouvaný kód dopravy | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |
|-------------------------|-----------------------------------|
|-------------------------|-----------------------------------|

| Kód | Název | Sazba | Počet bodů | Paušál |
|-----|-------|-------|------------|--------|
|-----|-------|-------|------------|--------|

# SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)

| s. 1 | 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 |
|------|---------------------------|------------|------------|--------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|      | ██████████                | ██████████ | ██████████ |        | S3        | O        | 1.4.2015  | 31.12.2018 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | ██████████                | ██████████ | ██████     | ██████ | L3        | F        | 1.10.2013 | 31.12.2018 | 8,00      | ██         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | ██████████                | ██████████ | ██████     |        | S2        | O        | 1.4.2017  | 31.12.2018 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | ██████████                | ██████████ | ██████     |        | S2        | O        | 1.4.2015  | 31.12.2018 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | ██████████                | ██████████ | ██████     | ██████ | L3        | O        | 1.4.2017  | 31.12.2018 | 28,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

# SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

| s. 2a | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu   | Datum od  | Datum do   |
|-------|------------|---|---|---|---|--|-----------|------------|
|       | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U Dospělého či dítěte nad 10 let  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 2 | 2 | 1 | INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U Dospělého nebo dítěte nad 10 let   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 2 | 3 | 5 | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 2 | 4 | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 5 | 1 | 9 | KONZÍLIUM SPECIALISTOU - NÁVŠTĚVA SPECIALISTY U PACIENTA   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 5 | 2 | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                                      | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 5 | 5 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 | (VZP) ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 | (VZP) ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 5          | 1 | 1 | 1 | 1 | OPERACE CYSTY NEBO HEMANGIOMU NEBO LIPOMU NEBO PILONIDÁLNÍ CYSTY   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 5          | 1 | 8 | 2 | 5 | SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 6          | 1 | 1 | 1 | 3 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 6          | 1 | 1 | 1 | 5 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 6          | 1 | 1 | 2 | 3 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM^2, BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|       | 6          | 1 | 1 | 2 | 9 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |

|  |   |   |   |   |   |  |           |            |
|--|---|---|---|---|---|--|-----------|------------|
|  | 6 | 1 | 1 | 4 | 7 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM^2   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 1 | 4 | 1 | 1 | XANTHELASMA - XANTOMY VÍČKA, EXCIZE XANTOMU VÍČKA  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 2 | 4 | 1 | 0 | ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ - DLAŇ, DORSUM RUKY, NOHY NEBO DO 1% POVRCHU TĚLA  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 1 | 8 | 2 | 3 | POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 1 | 1 | 1 | FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE DUHOVKY - 1 OKO  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 1 | 1 | 3 | DENNÍ KŘIVKA NITROOČNÍHO TLAKU, OBĚ OČI  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 1 | 1 | 9 | NASAZENÍ OČNÍ LOKALIZAČNÍ PROTĚZKY S VÝPOČTEM POLOHY CIZÍHO TĚLESA   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 1 | 2 | 1 | OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE NEPŘÍMÝM BINOKULÁRNÍM OFTALMOSKOPEM (JEDNO OKO)                                  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 1 | 2 | 5 | DETAILNÍ VYŠETŘENÍ OKULOMOTORICKÉ ROVNOVÁHY A DIPLOPIE   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 1 | 2 | 9 | FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE FUNDU (FAG) - JEDNO NEBO DVĚ OČI   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 1 | 3 | 1 | GONIOSKOPIE (1 OKO)  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 1 | 3 | 3 | ORTOPTICKÝ STATUS  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 1 | 3 | 5 | EXOFTALMOMETRIE NEBO SCHIRMERŮV TEST NEBO VYŠETŘENÍ BARVOCITU TABULKAMI NEBO PUPILOMETRIE NEBO VYŠ. AMSLEROVOU MŘÍŽKOU | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 1 | 3 | 7 | OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 1 | 3 | 9 | NITROOČNÍ TLAK SCHIOTZOVÝM TONOMETREM (1 OKO)  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 1 | 4 | 1 | TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO)   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 1 | 4 | 3 | PERIMETR STATICKÝ (1 OKO)  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 1 | 4 | 5 | PERIMETR KINETICKÝ NEBO KAMPIMETR (1 OKO)  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 1 | 5 | 1 | ECHO OČNÍ BIOMETRIE (1 OKO)  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 1 | 5 | 3 | BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 1 | 5 | 5 | FOTO PŘEDNÍHO SEGMENTU, FOTO FUNDU - 1 OKO   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 1 | 5 | 7 | OBJEKTIVNÍ VYŠETŘENÍ REFRAKCE OBOU OČÍ A PŘEDPIS BRÝLÍ DO DÁLKY A DO BLÍZKA  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 1 | 5 | 9 | VYŠETŘENÍ KONTRASTNÍ CITLIVOSTI  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 1 | 6 | 1 | TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO)  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 1 | 6 | 3 | VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO)   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 2 | 1 | 5 | SONDÁŽ SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÁ   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 2 | 1 | 7 | PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 2 | 1 | 9 | RETROBULBÁRNÍ, PARABULBÁRNÍ NEBO SUBKONJUNKTIVÁLNÍ INJEKCE (1 OKO)   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 2 | 2 | 3 | APLIKACE TERAPEUTICKÉ KONTAKTNÍ ČOČKY  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 2 | 2 | 7 | OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 3 | 1 | 7 | BIOPSIE SPOJIVKY, EXCIZE SPOJIVKY ČI SUTURA  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 3 | 2 | 5 | PARACENTÉZA ROHOVKY  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 3 | 2 | 7 | KERATEKTOMIE   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 3 | 3 | 7 | IRIDEKTOMIE OPERACÍ  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 3 | 3 | 9 | FILTRAČNÍ OPERACE U GLAUKOMU   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 3 | 4 | 3 | CHIRURGICKÁ DISCIZE SEKUNDÁRNÍ KATARAKTY   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 3 | 4 | 9 | FIXACE INTRAOKULÁRNÍ ČOČKY   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 3 | 5 | 1 | EXPLANTACE (ODSTRANĚNÍ) NITROOČNÍ ČOČKY  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 3 | 5 | 3 | CHIRURGICKÁ REPOZICE DISLOKOVANÉ IOČ   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 3 | 6 | 3 | VYNĚTÍ EPISKLERÁLNÍHO IMPLANTÁTU   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 3 | 6 | 7 | ÚPRAVA ŠILHÁNÍ NA PŘÍMÝCH SVALECH A 1 ŠIKMÉM OČNÍM SVALU (1 OKO)   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 3 | 6 | 9 | DRENÁŽ ABSCEU ORBITY   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 3 | 8 | 3 | DRENÁŽ ABSCEU OČNÍHO VÍČKA   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 3 | 8 | 5 | EXSTIRPACE JEDNOHO CHALÁZIA, VYNĚTÍ I S POUZDREM   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 3 | 8 | 7 | KRYOEPIFACE ŘAS JEDNOHO VÍČKA NEBO ELEKTROEPIFACE  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 3 | 8 | 9 | EPIFACE ŘAS OČNÍHO VÍČKA PINSETOU, INCIZE AKUTNÍHO CHALÁZIA  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 3 | 9 | 1 | TARSORAFIE, BLEFARORAFIE (1 OKO)   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 3 | 9 | 3 | KOREKCE PTÓZY OČNÍHO VÍČKA   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 3 | 9 | 5 | OPERACE ENTROPIA NEBO EKTROPIA 1 OČNÍHO VÍČKA  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 3 | 9 | 7 | SUTURA LACERACE VÍČKA A SVALU  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |

|  |   |   |   |   |   |   |           |            |
|--|---|---|---|---|---|---|-----------|------------|
|  | 7 | 5 | 3 | 9 | 9 | DERMATOPLASTIKA JEDNOHO VÍČKA NEBO BLEPHAROCALASIS- EXCIZE Z JEDNOHO VÍČKA + ODSTRANĚNÍ TUKU A ZÁHYBU | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 4 | 1 | 1 | PLASTICKÁ OPERACE SPOJIVKY, EVENTUELNĚ ŠTĚPEM (KOREKCE SYMBLEPHAR., PTERYGIUM, LESE SPOJIVKY)         | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 4 | 1 | 5 | LATERÁLNÍ KANTOTOMIE (1 OKO)  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 4 | 1 | 9 | KOREKCE LACERACE SLZNÝCH CEST (1 OKO)   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 4 | 2 | 3 | BIOPSIE NITROOČNÍHO TUMORU TENKOSTĚNNOU JEHLOU  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 4 | 3 | 5 | KVADRATICKÁ EXCIZE SLZNÝCH CEST (DISCIZE SLZNÉHO BODU) 1 OKO  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 4 | 3 | 7 | KORNEÁLNÍ PLASTIKA (LAMELÁRNÍ KERATOPLASTIKA, EPIKERATOFAKIA)   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 4 | 3 | 9 | LASEROVÁ KOAGULACE SÍTNICE  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 4 | 4 | 7 | KOMPLIKOVANÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z ROHOVKY, EXTRAKCE ROHOVKOVÝCH STEHŮ                             | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 9 | 9 | 4 | (VZP) SUBLUXACE NITROOČNÍ ČOČKY   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 9 | 9 | 6 | (VZP) INTUMESCENTNÍ KATARAKTA   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 9 | 9 | 7 | (VZP) UVOLNĚNÝ ZÁVĚSNÝ APARÁT   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 9 | 9 | 8 | (VZP) RUPTURA ZADNÍHO POUZDRA   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 5 | 9 | 9 | 9 | (VZP) OPERACE KATARAKTY   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |

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

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

#### SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

| s.3 | Kód ZTV    | Název dle ZP                                       | Souhrnný název pro skupinu               | Výrobní číslo | Počet přístr. | Výrobce                          | Název od ZZ | Datum od  | Datum do   |
|-----|------------|--|--|---------------|---------------|----------------------------------|-------------|-----------|------------|
|     | 0000000058 | Autorefraktometr                                   |  | 300860        | 1             | Askin                            |             | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|     | 0000000058 | Autorefraktometr                                   |  | 0502566101    | 1             | Alcon Pharm.                     |             | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|     | 0000000060 | Biometr oční ultrazvukový                          |  | 0802362401X   | 1             | Alcon pharm.                     |             | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|     | 0000000113 | Digitální fundus kamera                            | Fundus kamera                            | 177180        | 1             | Geodis                           |             | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|     | 0000000199 | Fokometr ( cena dle reg.listu 23 000,-)            |  | 174602        | 1             | Carl Zeiss                       |             | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|     | 0000000209 | Fotošterbinová lampa ( cena dle reg.listu 954 000, |  | 114309        | 1             | Askin                            |             | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|     | 0000000260 | Keratometr Javalův ( cena dle reg.listu 130 000,-) |  | 0502566101    | 1             | Alcon Pharm.,                    |             | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|     | 0000000288 | Kryopřístroj cena 200 000,-                        |  | 6029-04/12    | 1             | ALSA APPARECCHI MEDICALI S.R. L. |             | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|     | 0000000295 | Lampa šterbinová ( cena dle reg.listu 258 000,-)   |  | 7545          | 1             | Carl Zeiss                       |             | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|     | 0000000309 | Laser-Argon cena 1,9 mil. Kč                       | Laser argonový oční                      | 1308          | 1             | Quantel medical                  |             | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|     | 0000000349 | Mikroskop operační v ceně 2 000 000,-              | Operační mikroskop pro všeobecné použití | 213523        | 1             | Carl Zeiss                       |             | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|     | 0000000414 | Oftalmometr Javalův                                |  | 0502566101    | 1             | Alcon Pharm.,                    |             | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|     | 0000000416 | Oftalmoskop binokulární nepř. s lupami ( cena dle  |  | 112943        | 1             | Heine                            |             | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|     | 0000000416 | Oftalmoskop binokulární nepř. s lupami ( cena dle  |  | 1129493       | 1             | Heine                            |             | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|     | 0000000418 | Oftalmoskop přímý ( cena dle reg.listu 11 000,-)   |  | 11644         | 1             | Heine Optotechnik                |             | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|     | 0000000419 | Oftalmoskop přímý ( cena dle reg.listu 15 000,-)   |  | 11644         | 1             | Heine Optotechnik                |             | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|     | 0000000438 | Perimetr kinetický                                 |  | 310           | 1             | ZPUM OTOPOL sp.z.o.o.            |             | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|     | 0000000439 | Perimetr statický                                  |  | 2231          | 1             | Askin                            |             | 1.10.2017 | 31.12.2018 |

|            |   |                   |             |   |                 |               |           |            |
|------------|---|-------------------|-------------|---|-----------------|---------------|-----------|------------|
| 0000000474 | Přís. pro fakoemulsif. +extrakaps. ekstrak. | Fakoemulsifikátor | 0602536101X | 1 | Alcon Pharm.    |               | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| 0000000645 | Synoptofor                                  |                   | 5992959     | 1 | Carl Zeiss      |               | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| 0000000661 | Tonometr (cena dle reg. listu 35 000,-)     |                   | 025533      | 1 | Askin           |               | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| 0000000662 | Tonometr bezkontaktní                       |                   | 1570164     | 1 | Geodis          |               | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| 0000000663 | Tonometr C34 (cena dle reg. listu 35 000,-) |                   | 025533      | 1 | Askin           |               | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| 0000000664 | Tonometr impresní                           |                   | 9077        | 1 | HNS Mechanix    | 071/68        | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| 0000000664 | Tonometr impresní                           |                   | 1085        | 1 | HNS Mechanix    | 090/77        | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| 0000000664 | Tonometr impresní                           |                   | 0878        | 1 | HNS Mechanix    | 072/83        | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| 0000000664 | Tonometr impresní                           |                   | 3281        | 1 | HNS Mechanix    | 083/74        | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| 0000000703 | Vybraný přístroj dle registračního listu    |                   | 1           | 1 | Carl Zeiss Jena | exoftalmometr | 1.10.2017 | 31.12.2018 |

#### SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|----------------|------------|----------|----------|
|------|----------------|------------|----------|----------|

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

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

#### NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY

(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

| Nasmlovaný kód dopravy |       |  | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |            |        |
|------------------------|-------|--|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód                    | Název |  | Sazba                             | Počet bodů | Paušál |

| SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ<br>PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) |                             |              |              |              |              |              |              |              |                |          |          |
|---|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5   | Registrační značka<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(1,x,X) | Tovární značka | Datum od | Datum do |

SUMÁŘ ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY – nevyplňuje ZZ

| Skupina | Název   | Celkem |  |  |   |
|---------|---|--------|--|--|---|
| A       | pro přepravu zdravotnických odborníků, krve a krevních derivátů |        |  |  | 0 |
| B       | pro dopravu raněných, nemocných a rodiček                       |        |  |  | 0 |
| C       | pro rychlou zdravotnickou pomoc bez lékaře (RZP)                |        |  |  | 0 |
| D       | pro rychlou lékařskou pomoc (RLP)                               |        |  |  | 0 |
| E       | pro RLP v setkávacím režimu ( tzv. rendez - vous) systém        |        |  |  | 0 |
| F       | pro přepravu nedonošených novorozenců                           |        |  |  | 0 |
| G       | pro poskytování LSPP  |        |  |  | 0 |
|         | Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem                       |        |  |  | 0 |



## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností od 1.10.2017 nahrazuje formulář účinný od 1.4.2017.

\*\*\*

[REDACTED]

\*\*\*

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

a) 09567 (VZP) Zárok na levé straně

b) 09569 (VZP) Zárok na pravé straně

\*\*\*

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