

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 8 | 3 | 9 | 3 | 9 | 6 |
| 7 | 9 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 7 | 9 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Nemocnice Třebíč, příspěvková organizace


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

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

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 9 | 0 | 0 | 1 | 7 | 1 | 0 |
| <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne | | | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 |
| oční ambulance | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**Přidat řádek**

| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|---|--------------|-------------------|---------------|------------|--------|------|
| X | Třebíč | Purkyňovo náměstí | 2 | 133 | 674 01 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

| | | |
|---------------------------|-------------------------------------|---|
| 7 | 0 | 5 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | |

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

| | | |
|---------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | |
| 5 | | |
| 4 | 0 | |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 | Přidat hodiny | Smazat hodiny |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|--------------------------------------|---|---------------|---------------|
| | od | do | od | do | místo provozování | | | |
| Pondělí | 07:00 | 15:00 | | | Třebíč, Purkyňovo nám. 133/2, 674 01 | | | |
| Úterý | 07:00 | 15:00 | | | Třebíč, Purkyňovo nám. 133/2, 674 01 | | | |
| Středa | 07:00 | 15:00 | | | Třebíč, Purkyňovo nám. 133/2, 674 01 | | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 15:00 | | | Třebíč, Purkyňovo nám. 133/2, 674 01 | | | |
| Pátek | 07:00 | 15:00 | | | Třebíč, Purkyňovo nám. 133/2, 674 01 | | | |
| Sobota | | | | | | | | |
| Neděle | | | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 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 | | |
| Úterý | | | | |
| Středa | 07:00 | 10:00 | | |
| Čtvrtek | | | | |
| Pátek | | | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

2

Počet hodin v týdnu

8

 (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 | 68,00 |
| | 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 | 4,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 78,00 |
| | 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 registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

| | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |

(dle sídla SZZ)

Další okresy

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

Seznam okresů a krajů

Přidat řádek

| Název | | Kód |
|-------|--------|------|
| X | Třebíč | 0614 |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

Přidat řádek

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

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1

Export *.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

| 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 | | | | | |
| X | | | | | | | S2 | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | | S2 | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | | L3 | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 22,00 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | | L3 | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | | S2 | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 34,00 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | | S3 | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | | L3 | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 16,00 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | | L3 | G | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 18,00 | | | | | | | | | | | | | | | | |

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2a

Export *.csv - Seznam č. 2a

Přidat řádek

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|------------|--|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | | | | | | | | | | Datum od | | Datum do | |
| X | 0 | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 9 | 1 | 2 | 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 9 | 2 | 2 | 1 | INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 9 | 2 | 3 | 5 | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2 | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 9 | 5 | 0 | 7 | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 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 | |
| X | 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 | |
| X | 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 | |
| X | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 4 | PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2020 | |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | | | | | | | | | | 1.1.2020 | | 31.12.2023 | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| X | 6 | 1 | 1 | 4 | 7 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM^2 | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 6 | 1 | 4 | 1 | 1 | XANTHELASMA - XANTOMY VÍČKA, EXCIZE XANTOMU VÍČKA | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 1 | 8 | 2 | 3 | POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 1 | 1 | 3 | DENNÍ KŘIVKA NITROOČNÍHO TLAKU, OBĚ OČI | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 1 | 2 | 1 | OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE NEPŘÍMÝM BINOKULÁRNÍM OFTALMOSKOPEM (JEDNO OKO) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 1 | 2 | 3 | PŘÍSTROJOVÉ VYŠETŘENÍ BAREVNÉHO VIDĚNÍ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 1 | 2 | 7 | ELEKTRORETINOGRRAFIE A ELEKTROOKULOGRRAFIE | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 1 | 2 | 9 | FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE FUNDU (FAG) - JEDNO NEBO DVĚ OČI | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 1 | 3 | 1 | GONIOSKOPIE (1 OKO) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 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 |
| X | 7 | 5 | 1 | 3 | 7 | OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 1 | 3 | 9 | NITROOČNÍ TLAK SCHIOTZOVÝM TONOMETREM (1 OKO) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 1 | 4 | 1 | TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 1 | 4 | 3 | PERIMETR STATICKÝ (1 OKO) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 1 | 4 | 5 | PERIMETR KINETICKÝ NEBO KAMPIMETR (1 OKO) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 1 | 4 | 7 | ECHO OČNÍ A SCANN (1 OKO) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 1 | 4 | 9 | ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 1 | 5 | 1 | ECHO OČNÍ BIOMETRIE (1 OKO) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 1 | 5 | 3 | BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 1 | 5 | 5 | FOTO PŘEDNÍHO SEGMENTU, FOTO FUNDU - 1 OKO | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 1 | 5 | 7 | OBJEKTIVNÍ VYŠETŘENÍ REFRAKCE OBOU OČÍ A PŘEDPIS BRÝLÍ DO DÁLKY A DO BLÍZKA | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 1 | 6 | 1 | TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 1 | 6 | 3 | VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 2 | 1 | 5 | SONDÁŽ SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÁ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 2 | 1 | 7 | PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 2 | 1 | 9 | RETROBULBÁRNÍ, PARABULBÁRNÍ NEBO SUBKONJUNKTIVÁLNÍ INJEKCE (1 OKO) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 2 | 2 | 3 | APLIKACE TERAPEUTICKÉ KONTAKTNÍ ČOČKY | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 2 | 2 | 7 | OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 3 | 1 | 7 | BIOPSIE SPOJIVKY, EXCIZE SPOJIVKY ČI SUTURA | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 3 | 2 | 5 | PARACENTÉZA ROHOVKY | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 3 | 3 | 3 | PUNKCE A LAVÁŽ PŘEDNÍ KOMORY OČNÍ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 3 | 3 | 5 | LASEROVÁ IRIDOTOMIE, LASEROVÁ OPERACE V KOMOROVÉM ÚHLU, PUPILOPLASTIKA, TRABEKULOPLASTIKA, NEBO GONIOPLASTIKA, SYNECHIOLÝZA, PŘÍPADNĚ CYKLOFOTOKOAGULACE, 1 OKO. | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 3 | 3 | 7 | IRIDEKTOMIE OPERACÍ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 3 | 3 | 9 | FILTRAČNÍ OPERACE U GLAUKOMU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 3 | 4 | 3 | CHIRURGICKÁ DISCIZE SEKUNDÁRNÍ KATARAKTY | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 3 | 4 | 5 | EXTRAKAPSULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY (KATARAKTY) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 3 | 5 | 1 | EXPLANTACE (ODSTRANĚNÍ) NITROOČNÍ ČOČKY | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 3 | 5 | 3 | CHIRURGICKÁ REPOZICE DISLOKOVANÉ IOČ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 3 | 5 | 5 | SEKUNDÁRNÍ IMPLANTACE IOČ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 3 | 5 | 7 | PŘEDNÍ VITREKTOMIE | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 3 | 8 | 3 | DRENÁŽ ABSCESU OČNÍHO VÍČKA | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 3 | 8 | 5 | EXSTIRPACE JEDNOHO CHALÁZIA, VYNĚTÍ I S POUZDREM | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 3 | 8 | 7 | KRYOEPIFACE ŘAS JEDNOHO VÍČKA NEBO ELEKTROEPIFACE | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 3 | 8 | 9 | EPIFACE ŘAS OČNÍHO VÍČKA PINSETOU, INCIZE AKUTNÍHO CHALÁZIA | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 3 | 9 | 1 | TARSORAFIE, BLEFARORAFIE (1 OKO) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 3 | 9 | 5 | OPERACE ENTROPIA NEBO EKTROPIA 1 OČNÍHO VÍČKA | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 3 | 9 | 7 | SUTURA LACERACE VÍČKA A SVALU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 4 | 1 | 3 | KOREKCE VÍČKA VOLNÝM TRANSPLANTÁTEM | 1.1.2020 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| X | 7 | 5 | 4 | 1 | 4 | PLASTICKÁ OPERACE KŮŽE VÍČKA OTOČNÝM LALOKEM NEBO POSUNEM | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 4 | 1 | 9 | KOREKCE LACERACE SLZNÝCH CEST (1 OKO) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 4 | 2 | 7 | FAKOEMULZIFIKACE - 1 OKO | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 4 | 2 | 9 | INTRAKAPSULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 4 | 3 | 3 | KAPSULOTOMIE YAG LASEREM (1 OKO) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 4 | 3 | 5 | KVADRATICKÁ EXCIZE SLZNÝCH CEST (DISCIZE SLZNÉHO BODU) 1 OKO | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 4 | 3 | 9 | LASEROVÁ KOAGULACE SÍTNICE | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 4 | 4 | 1 | EXCIZE EPISKLERÁLNÍHO TUMORU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 4 | 4 | 5 | VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z PŘEDNÍ KOMORY OKA | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 4 | 4 | 7 | KOMPLIKOVANÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z ROHOVKY, EXTRAKCE ROHOVKOVÝCH STEHŮ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 5 | 1 | 3 | ADAPTACE NA ŠERO | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 9 | 9 | 2 | (VZP) OPERACE KATARAKTY S POUŽITÍM HYDROFOBNI ČOČKY | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 9 | 9 | 3 | (VZP) OPERACE KATARAKTY S POUŽITÍM TORICKÉ ČOČKY | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 9 | 9 | 4 | (VZP) SUBLUXACE NITROOČNÍ ČOČKY | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 9 | 9 | 6 | (VZP) INTUMESCENTNÍ KATARAKTA | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 9 | 9 | 7 | (VZP) UVOLNĚNÝ ZÁVĚSNÝ APARÁT | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 9 | 9 | 8 | (VZP) RUPTURA ZADNÍHO POUZDRA | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 5 | 9 | 9 | 9 | (VZP) OPERACE KATARAKTY S POUŽITÍM HYDROFILNÍ NEBO TVRDÉ ČOČKY | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 1 | 7 | 2 | 1 | (DRG) DRENÁŽNÍ IMPLANTÁT PRO GLAUKOM | 1.1.2020 | 31.12.2023 |

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b

Export *.csv - Seznam č. 2b

Přidat řádek

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

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

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 3

Export *.csv - Seznam č. 3

Přidat řádek

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 |
|-----|------------|---|--|----------------------|---------------|-----------------------|---|----------|------------|
| X | 0000000003 | Adaptometr | | 905-000-006-389 | 1 | - | Adaptometr | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000046 | Anomaloskop | | 6715 | 1 | Zeiss Jena NDR | Jednotka vyšetřovací oční Zeiss | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000058 | Autorefraktometr | | 63782 | 1 | NIDEK CO LTD | Autorefraktometr (005-000-000-288) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000060 | Biometr oční ultrazvukový | | U11083 / S0490631220 | 1 | - | Přístroj biometrický ultrazvukový (005-000-000-728) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000113 | Digitální fundus kamera | Fundus kamera | 7108 | 1 | CenterVue SpA | Funduskamera (005-000-001-766) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000199 | Fokometr cena 23 000,- | | 221587 | 1 | CARL ZEISS JENA | fokometr oftalmologický (005-000-001-647) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000209 | Fotošterbinová lampa cena 0,954 mil. Kč | | 900118 | 1 | CARL ZEISS JENA | Lampa šterbinová Zeiss (005-000-000-636) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000260 | Keratometr Javalův cena 130 000,- | | 320269 | 1 | CARL ZEISS JENA | Ophthalmometr (005-000-000-675) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000288 | Kryp přístroj cena 200 000,- | | 595/2017 | 1 | - | termokauter (905-000-031-886) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000295 | Lampa šterbinová cena 258 000,- | | 960127 | 1 | Carl Zeiss Meditec AG | Lampa šterbinová Zeiss (7103) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000308 | Laser YAg | Laser YAG | 8708 | 1 | Taracan Pty.Ltd, | Systém laserový Laserex (7557a) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000309 | Laser-Argon cena 1,9 mil. Kč | Laser argonový oční | 6263 | 1 | Taracan Pty.Ltd, | Systém laserový Laserex (7557b) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000349 | Mikroskop operační cena 2 mil. Kč | Operační mikroskop pro všeobecné použití | 195896/196419 | 1 | Zeiss Jena NDR | Mikroskop operační Zeiss (005-000-000-701) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000414 | Oftalmometr Javalův | | 320269 | 1 | CARL ZEISS JENA | Ophthalmometr (005-000-000-675) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | | |
|---|------------|--|----------------------------|-------------|---|-------------------------|--|----------|------------|
| X | 0000000416 | Oftalmoskop binokulární nepř. s lupami | | 1100547272 | 1 | HEINE Optotechnik | Oftalmoskop (005-000-001-970) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000418 | Oftalmoskop přímý cena 11 000,- | | 320269 | 1 | CARL ZEISS JENA | Ophthalmometr Zeiss (5170) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000419 | Oftalmoskop přímý cena 15 000,- | | 564 | 1 | Ziess | Oftalmoskop (výkon 75137) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000438 | Perimetr kinetický | | 209380 | 1 | CARL ZEISS JENA | Perimetr Zeiss (005-000-000-698) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000439 | Perimetr statický | | 840-16709 | 1 | -- | Perimetr statický HFA3 Humphrey 840 | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000459 | Primus standard | | 595/2017 | 1 | - | termokauter (905-000-031-886) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000474 | Přís. pro fakoemulsif. +extrakaps. ekstrak. | Fakoemulsifikátor | I203002321 | 1 | ALCON Pharmaceuticals | přístroj fakoemulsifikační (905-000-004-177) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000481 | Přístroj aspiračně - irigační cena 1,2 mil. Kč | Souprava pro vitrektomii | I203002321 | 1 | ALCON Pharmaceuticals | přístroj fakoemulsifikační (905-000-004-177) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000590 | Sonograf A scan včetně sondy A | | 0602485001X | 1 | Alcon Laboratories Inc. | Přístroj UZ (905-000-027-376) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000591 | Sonograf B scan | UZ zobrazovací systém oční | 0601076101X | 1 | Alcon Laboratories Inc. | Přístroj UZ (005-000-001-416) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000661 | Tonometr cena 35 000,- | | 29890 | 1 | DIOPTRA | tonometr oční (905-000-016-168) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000662 | Tonometr bezkontaktní | | 28455 | 1 | NIDEK CO LTD | Tonometr bezkontaktní (005-000-000-289) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000663 | Tonometr C34 cena 35 000,- | | 12786 | 1 | DIOPTRA | tonometr (905-000-000-177) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000664 | Tonometr impresní | | 1072 | 1 | DIOPTRA | tonometr (905-000-011-890) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000699 | Vitrektom | Vitrektom | I203002321 | 1 | ALCON Pharmaceuticals | přístroj fakoemulsifikační (905-000-004-177) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000703 | Vybraný přístroj dle registračního listu | | 88506 | 1 | - | exoftalmometr | 1.1.2020 | 31.12.2023 |

| | | | | | |
|--|----------------|----------------------------|----------|--------------|--|
| Import *.xml;*.csv - Seznam č. 4 | | Export *.csv - Seznam č. 4 | | Přidat řádek | |
| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) | | | | | |
| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do | |

| | | | | | | |
|---|---------|----------------------------|-------|--------------|--------------|----------|
| Import *.xml;*.csv - Seznam č. 7 | | Export *.csv - Seznam č. 7 | | | Přidat řádek | |
| 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

Smluvní strany se dohodly, že výkon 75143 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nový. Jeho nasmlouvání s účinností od 1.6.2019 proto není důvodem pro změnu ve výpočtu výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 75999:

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

Smluvní strany se dohodly, že výkon 09572 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nový. Jeho nasmlouvání s účinností od 1.4.2019 proto není důvodem pro změnu ve výpočtu výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení. Uvedený výkon je nasmlouván s účinností od 1.4.2019 z důvodu zkvalitnění zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny a zajištění kontinuity poskytování zdravotní péče.

Pro rok 2020 PZS garantuje zajištění emergency příjmu, vč. zajištění komplementu v režimu 24/7.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.1.2020 formulář B s datem uplatnění od 1.1.2019.