

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

1.1.2020

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

5

7

0

0

1

8

5

0

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☒ Ano
☐ Ne

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0

0

0

0

0

0

1

1

NÁZEV PRACOVISTĚ

Oční ambulance II.

VARIABILNÍ SYMBOL

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | |
|---------------------------------|--------------|-------------|---------------|------------|--------|
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSC |
| | Most | J.E.Purkyně | | 270 | 434 64 |
| | | | | | Poř. 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

7

0

5

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

☐ Ano
☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☐ Ano
☒ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

2

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1

5

(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 | J.E. Purkyně 270, Most | |
| Úterý | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 15:00 | J.E. Purkyně 270, Most | |
| Středa | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 19:00 | J.E. Purkyně 270, Most | |
| Čtvrtek | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 15:00 | J.E. Purkyně 270, Most | |
| Pátek | 08:00 | 12:00 | | | J.E. Purkyně 270, Most | |
| Sobota | | | | | | |
| Neděle | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| [redacted] | X | 1.1.2013 | 31.12.2023 | 10,00 |

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

| | |
|--|------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | [redacted] |
| 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 | [redacted] |
| 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 | | |
| Úterý | | | | |
| Středa | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:00 |
| Čtvrtek | | | | |
| Pátek | | | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu [2]
Počet hodin v týdnu [][][][7] (zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

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

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 15,00 |
| | 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 | 20,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 56,00 |
| | 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

1

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVÍŠTĚ 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 pojištění)

Příslušný okres

Další okresy

Kraj

Česká republika

☒

Ano

☐

Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

| Název | | Kód |
|-------|------|------|
| | Most | 0425 |

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 PRACOVIŠTI (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 |
| | | | | | | O | 1.1.2013 | 31.12.2023 | 5,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.7.2014 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.1.2013 | 31.12.2023 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.1.2017 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|--|--|--|--|--|--|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do | | | | | | |
| | 0 | 0 | 0 | 4 | 1 | JEDEN DEN POBYTU PACIENTA VE STACIONÁŘI I. | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 0 | 6 | 5 | 1 | 0 | ORTOPTICKÁ CVIČENÍ PASIVNÍ PROVÁDĚNÁ ORTOPTISTOU | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 0 | 6 | 5 | 1 | 1 | ZÁKLADNÍ ORTOPTICKÉ VYŠETŘENÍ PROVEDENÉ ORTOPTISTOU | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 0 | 6 | 5 | 1 | 3 | ČÁSTEČNÉ ORTOPTICKÉ VYŠETŘENÍ PROVEDENÉ ORTOPTISTOU | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 0 | 6 | 5 | 1 | 5 | VYŠETŘENÍ MOTILITY GRAFICKY S VYŠETŘENÍM KONVERGENCE PROVÁDĚNÁ ORTOPTISTOU | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 0 | 6 | 5 | 1 | 7 | ORTOPTICKÁ CVIČENÍ AKTIVNÍ PROVÁDĚNÁ ORTOPTISTOU | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 0 | 6 | 5 | 2 | 1 | PLEOPTICKÁ CVIČENÍ PROVÁDĚNÁ ORTOPTISTOU | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 5 | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 3 | 2 | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 6 | 1 | 1 | 1 | 3 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 6 | 1 | 1 | 2 | 9 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 7 | 1 | 8 | 2 | 3 | POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |
| | 7 | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM | 1.1.2020 | 31.12.2023 | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 7 | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 1 | 1 | FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE DUHOVKY - 1 OKO | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 1 | 3 | DENNÍ KŘIVKA NITROOČNÍHO TLAKU, OBĚ OČI | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 2 | 1 | OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE NEPŘÍMÝM BINOKULÁRNÍM OFTALMOSKOPEM (JEDNO OKO) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 2 | 5 | DETAILNÍ VYŠETŘENÍ OKULOMOTORICKÉ ROVNOVÁHY A DIPLOPIE | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 2 | 9 | FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE FUNDU (FAG) - JEDNO NEBO DVĚ OČI | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 3 | 1 | GONIOSKOPIE (1 OKO) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 3 | 3 | ORTOPTICKÝ STATUS | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 3 | 5 | EXOFTALMOMETRIE NEBO SCHIRMERŮV TEST NEBO VYŠETŘENÍ BARVOCITU TABULKAMI NEBO PUPILOMETRIE NEBO VYŠ. AMSLEROVOU MŘÍŽKOU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 3 | 7 | OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 3 | 9 | NITROOČNÍ TLAK SCHIOTZOVÝM TONOMETREM (1 OKO) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 4 | 1 | TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 4 | 3 | PERIMETR STATICKÝ (1 OKO) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 4 | 7 | ECHO OČNÍ A SCANN (1 OKO) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 4 | 9 | ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 5 | 1 | ECHO OČNÍ BIOMETRIE (1 OKO) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 5 | 3 | BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 5 | 5 | FOTO PŘEDNÍHO SEGMENTU, FOTO FUNDU - 1 OKO | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 5 | 7 | OBJEKTIVNÍ VYŠETŘENÍ REFRAKCE OBOU OČÍ A PŘEDPIS BRÝLÍ DO DÁLKY A DO BLÍZKA | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 6 | 1 | TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 6 | 3 | VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 2 | 1 | 3 | TRANSSKLERÁLNÍ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLÍŠKA Z BULBU MAGNETEM | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 2 | 1 | 5 | SONDÁŽ SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÁ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 2 | 1 | 7 | PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 2 | 1 | 9 | RETROBULBÁRNÍ, PARABULBÁRNÍ NEBO SUBKONJUNKTIVÁLNÍ INJEKCE (1 OKO) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 2 | 2 | 3 | APLIKACE TERAPEUTICKÉ KONTAKTNÍ ČOČKY | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 2 | 2 | 7 | OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 2 | 3 | 1 | APLIKACE LÉKŮ A LÉČEBNÝCH PROSTŘEDKŮ DO SKLIVCOVÉHO PROSTORU - 1 OKO | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 1 | 7 | BIOPSIE SPOJIVKY, EXCIZE SPOJIVKY ČI SUTURA | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 2 | 3 | PENETRÚJÍCÍ A PERFORUJÍCÍ PORANĚNÍ OKA | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 2 | 5 | PARACENTÉZA ROHOVKY | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 2 | 7 | KERATEKTOMIE | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 2 | 9 | PERFORUJÍCÍ KERATOPLASTIKA, KERATOPROTÉZA | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 3 | 1 | EXCIZE DUHOVKOVÉ LÉZE | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 3 | 3 | PUNKCE A LAVÁŽ PŘEDNÍ KOMORY OČNÍ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 3 | 5 | LASEROVÁ IRIDOTOMIE, LASEROVÁ OPERACE V KOMOROVÉM ÚHLU, PUPILOPLASTIKA, TRABEKULOPLASTIKA, NEBO GONIOPLASTIKA, SYNECHIOOLÝZA, PŘÍPADNĚ CYKLOFOTOKOAGULACE, 1 OKO. | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 3 | 7 | IRIDEKTOMIE OPERACÍ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 3 | 9 | FILTRAČNÍ OPERACE U GLAUKOMU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 4 | 1 | CYKLOKRYOKOAGULACE ANTIGLAUKOMOVÁ, 1 OKO | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 4 | 3 | CHIRURGICKÁ DISCIZE SEKUNDÁRNÍ KATARAKTY | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 4 | 5 | EXTRAKAPSLÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY (KATARAKTY) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 4 | 9 | FIXACE INTRAOKULÁRNÍ ČOČKY | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 1 | EXPLANTACE (ODSTRANĚNÍ) NITROOČNÍ ČOČKY | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 3 | CHIRURGICKÁ REPOZICE DISLOKOVANÉ IOČ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 5 | SEKUNDÁRNÍ IMPLANTACE IOČ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 7 | PŘEDNÍ VITREKTOMIE | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 6 | 3 | VYNĚTÍ EPISKLERÁLNÍHO IMPLANTÁTU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 6 | 5 | TRANSKONJUNKTIVÁLNÍ KRYOPEXE PERIFERNÍ SÍTNICE | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 6 | 7 | ÚPRAVA ŠILHÁNÍ NA PŘÍMÝCH SVALECH A 1 ŠIKMÉM OČNÍM SVALU (1 OKO) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 6 | 9 | DRENÁŽ ABSCESU ORBITY | 1.1.2020 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 7 | 5 | 3 | 7 | 1 | ENUKLEACE A EVISCERACE BULBU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 7 | 5 | PŘEDNÍ ORBITOTOMIE | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 7 | 9 | REKONSTRUKCE ORBITY KOŽNÍM TUKOVÝM ŠTĚPEM BEZPROSTŘEDNĚ PO VÝKONU ČI ODLOŽENĚ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 8 | 3 | DRENÁŽ ABSCESU OČNÍHO VÍČKA | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 8 | 5 | EXSTIRPACE JEDNOHO CHALÁZIA, VYNĚTÍ I S POUZDREM | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 8 | 7 | KRYOEPILACE ŘAS JEDNOHO VÍČKA NEBO ELEKTROEPILACE | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 8 | 9 | EPILACE ŘAS OČNÍHO VÍČKA PINSETOU, INCIZE AKUTNÍHO CHALÁZIA | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 1 | TARSORAFIE, BLEFARORAFIE (1 OKO) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 5 | OPERACE ENTROPIA NEBO EKTROPIA 1 OČNÍHO VÍČKA | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 7 | SUTURA LACERACE VÍČKA A SVALU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 9 | DERMATOPLASTIKA JEDNOHO VÍČKA NEBO BLEPHAROCHALASIS- EXCIZE Z JEDNOHO VÍČKA + ODSTRANĚNÍ TUKU A ZÁHYBU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 1 | 1 | PLASTICKÁ OPERACE SPOJIVKY, EVENTUELNĚ ŠTĚPEM (KOREKCE SYMBLEPHAR., PTERYGIUM, LESE SPOJIVKY) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 1 | 3 | KOREKCE VÍČKA VOLNÝM TRANSPLANTÁTEM | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 1 | 4 | PLASTICKÁ OPERACE KŮŽE VÍČKA OTOČNÝM LALOKEM NEBO POSUNEM | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 1 | 5 | LATERÁLNÍ KANTOTOMIE (1 OKO) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 1 | 9 | KOREKCE LACERACE SLZNÝCH CEST (1 OKO) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 2 | 9 | INTRAKAPSULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 3 | 3 | KAPSULOTOMIE YAG LASEREM (1 OKO) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 3 | 5 | KVADRATICKÁ EXCIZE SLZNÝCH CEST (DISCIZE SLZNÉHO BODU) 1 OKO | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 3 | 7 | KORNEÁLNÍ PLASTIKA (LAMELÁRNÍ KERATOPLASTIKA, EPIKERATOFAKIA) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 3 | 9 | LASEROVÁ KOAGULACE SÍTNICE | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 4 | 1 | EXCIZE EPISKLERÁLNÍHO TUMORU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 4 | 5 | VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z PŘEDNÍ KOMORY OKA | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 4 | 7 | KOMPLIKOVANÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z ROHOVKY, EXTRAKCE ROHOVKOVÝCH STEHŮ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 5 | 1 | SKLEROPLASTICKÁ OPERACE - 1 OKO | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 9 | 9 | 2 | (VZP) OPERACE KATARAKTY S POUŽITÍM HYDROFOBNI ČOČKY | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 9 | 9 | 3 | (VZP) OPERACE KATARAKTY S POUŽITÍM TORICKÉ ČOČKY | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 9 | 9 | 4 | (VZP) SUBLUXACE NITROOČNÍ ČOČKY | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 9 | 9 | 6 | (VZP) INTUMESCENTNÍ KATARAKTA | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 9 | 9 | 7 | (VZP) UVOLNĚNÝ ZÁVĚSNÝ APARÁT | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 9 | 9 | 8 | (VZP) RUPTURA ZADNÍHO POUZDRA | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 9 | 9 | 9 | (VZP) OPERACE KATARAKTY S POUŽITÍM HYDROFILNÍ NEBO TVRDÉ ČOČKY | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 7 | 2 | 0 | (DRG) AMNIOVÁ MEMBRÁNA | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 7 | 2 | 1 | (DRG) DRENÁŽNÍ IMPLANTÁT PRO GLAUKOM | 1.1.2020 | 31.12.2023 |

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

| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|--|----------|------------|
| | 0 9 5 6 4 | PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY | 1.1.2020 | 31.12.2023 |

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 | | 3MK7E 2407 | 1 | Huvitz | MRK 3100P | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0000000060 | Biometr oční ultrazvukový | | 1037024 | 1 | Carl Zeiss | IOL Master 500 | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0000000113 | Digitální fundus kamera | Fundus kamera | 897880 | 1 | Carl Zeiss | VISUCAM Lite | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0000000162 | Elektromagnet ruční (cena dle reg.listu 25 000,-) | | 20878-73 | 1 | Keeler | ACU 22 | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0000000191 | Euthyskop | | 00191 | 1 | Oculus | Euthyskop | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0000000199 | Fokometr (cena dle reg.listu 23 000,-) | | 58732 | 1 | XXX | Fokometr | 1.1.2020 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|------------|--|--|------------------|---|----------------|-----------------------------|----------|------------|
| 0000000209 | Fotošterbinová lampa (cena dle reg.listu 954 000,-) | | 897880 | 1 | Carl Zeiss | VISUCAM Lite | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000260 | Keratometr Javalův (cena dle reg.listu 130 000,-) | | 91861 | 1 | Carl Zeiss | JAVAL SL 115 | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000260 | Keratometr Javalův (cena dle reg.listu 130 000,-) | | 91884 | 1 | Carl Zeiss | Jawal SL 115 | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000281 | Kryojednotka (cena dle reg. listu 200 000,-) | | 20878-73 | 1 | Keeler | ACU 22 | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000288 | Kryopřístroj (cena dle reg. listu 200 000,-) | | 20878-73 | 1 | Keeler | ACU 22 | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000295 | Lampa šterbinová (cena dle reg.listu 258 000,-) | | 13034817 | 1 | Nidek | Nidek SL 1800 | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000295 | Lampa šterbinová (cena dle reg.listu 258 000,-) | | 894920 | 1 | Carl Zeiss | SL 115 | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000308 | Laser YAg | Laser YAG | YA34-9532 | 1 | Lumenis Inc. | AURA PT | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000309 | Laser-Argon v ceně 1 900 000,- | Laser argonový oční | 004-511715 | 1 | Beneficium | NOVUS SPECTRA | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000309 | Laser-Argon v ceně 1 900 000,- | Laser argonový oční | YA34-9532 | 1 | Lumenis Inc. | AURA PT | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000349 | Mikroskop operační v ceně 2 000 000,- | Operační mikroskop pro všeobecné použití | sestava - 294358 | 1 | Carl Zeiss | OPMI CS-X4/S4 | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000414 | Oftalmometr Javalův | | 91884 | 1 | Carl Zeiss | Jawal SL 115 | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000414 | Oftalmometr Javalův | | 91861 | 1 | Carl Zeiss | JAVAL SL 115 | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000416 | Oftalmoskop binokulární nepř. s lupami (cena dle | | 117909 | 1 | Carl Zeiss | Zeiss | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000418 | Oftalmoskop přímý (cena dle reg.listu 11 000,-) | | 119371 | 1 | Carl Zeiss | Zeiss | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000419 | Oftalmoskop přímý (cena dle reg.listu 15 000,-) | | 119371 | 1 | Carl Zeiss | Zeiss | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000439 | Perimetr statický | | 3915 | 1 | Carl Zeiss | HFA II - model 720 | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000481 | Přístroj aspiračně - irigační v ceně 1 200 000,- | Souprava pro vitrektomii | SYS00304 | 1 | Spirit Medical | Stellaris | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000590 | Sonograf A scan včetně sondy A | | 09A810 | 1 | Accutome | B-Scan Plus | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000591 | Sonograf B scan | UZ zobrazovací systém oční | 09A810 | 1 | Accutome | B-Scan Plus | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000640 | Stereoskop | | 00640 | 1 | neueden | Stereoskop | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000645 | Synoptofor | | 59119950 | 1 | Oculus | Digitální synoptometr 58100 | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000661 | Tonometr (cena dle reg. listu 35 000,-) | | 894920 | 1 | Carl Zeiss | SL 115 | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000661 | Tonometr (cena dle reg. listu 35 000,-) | | 106/74 | 1 | HNS mechanix | TS 3 | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000662 | Tonometr bezkontaktní | | 230166 | 1 | Nidek Co. | Nidek NT 530 | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000663 | Tonometr C34 (cena dle reg. listu 35 000,-) | | 894920 | 1 | Carl Zeiss | SL 115 | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000664 | Tonometr impresní | | 106/74 | 1 | HNS mechanix | TS 3 | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000668 | Troposkop (cena dle reg. listu 350 000,-) | | 00668 | 1 | XXX | troposkop | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000699 | Vitrektom | Vitrektom | SYS00304 | 1 | Spirit Medical | Stellaris | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000703 | Vybraný přístroj dle registračního listu | | 00703 | 1 | Hertl | HERTL 52400 | 1.1.2020 | 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
PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5)

| | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5 | Registrační značka (SPZ) | A (1,x,X) | B (1,x,X) | C (1,x,X) | D (1,x,X) | E (1,x,X) | F (1,x,X) | G (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 |
| |

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu