

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO              | 0 | 0 | 1 | 7 | 9 | 5 | 4 | 0 |
| IČZ smluvního ZZ | 6 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy    | 1 | 8 | 6 | 0 | N | 0 | 0 | 1 |

|           |   |
|-----------|---|
| Název IČO | Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěv. org. |
|-----------|---|



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

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2019   |
| Číslo složky             |            |
| Číslo dodatku            |            |
| Datum uplatnění od       | 1.1.2019   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2023 |

|       |                                  |
|-------|----------------------------------|
| Typ B | PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU |
|-------|----------------------------------|

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 6 0 0 0 1 7 3 5   |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU    | <input checked="" type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU                     | 0 0 0 0 0 0 0 8   |
| NÁZEV PRACOVISTĚ                     | Oční ambulance  |
| VARIABILNÍ SYMBOL                    | A 3 0 0 0 0   |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ |                |        |               |            |        |
|---------------------------------|----------------|--------|---------------|------------|--------|
|                                 | Město / Obec   | Ulice  | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    |
|                                 | Havlíčkův Brod | Husova |               | 2624       | 580 01 |

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ      | 7 0 5   |
| PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP | <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                           | 5   |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu                         | 3 0   |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí                      | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-----------------------------|---|
|                                       | od    | do    | od    | do    | místo provozování           |   |
| Pondělí                               | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 15:00 | Havlíčkův Brod, Husova 2624 |   |
| Úterý                                 | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 15:00 | dtto                        |   |
| Středa                                | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 15:00 | dtto                        |   |
| Čtvrtek                               | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 15:00 | dtto                        |   |
| Pátek                                 | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 15:00 | dtto                        |   |
| Sobota                                |       |       |       |       |                             |   |
| Neděle                                |       |       |       |       |                             |   |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

|                      |                |           |            |                     |
|----------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od  | Datum do   | Kapacita pracovníka |
| L3                   | X              | 1.10.2017 | 31.12.2023 | 6,00                |

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

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

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELEKAŘE (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 |       |       |       |       |
| Úterý   |       |       |       |       |
| Středa  | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 15:00 |
| Čtvrtek |       |       |       |       |
| Pátek   |       |       |       |       |
| Sobota  |       |       |       |       |
| Neděle  |       |       |       |       |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

1

  
Počet hodin v týdnu 

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   | 60,00    |
|  | 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.<br>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.<br>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.<br>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   | 30,00    |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 60,00    |
|  | 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

2

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 registrujících pojištěnce)

|                 |                                      |                                     |                          |
|-----------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Příslušný okres | <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne            | (dle sídla SZZ)          |
| Další okresy    | <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Kraj            | <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Česká republika | <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> Ne |                          |

Seznam okresů a krajů

| Název |                | Kód  |
|-------|----------------|------|
|       | Havlíčkův Brod | 0611 |

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 |  |
|   |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.10.2017 | 31.12.2023 | 14,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.10.2017 | 31.12.2023 | 30,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.10.2017 | 31.12.2023 | 30,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.10.2017 | 31.12.2023 | 30,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |
|   |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.10.2017 | 31.12.2023 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |
|   |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.10.2017 | 31.12.2023 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |

| 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  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVY ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 3 | 5 | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 3 | 2 | SIGNÁLNÍ VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 5 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 | (VZP) ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 | (VZP) ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 6          | 1 | 1 | 1 | 3 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 6          | 1 | 1 | 2 | 9 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 6          | 1 | 4 | 1 | 1 | XANTHELASMA - XANTOMY VÍČKA, EXCIZE XANTOMU VÍČKA  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 7          | 1 | 8 | 2 | 3 | POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 7          | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 7          | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 7          | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 7          | 5 | 1 | 1 | 3 | DENNÍ KŘIVKA NITROOČNÍHO TLAKU, OBĚ OČI  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 7          | 5 | 1 | 2 | 1 | OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE NEPŘÍMÝM BINOKULÁRNÍM OFTALMOSKOPEM (JEDNO OKO)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 7          | 5 | 1 | 2 | 9 | FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE FUNDU (FAG) - JEDNO NEBO DVĚ OČI   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 7          | 5 | 1 | 3 | 1 | GONIOSKOPIE (1 OKO)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 7          | 5 | 1 | 3 | 5 | EXOFTALMOMETRIE NEBO SCHIRMERŮV TEST NEBO VYŠETŘENÍ BARVOCITU TABULKAMI NEBO PUPILOMETRIE NEBO VYŠ. AMSLEROVOU MŘÍŽKOU                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 7          | 5 | 1 | 3 | 7 | OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 7          | 5 | 1 | 3 | 9 | NITROOČNÍ TLAK SCHIOTZOVÝM TONOMETREM (1 OKO)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 7          | 5 | 1 | 4 | 1 | TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 7 | 5 | 1 | 4 | 3 | PERIMETR STATICKÝ (1 OKO)  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 1 | 4 | 5 | PERIMETR KINETICKÝ NEBO KAMPIMETR (1 OKO)  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 1 | 4 | 7 | ECHO OČNÍ A SCANN (1 OKO)  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 1 | 4 | 9 | ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO)   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 1 | 5 | 1 | ECHO OČNÍ BIOMETRIE (1 OKO)  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 1 | 5 | 3 | BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 1 | 5 | 5 | FOTO PŘEDNÍHO SEGMENTU, FOTO FUNDU - 1 OKO   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 1 | 5 | 7 | OBJEKTIVNÍ VYŠETŘENÍ REFRAKCE OBOU OČÍ A PŘEDPIS BRÝLÍ DO DÁLKY A DO BLÍZKA  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 1 | 5 | 9 | VYŠETŘENÍ KONTRASTNÍ CITLIVOSTI  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 1 | 6 | 1 | TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO)  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 1 | 6 | 3 | VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO)   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 2 | 1 | 5 | SONDÁŽ SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÁ   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 2 | 1 | 7 | PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 2 | 1 | 9 | RETROBULBÁRNÍ, PARABULBÁRNÍ NEBO SUBKONJUNKTIVÁLNÍ INJEKCE (1 OKO)   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 2 | 2 | 3 | APLIKACE TERAPEUTICKÉ KONTAKTNÍ ČOČKY  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 2 | 2 | 7 | OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 3 | 1 | 7 | BIOPSIE SPOJIVKY, EXCIZE SPOJIVKY ČI SUTURA  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 3 | 2 | 7 | KERATEKTOMIE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 3 | 3 | 3 | PUNKCE A LAVÁŽ PŘEDNÍ KOMORY OČNÍ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 3 | 3 | 5 | LASEROVÁ IRIDOTOMIE, LASEROVÁ OPERACE V KOMOROVÉM ÚHLU, PUPILOPLASTIKA, TRABEKULOPLASTIKA, NEBO GONIOPLASTIKA, SYNECHIOLYZA, PŘÍPADNĚ CYKLOFOTOKOAGULACE, 1 OKO. | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 3 | 4 | 1 | CYKLOKRYOKOAGULACE ANTIGLAUKOMOVÁ, 1 OKO   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 3 | 4 | 3 | CHIRURGICKÁ DISCIZE SEKUNDÁRNÍ KATARAKTY   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 3 | 4 | 5 | EXTRAKAPULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY (KATARAKTY)  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 3 | 5 | 1 | EXPLANTACE (ODSTRANĚNÍ) NITROOČNÍ ČOČKY  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 3 | 5 | 3 | CHIRURGICKÁ REPOZICE DISLOKOVANÉ IOČ   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 3 | 5 | 5 | SEKUNDÁRNÍ IMPLANTACE IOČ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 3 | 5 | 7 | PŘEDNÍ VITREKTOMIE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 3 | 6 | 7 | ÚPRAVA ŠILHÁNÍ NA PŘÍMÝCH SVALECH A 1 ŠIKMÉM OČNÍM SVALU (1 OKO)   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 3 | 8 | 3 | DRENÁŽ ABSCEU OČNÍHO VÍČKA   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 3 | 8 | 5 | EXSTIRPACE JEDNOHO CHALÁZIA, VYNĚTÍ I S POUZDREM   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 3 | 8 | 7 | KRYOEPIFACE ŘAS JEDNOHO VÍČKA NEBO ELEKTROEPIFACE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 3 | 8 | 9 | EPIFACE ŘAS OČNÍHO VÍČKA PINSETOU, INCIZE AKUTNÍHO CHALÁZIA  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 3 | 9 | 1 | TARSORAFIE, BLEFARORAFIE (1 OKO)   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 3 | 9 | 3 | KOREKCE PTÓZY OČNÍHO VÍČKA   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 3 | 9 | 5 | OPERACE ENTROPIA NEBO EKTROPIA 1 OČNÍHO VÍČKA  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 3 | 9 | 7 | SUTURA LACERACE VÍČKA A SVALU  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 4 | 1 | 1 | PLASTICKÁ OPERACE SPOJIVKY, EVENTUELNĚ ŠTĚPEM (KOREKCE SYMBLEPHAR., PTERYGIUM, LESE SPOJIVKY)  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 4 | 2 | 7 | FAKOEMULZIFIKACE - 1 OKO   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 4 | 3 | 3 | KAPSULOTOMIE YAG LASEREM (1 OKO)   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 4 | 3 | 5 | KVADRATICKÁ EXCIZE SLZNÝCH CEST (DISCIZE SLZNÉHO BODU) 1 OKO   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 4 | 3 | 9 | LASEROVÁ KOAGULACE SÍTNICE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 4 | 4 | 7 | KOMPLIKOVANÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z ROHOVKY, EXTRAKCE ROHOVKOVÝCH STEHŮ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 9 | 9 | 4 | (VZP) SUBLUXACE NITROOČNÍ ČOČKY  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 9 | 9 | 6 | (VZP) INTUMESCENTNÍ KATARAKTA  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 9 | 9 | 7 | (VZP) UVOLNĚNÝ ZÁVĚSNÝ APARÁT  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 9 | 9 | 8 | (VZP) RUPTURA ZADNÍHO POUZDRA  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 5 | 9 | 9 | 9 | (VZP) OPERACE KATARAKTY  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 1 | 7 | 2 | 1 | (DRG) DRENÁŽNÍ IMPLANTÁT PRO GLAUKOM   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

**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 přístř. | Výrobce                               | Název od ZZ                      | Datum od | Datum do   |
|   | 0000000058 | Autorefraktometr                                  |                                    | 001-000-001-742 | 1             | MARCO USA                             | Autorefraktokeratometr NIDEK     | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000060 | Biometr on ultrazvukov                            |                                    | 001-000-001-263 | 1             | ALCON Pharmaceuticals s.r.o. - servis | Biometr                          | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000113 | Digitln fundus kamera                             | Fundus kamera                      | 001-000-001-292 | 1             | Heidelberg Engineering GmbH SRN       | Retinln angiograf                | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000199 | Fokometr ( cena dle reg.listu 23 000,-)           |                                    | 001-000-001-742 | 1             | MARCO USA                             | Autorefraktokeratometr NIDEK     | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000209 | Fototrbinov lampa ( cena dle reg.listu 954 000,   |                                    | 001-000-000-040 | 1             | Carl Zeiss Jena                       | Lampa trbinov                    | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000260 | Keratometr Javalv ( cena dle reg.listu 130 000,-) |                                    | 001-000-000-034 | 1             | Canon Inc. Tokyo Japonsko             | Keratometr Canon Auto Ref        | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000288 | Krypstroj (cena dle reg. listu 200 000,-)         |                                    | 001-000-000-134 | 1             | SMT spol s r.o.                       | Kryochirurgick pstroj SMT        | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000295 | Lampa trbinov ( cena dle reg.listu 258 000,-)     |                                    | 001-000-001-722 | 1             | Carl Zeiss Jena                       | Lampa trbinov                    | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000308 | Laser YAg   | Laser YAG                          | 001-000-000-092 | 1             | Carl Zeiss Jena                       | Laser on - YAG                   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000309 | Laser-Argon v cen 1 900 000,-                     | Laser argonov on                   | 001-000-000-018 | 1             | Carl Zeiss Jena                       | Laser fotokoagulan               | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000349 | Mikroskop operan v cen 2 000 000,-                | Operan mikroskop pro veobecn pouit | 001-000-001-788 | 1             | M?LLER-WEDEL GmbH & Co KG, SRN        | Mikroskop operan on              | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000414 | Oftalmometr Javalv                                |                                    | 901-000-015-229 | 1             | Oculus Rakousko                       | Hertlexoftalmometr               | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000416 | Oftalmoskop binokulrn nep. s lupami ( cena dle    |                                    | 001-000-000-307 | 1             | Keeler Ltd., VB                       | Ophthalmoskop binokulrn nepm     | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000418 | Oftalmoskop pm ( cena dle reg.listu 11 000,-)     |                                    | 901-000-000-777 | 1             | Oculus Rakousko                       | Ophthalmoskop halogenov (3V)     | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000419 | Oftalmoskop pm ( cena dle reg.listu 15 000,-)     |                                    | 901-000-015-197 | 1             | Oculus Rakousko                       | Ophthalmoskop halogenov (4V)     | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000438 | Perimetr kinetick                                 |                                    | 001-000-001-136 | 1             | Oculus SRN                            | Perimetr pota.centerfield        | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000439 | Perimetr statick                                  |                                    | 001-000-001-136 | 1             | Oculus SRN                            | Perimetr pota.centerfield        | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000474 | Ps. pro fakoemulsif. +extrakaps. extrak.          | Fakoemulsifiktor                   | 001-000-000-141 | 1             | Alcon Laboratories USA                | Fakoemulsifiktor                 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000481 | Pstroj aspiran - irigan v cen 1 200 000,-         | Souprava pro vitrektomii           | 001-000-001-270 | 1             | Alcon Laboratories USA                | Vitrektom                        | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000590 | Sonograf A scan včetně sondy A                    |                                    | 001-000-001-208 | 1             | TOSHIBA Japonsko                      | Ultrazvuk Toshiba Nemio PRO      | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000591 | Sonograf B scan                                   | UZ zobrazovací systém oční         | 001-000-001-263 | 1             | ALCN Pharmaceuticals s.r.o. Praha     | Biometr Ocuscan RxP              | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000661 | Tonometr (cena dle reg. listu 35 000,-)           |                                    | 001-000-001-145 | 1             | Oculus SRN                            | Tonometr bezkontaktn +stolek UPV | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000662 | Tonometr bezkontaktn                              |                                    | 001-000-000-144 | 1             | Oculus SRN                            | Tonometr bezkontaktn +stolek     | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000663 | Tonometr C34 (cena dle reg. listu 35 000,-)       |                                    | 001-000-000-144 | 1             | Oculus SRN                            | Tonometr bezkontaktn +stolek     | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000664 | Tonometr impresn                                  |                                    | 001-000-000-144 | 1             | Oculus SRN                            | Tonometr bezkontaktn +stolek     | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

|  |            |                                     |           |                 |   |                        |                    |          |            |
|--|------------|-------------------------------------|-----------|-----------------|---|------------------------|--------------------|----------|------------|
|  | 0000000699 | Vitrektom                           | Vitrektom | 001-000-001-270 | 1 | Alcon Laboratories USA | Vitrektom          | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 0000000703 | Vybran pstroj dle registranho listu |           | 901-000-015-229 | 1 | Oculus Rakousko        | Hertlexoftalmometr | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

| 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)

| Nasmlouvaný 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

Výkony 09235, 09239, 75327, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.1.2016 nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkony 75147, 75343, 75149, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.8.2016, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

U PLS s nasmlouvaným VZP-výkonem 75999 je uvedeno následující ustanovení:

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

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

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 01.01.2019 formulář B s datem uplatnění od 01.10.2017.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu