

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.4.2014	31.12.2023	12,00

Funkční licence **KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	<input type="text"/>
Atestace v oboru	<input type="text"/>
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>

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

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání	<input type="text"/>
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	<input type="text"/>
Odborná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Specializovaná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí	08:00	11:00		
Úterý	08:00	11:00		
Středa	08:00	11:00		
Čtvrtek				
Pátek	08:00	11:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

(zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	<input type="text"/>
Platnost od	<input type="text"/>
Platnost do	<input type="text"/>

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	28,00
	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	16,00
	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	40,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	40,00
	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

 Ano Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

 Ano Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

 Ano Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

 Ano Ne

Seznam okresů a krajů

Název	Kód
Kolín	0204

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	Kapacita	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. lic.10
					S2	O	1.12.2010	31.12.2023	40,00										
					L3	O	1.4.2011	31.12.2023	4,00										
					S3	O	1.12.2010	31.12.2023	40,00										
					L3	O	1.7.2017	31.12.2023	12,00										
					L2	O	1.1.2018	31.12.2023	16,00										

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

s. 2a	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	0 2 1 2 5	OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ	1.4.2021	31.12.2023
	0 6 5 1 0	ORTHOPTICKÁ CVIČENÍ PASIVNÍ PROVÁDĚNÁ ORTOPTISTOU	1.4.2021	31.12.2023
	0 6 5 1 7	ORTHOPTICKÁ CVIČENÍ AKTIVNÍ PROVÁDĚNÁ ORTOPTISTOU	1.4.2021	31.12.2023
	0 9 1 1 1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.4.2021	31.12.2023
	0 9 1 1 5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.4.2021	31.12.2023
	0 9 1 1 7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.4.2021	31.12.2023
	0 9 1 1 9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.4.2021	31.12.2023
	0 9 1 3 3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.4.2021	31.12.2023
	0 9 2 1 3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.4.2021	31.12.2023
	0 9 2 1 5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.4.2021	31.12.2023
	0 9 2 1 6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY	1.4.2021	31.12.2023
	0 9 2 1 7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.4.2021	31.12.2023
	0 9 2 1 9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U Dospělého ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.4.2021	31.12.2023
	0 9 2 2 0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.4.2021	31.12.2023
	0 9 2 2 1	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.4.2021	31.12.2023
	0 9 2 2 3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U Dospělého NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.4.2021	31.12.2023
	0 9 2 3 3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.4.2021	31.12.2023
	0 9 2 3 5	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE	1.4.2021	31.12.2023
	0 9 2 3 7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2	1.4.2021	31.12.2023
	0 9 2 3 9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM	1.4.2021	31.12.2023
	0 9 2 4 1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2	1.4.2021	31.12.2023
	0 9 5 1 1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.4.2021	31.12.2023
	0 9 5 1 3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.4.2021	31.12.2023
	0 9 5 1 9	KONZÍLIUM SPECIALISTOU - NÁVŠTĚVA SPECIALISTY U PACIENTA	1.4.2021	31.12.2023
	0 9 5 2 7	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ	1.4.2021	31.12.2023
	0 9 5 4 3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.4.2021	31.12.2023
	0 9 5 5 0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.4.2021	31.12.2023
	0 9 5 5 1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.4.2021	31.12.2023
	0 9 5 5 5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.4.2021	31.12.2023
	0 9 5 6 3	VÝKON ÚSTAVNÍ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY	1.4.2021	31.12.2023
	0 9 5 6 4	PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY	1.4.2021	31.12.2021
	5 1 1 1 1	OPERACE CYSTY NEBO HEMANGIOMU NEBO LIPOMU NEBO PILONIDÁLNÍ CYSTY	1.4.2021	31.12.2023

5	1	8	1	1	INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU NEBO HEMATOMU	1.4.2021	31.12.2023
6	1	1	1	3	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM	1.4.2021	31.12.2023
6	1	1	1	5	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM	1.4.2021	31.12.2023
6	1	1	2	3	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM ² , BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU	1.4.2021	31.12.2023
6	1	1	2	9	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM	1.4.2021	31.12.2023
6	1	1	3	1	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA VÍCE NEŽ 10 CM	1.4.2021	31.12.2023
6	1	1	4	7	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM ²	1.4.2021	31.12.2023
6	1	4	1	1	XANTHELASMA - XANTOMY VÍČKA, EXCIZE XANTOMU VÍČKA	1.4.2021	31.12.2023
6	2	1	2	0	POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ (NOS, TVÁŘ, RET, UCHO, SKALP, KRK, VÍČKO)	1.4.2021	31.12.2023
7	1	8	2	3	POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT	1.4.2021	31.12.2023
7	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.4.2021	31.12.2023
7	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.4.2021	31.12.2023
7	5	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.4.2021	31.12.2023
7	5	0	3	0	VČASNÝ ZÁCHYT ZÁVAŽNÝCH PORUCH VIDĚNÍ (OBĚ OČI)	1.4.2021	31.12.2023
7	5	1	1	3	DENNÍ KŘIVKA NITROOČNÍHO TLAKU, OBĚ OČI	1.4.2021	31.12.2023
7	5	1	1	9	NASAZENÍ OČNÍ LOKALIZAČNÍ PROTĚZKY S VÝPOČTEM POLOHY CIZÍHO TĚLESA	1.4.2021	31.12.2023
7	5	1	2	1	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE NEPŘÍMÝM BINOKULÁRNÍM OFTALMOSKOPEM (JEDNO OKO)	1.4.2021	31.12.2023
7	5	1	2	3	PŘÍSTROJOVÉ VYŠETŘENÍ BAREVNÉHO VIDĚNÍ	1.4.2021	31.12.2023
7	5	1	2	5	DETAILNÍ VYŠETŘENÍ OKULOMOTORICKÉ ROVNOVÁHY A DIPLOPIE	1.4.2021	31.12.2023
7	5	1	3	1	GONIOSKOPIE (1 OKO)	1.4.2021	31.12.2023
7	5	1	3	3	ORTOPTICKÝ STATUS	1.4.2021	31.12.2023
7	5	1	3	5	EXOFTALMOMETRIE NEBO SCHIRMERŮV TEST NEBO VYŠETŘENÍ BARVOCITU TABULKAMI NEBO PUPILOMETRIE NEBO VYŠ. AMSLEROVOU MŘÍŽKOU	1.4.2021	31.12.2023
7	5	1	3	7	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ	1.4.2021	31.12.2023
7	5	1	3	9	NITROOČNÍ TLAK SCHIOTZOVÝM TONOMETREM (1 OKO)	1.4.2021	31.12.2023
7	5	1	4	1	TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO)	1.4.2021	31.12.2023
7	5	1	4	5	PERIMETR KINETICKÝ NEBO KAMPIMETR (1 OKO)	1.4.2021	31.12.2023
7	5	1	4	7	ECHO OČNÍ A SCANN (1 OKO)	1.4.2021	31.12.2023
7	5	1	4	9	ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO)	1.4.2021	31.12.2023
7	5	1	5	1	ECHO OČNÍ BIOMETRIE (1 OKO)	1.4.2021	31.12.2023
7	5	1	5	3	BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO	1.4.2021	31.12.2023
7	5	1	5	5	FOTO PŘEDNÍHO SEGMENTU, FOTO FUNDU - 1 OKO	1.4.2021	31.12.2023
7	5	1	5	7	OBJEKTIVNÍ VYŠETŘENÍ REFRAKCE OBOU OČÍ A PŘEDPIS BRÝLÍ DO DÁLKY A DO BLÍZKA	1.4.2021	31.12.2023
7	5	1	5	9	VYŠETŘENÍ KONTRASTNÍ CITLIVOSTI	1.4.2021	31.12.2023
7	5	1	6	1	TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO)	1.4.2021	31.12.2023
7	5	1	6	3	VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO)	1.4.2021	31.12.2023
7	5	2	1	5	SONDÁŽ SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÁ	1.4.2021	31.12.2023
7	5	2	1	7	PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ	1.4.2021	31.12.2023
7	5	2	1	9	RETROBULBÁRNÍ, PARABULBÁRNÍ NEBO SUBKONJUNKTIVÁLNÍ INJEKCE (1 OKO)	1.4.2021	31.12.2023
7	5	2	2	3	APLIKACE TERAPEUTICKÉ KONTAKTNÍ ČOČKY	1.4.2021	31.12.2023
7	5	2	2	4	APLIKACE KONTAKTNÍ ČOČKY	1.4.2021	31.12.2023
7	5	2	2	7	OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA	1.4.2021	31.12.2023
7	5	3	2	5	PARACENTÉZA ROHOVKY	1.4.2021	31.12.2023
7	5	3	8	3	DRENÁŽ ABSCESU OČNÍHO VÍČKA	1.4.2021	31.12.2023
7	5	3	8	5	EXSTIRPACE JEDNOHO CHALÁZIA, VYNĚTÍ I S POUZDREM	1.4.2021	31.12.2023
7	5	3	8	7	KRYOEPILACE ŘAS JEDNOHO VÍČKA NEBO ELEKTROEPILACE	1.4.2021	31.12.2023
7	5	3	8	9	EPILACE ŘAS OČNÍHO VÍČKA PINSETOU, INCIZE AKUTNÍHO CHALÁZIA	1.4.2021	31.12.2023
7	5	3	9	5	OPERACE ENTROPIA NEBO EKTROPIA 1 OČNÍHO VÍČKA	1.4.2021	31.12.2023
7	5	3	9	7	SUTURA LACERACE VÍČKA A SVALU	1.4.2021	31.12.2023
7	5	3	9	9	DERMATOPLASTIKA JEDNOHO VÍČKA NEBO BLEPHAROKHALASIS- EXCIZE Z JEDNOHO VÍČKA + ODSTRANĚNÍ TUKU A ZÁHYBU	1.4.2021	31.12.2023
7	5	4	1	1	PLASTICKÁ OPERACE SPOJIVKY, EVENTUELNĚ ŠTĚPEM (KOREKCE SYMBLEPHAR., PTERYGIUM, LESE SPOJIVKY)	1.4.2021	31.12.2023
7	5	4	1	3	KOREKCE VÍČKA VOLNÝM TRANSPLANTÁTEM	1.4.2021	31.12.2023

7	5	4	1	4	PLASTICKÁ OPERACE KŮŽE VÍČKA OTOČNÝM LALOKEM NEBO POSUNEM	1.4.2021	31.12.2023
7	5	4	1	5	LATERÁLNÍ KANTOTOMIE (1 OKO)	1.4.2021	31.12.2023
7	5	4	1	9	KOREKCE LACERACE SLZNÝCH CEST (1 OKO)	1.4.2021	31.12.2023
7	5	4	3	5	KVADRATICKÁ EXCIZE SLZNÝCH CEST (DISCIZE SLZNÉHO BODU) 1 OKO	1.4.2021	31.12.2023
7	5	4	4	7	KOMPLIKOVANÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z ROHOVKY, EXTRAKCE ROHOVKOVÝCH STEHŮ	1.4.2021	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 přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000046	Anomaloskop		DM200462	1	LUNEAU	Farsworth 28 HUe-test	1.4.2021	31.12.2023
	0000000058	Autorefraktometr		DHM200699	1	NIDEK	autorefraktometr Nidek Tonoref II	1.4.2021	31.12.2023
	0000000060	Biometr oční ultrazvukový		DHM200862	1	STREIT	biometr LS900 Lenstar	1.4.2021	31.12.2023
	0000000199	Fokometr (cena dle reg.listu 23 000,-)		DMA009799	1	NIDEK	Fokometr atomatický	1.4.2021	31.12.2023
	0000000209	Fotošterbinová lampa (cena dle reg.listu 954 000,		DHM201417	1	Canon	digit.mydriatická funduskamera Canon CX-1	1.4.2021	31.12.2023
	0000000260	Keratometr Javalův (cena dle reg.listu 130 000,-)		bez ev.č.	1	OCULUS H.K.	Keratograph 4 Oculus	1.4.2021	31.12.2023
	0000000288	Krypřístroj (cena dle reg. listu 200 000,-)		DM212194	1	SMT Praha	EPI2000	1.4.2021	31.12.2023
	0000000295	Lampa šterbinová (cena dle reg.listu 258 000,-)		DHM009493	1	NIDEK	lampa šterbinová	1.4.2021	31.12.2023
	0000000295	Lampa šterbinová (cena dle reg.listu 258 000,-)		DHM009357	1	NIDEK	lampa šterbinová	1.4.2021	31.12.2023
	0000000295	Lampa šterbinová (cena dle reg.listu 258 000,-)		DHM009356	1	NIDEK	Lampa šterbinová SL	1.4.2021	31.12.2023
	0000000349	Mikroskop operační v ceně 2 000 000,-	Operační mikroskop pro všeobecné použití	DHM009324	1	J.D.MOLLER	Mikroskop operační	1.4.2021	31.12.2023
	0000000414	Oftalmometr Javalův		DM212743	1	Oculus Optikgerate GmbH	tonometr aplanační T900	1.4.2021	31.12.2023
	0000000416	Oftalmoskop binokulární nepř. s lupami (cena dle		DM212365	1	Heine	Oftalmoskop nepřímý +čočka+akumulátor	1.4.2021	31.12.2023
	0000000418	Oftalmoskop přímý (cena dle reg.listu 11 000,-)		DMA003437	1	Heine	Oftalmoskop Beta200 Professional	1.4.2021	31.12.2023
	0000000419	Oftalmoskop přímý (cena dle reg.listu 15 000,-)		DMA003438	1	HEINE	Oftalmoskop Beta200	1.4.2021	31.12.2023
	0000000438	Perimetr kinetický		DHM201416	1	CARL ZEISS	Perimetr oční	1.4.2021	31.12.2023
	0000000590	Sonograf A scan včetně sondy A		DHM200596	1	Optikon	ultrazvuk diagnostický	1.4.2021	31.12.2023
	0000000591	Sonograf B scan	UZ zobrazovací systém oční	DHM200596	1	Optikon	ultrazvuk diagnostický	1.4.2021	31.12.2023
	0000000640	Stereoskop		bez ev.č.	1	Okula	Stereoskop Model 01	1.4.2021	31.12.2023
	0000000645	Synoptofor		DHM201742	1	Optolab Zone	synoptofor SF-08	1.4.2021	31.12.2023
	0000000661	Tonometr (cena dle reg. listu 35 000,-)		DM212743	1	OCULUS Optikgerate GmbH	tonometr aplanacni T900	1.4.2021	31.12.2023
	0000000662	Tonometr bezkontaktní		DHM200595	1	NIDEK		1.4.2021	31.12.2023
	0000000663	Tonometr C34 (cena dle reg. listu 35 000,-)		DMA000687	1	HNS mechanix	tonometr TS-3	1.4.2021	31.12.2023
	0000000664	Tonometr impresní		DM102475	1	HNS mechanix	TONOMETR OCNI aplanační Schiötz	1.4.2021	31.12.2023

0000000668	Troposkop cena 350 000,-		DHM201742	1	Optolab Zone	synoptofor SF-08	1.4.2021	31.12.2023
0000000703	Vybraný přístroj dle registračního listu		DM101931	1	Chirako Laštoviška	exoftalmometr	1.4.2021	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)

Nasmlovaný 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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.4.2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2021 do 31.3.2021. Výkon 75030 který je nasmlouvaný na IČP 23101306 odb 705 s účinností od 1.4.2021 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2020 do 31.12.2020. Platnost výkonu 09564 prodloužena do 31.12.2021.

====

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1. 1. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2019 do 31.12.2019 k nové smlouvě. Od 1.1.2020 nasmlouván výkon 09564.

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

====

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2019.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.