

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 6 | 0 | 9 | 5 | 1 | 8 | 1 |
| 3 | 8 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 3 | 8 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO

Nemocnice Strakonice, a.s.

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.05.05 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.5.2021

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 8 | 0 | 0 | 1 | 2 | 7 | 8 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Centrum péče o zrak

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|
| 2 | 5 | 8 | 2 | | |
|---|---|---|---|--|--|

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|-------------|---------------|------------|--------|------|
| Strakonice | Radomyšlská | | 336 | 386 29 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

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

| | |
|---|---|
| 4 | 0 |
|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|------------------------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 07:00 | 15:00 | | | Radomyšlská 336, 386 29 Strakonice | |
| Úterý | 07:00 | 15:00 | | | Radomyšlská 336, 386 29 Strakonice | |
| Středa | 07:00 | 15:00 | | | Radomyšlská 336, 386 29 Strakonice | |
| Čtvrtek | 07:00 | 15:00 | | | Radomyšlská 336, 386 29 Strakonice | |
| Pátek | 07:00 | 15:00 | | | Radomyšlská 336, 386 29 Strakonice | |
| Sobota | | | | | | |
| Neděle | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

| | | | | |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
| L3 | X | 1.1.2014 | 31.12.2023 | 36,00 |

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 – 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 | 07:00 | 15:00 | | |
| Úterý | 07:00 | 14:00 | | |
| Středa | 07:00 | 14:00 | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 14:00 | | |
| Pátek | 07:00 | 14:00 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

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 | 120,00 |
| | 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 | 80,00 |
| | L1 | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání | 40,00 |
| 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 | 60,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 240,00 |
| | 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 type="radio"/> Ano | <input checked="" 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 | |
| Další státy | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (pouze pracoviště DZS, ZZS) |

Seznam okresů a krajů

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

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

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

| SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA 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 | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 16,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2020 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2020 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2016 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2020 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.4.2011 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 36,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.4.2013 | 31.12.2023 | 35,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 10,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2016 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2017 | 31.12.2023 | 32,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 35,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L1 | O | 1.10.2017 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.10.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.7.2020 | 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 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | | | | | | | | 1.5.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | | 1.5.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | | 1.5.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | | | | | | | | 1.5.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 5 | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE | | | | | | | | 1.5.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2 | | | | | | | | 1.5.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM | | | | | | | | 1.5.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | | | | | | | | 1.5.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | | | | | | | | 1.5.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 3 | 2 | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY | | | | | | | | 1.5.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | | | | | | | | 1.5.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | | | | | | | | 1.5.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | | | | | | | | 1.5.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | | | | | | | | 1.5.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 3 | VÝKON ÚSTAVNÍ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY | | | | | | | | 1.5.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | | | | | | | | 1.5.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | | | | | | | | 1.5.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | | | | | | | | 1.5.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 6 | 1 | 1 | 2 | 9 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM | | | | | | | | 1.5.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 6 | 1 | 1 | 4 | 7 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM^2 | | | | | | | | 1.5.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 7 | 1 | 8 | 2 | 3 | POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT | | | | | | | | 1.5.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 7 | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM | | | | | | | | 1.5.2021 | | 31.12.2023 | | | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 7 | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 1 | 1 | FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE DUHOVKY - 1 OKO | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 1 | 3 | DENNÍ KŘIVKA NITROOČNÍHO TLAKU, OBĚ OČI | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 2 | 1 | OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE NEPŘÍMÝM BINOKULÁRNÍM OFTALMOSKOPEM (JEDNO OKO) | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 2 | 9 | FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE FUNDU (FAG) - JEDNO NEBO DVĚ OČI | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 3 | 1 | GONIOSKOPIE (1 OKO) | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 3 | 5 | EXOFTALMOMETRIE NEBO SCHIRMERŮV TEST NEBO VYŠETŘENÍ BARVOCITU TABULKAMI NEBO PUPILOMETRIE NEBO VYŠ. AMSLEROVOU MŘÍŽKOU | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 3 | 7 | OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 3 | 9 | NITROOČNÍ TLAK SCHIOTZOVÝM TONOMETREM (1 OKO) | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 4 | 1 | TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO) | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 4 | 3 | PERIMETR STATICKÝ (1 OKO) | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 4 | 7 | ECHO OČNÍ A SCANN (1 OKO) | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 4 | 9 | ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO) | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 5 | 1 | ECHO OČNÍ BIOMETRIE (1 OKO) | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 5 | 2 | OPTICKÁ KOHERENČNÍ TOMOGRAFIE (OCT) - 1 OKO | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 5 | 3 | BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 5 | 5 | FOTO PŘEDNÍHO SEGMENTU, FOTO FUNDU - 1 OKO | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 5 | 7 | OBJEKTIVNÍ VYŠETŘENÍ REFRAKCE OBOU OČÍ A PŘEDPIS BRÝLÍ DO DÁLKY A DO BLÍZKA | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 5 | 9 | VYŠETŘENÍ KONTRASTNÍ CITLIVOSTI | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 6 | 1 | TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO) | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 6 | 3 | VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO) | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 2 | 1 | 3 | TRANSSKLERÁLNÍ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLÍSKA Z BULBU MAGNETEM | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 2 | 1 | 5 | SONDÁŽ SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÁ | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 2 | 1 | 7 | PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 2 | 1 | 9 | RETROBULBÁRNÍ, PARABULBÁRNÍ NEBO SUBKONJUNKTIVÁLNÍ INJEKCE (1 OKO) | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 2 | 2 | 3 | APLIKACE TERAPEUTICKÉ KONTAKTNÍ ČOČKY | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 2 | 2 | 7 | OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 2 | 3 | 1 | APLIKACE LÉKŮ A LÉČEBNÝCH PROSTŘEDKŮ DO SKLIVCOVÉHO PROSTORU - 1 OKO | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 1 | 5 | BIOPSIE ORBITY - PŘEDNÍ | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 1 | 7 | BIOPSIE SPOJIVKY, EXCIZE SPOJIVKY ČI SUTURA | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 2 | 5 | PARACENTÉZA ROHOVKY | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 3 | 3 | PUNKCE A LAVÁŽ PŘEDNÍ KOMORY OČNÍ | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 3 | 5 | LASEROVÁ IRIDOTOMIE, LASEROVÁ OPERACE V KOMOROVÉM ÚHLU, PUPILOPLASTIKA, TRABEKULOPLASTIKA, NEBO GONIOPLASTIKA, SYNECHIOLYZA, PŘÍPADNĚ CYKLOFOTOKOAGULACE, 1 OKO. | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 3 | 7 | IRIDEKTOMIE OPERACÍ | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 3 | 9 | FILTRAČNÍ OPERACE U GLAUKOMU | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 4 | 1 | CYKLOKRYOKOAGULACE ANTIGLAUKOMOVÁ, 1 OKO | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 4 | 3 | CHIRURGICKÁ DISCIZE SEKUNDÁRNÍ KATARAKTY | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 4 | 5 | EXTRAKAPSLÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY (KATARAKTY) | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 4 | 7 | IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - PMMA (1 OKO) | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 4 | 9 | FIXACE INTRAOKULÁRNÍ ČOČKY | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 1 | EXPLANTACE (ODSTRANĚNÍ) NITROOČNÍ ČOČKY | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 3 | CHIRURGICKÁ REPOZICE DISLOKOVANÉ IOČ | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 5 | SEKUNDÁRNÍ IMPLANTACE IOČ | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 7 | PŘEDNÍ VITREKTOMIE | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 6 | 7 | ÚPRAVA ŠILHÁNÍ NA PŘÍMÝCH SVALECH A 1 ŠIKMÉM OČNÍM SVALU (1 OKO) | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 6 | 9 | DRENÁŽ ABSCEU ORBITY | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 7 | 5 | PŘEDNÍ ORBITOTOMIE | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 8 | 3 | DRENÁŽ ABSCEU OČNÍHO VÍČKA | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 8 | 5 | EXSTIRPACE JEDNOHO CHALÁZIA, VYNĚTÍ I S POUZDREM | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 8 | 7 | KRYOEPILOACE ŘAS JEDNOHO VÍČKA NEBO ELEKTROEPILOACE | 1.5.2021 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 7 | 5 | 3 | 8 | 9 | EPILACE ŘAS OČNÍHO VÍČKA PINSETOU, INCIZE AKUTNÍHO CHALÁZIA | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 1 | TARSORAFIE, BLEFARORAFIE (1 OKO) | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 3 | KOREKCE PTÓZY OČNÍHO VÍČKA | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 5 | OPERACE ENTROPIA NEBO EKTROPIA 1 OČNÍHO VÍČKA | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 7 | SUTURA LACERACE VÍČKA A SVALU | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 9 | DERMATOPLASTIKA JEDNOHO VÍČKA NEBO BLEPHAROCHALASIS- EXCIZE Z JEDNOHO VÍČKA + ODSTRANĚNÍ TUKU A ZÁHYBU | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 1 | 1 | PLASTICKÁ OPERACE SPOJIVKY, EVENTUELNĚ ŠTĚPEM (KOREKCE SYMBLEPHAR., PTERYGIUM, LESE SPOJIVKY) | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 1 | 3 | KOREKCE VÍČKA VOLNÝM TRANSPLANTÁTEM | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 1 | 5 | LATERÁLNÍ KANTOTOMIE (1 OKO) | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 2 | 7 | FAKOEMULZIFIKACE - 1 OKO | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 2 | 9 | INTRAKAPSULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 3 | 3 | KAPSULOTOMIE YAG LASEREM (1 OKO) | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 3 | 5 | KVADRATICKÁ EXCIZE SLZNÝCH CEST (DISCIZE SLZNÉHO BODU) 1 OKO | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 3 | 9 | LASEROVÁ KOAGULACE SÍTNICE | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 4 | 5 | VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z PŘEDNÍ KOMORY OKA | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 4 | 7 | KOMPLIKOVANÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z ROHOVKY, EXTRAKCE ROHOVKOVÝCH STEHŮ | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 4 | 9 | PARS PLANA VITREKTOMIE - 1 OKO | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 9 | 9 | 2 | (VZP) OPERACE KATARAKTY S POUŽITÍM HYDROFOBŇÍ ČOČKY | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 9 | 9 | 3 | (VZP) OPERACE KATARAKTY S POUŽITÍM TORICKÉ ČOČKY | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 9 | 9 | 4 | (VZP) SUBLUXACE NITROOČNÍ ČOČKY | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 9 | 9 | 6 | (VZP) INTUMESCENTNÍ KATARAKTA | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 9 | 9 | 7 | (VZP) UVOLNĚNÝ ZÁVĚSNÝ APARÁT | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 9 | 9 | 8 | (VZP) RUPTURA ZADNÍHO POUZDRA | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 9 | 9 | 9 | (VZP) OPERACE KATARAKTY S POUŽITÍM HYDROFILNÍ NEBO TVRDÉ ČOČKY | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 7 | 2 | 0 | (DRG) AMNIOVÁ MEMBRÁNA | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 7 | 2 | 1 | (DRG) DRENÁŽNÍ IMPLANTÁT PRO GLAUKOM | 1.5.2021 | 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 |
|-----|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|----------------------------|-----------------|----------|------------|
| | 0000000058 | Autorefraktometr | | 71886 | 1 | ASKIN CO ,s.r. o. | | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000060 | Biometr oční ultrazvukový | | 195 | 1 | HUMPHREY INSTRUMENT S, USA | | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000113 | Digitální fundus kamera | Fundus kamera | 69395 | 1 | ASKIN Co. | | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000115 | Diodový laser | Laser diodový | 74019 | 1 | Alcon Pharmaceuticals | PurePoint Laser | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000162 | Elektromagnet ruční (cena dle reg.listu 25 000,-) | | 41539 | 1 | Ormex | | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000199 | Fokometr (cena dle reg.listu 23 000,-) | | 71891 | 1 | neuveden | Fokometr | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000209 | Fotoštěrbinová lampa (cena dle reg.listu 954 000, | | 68956 | 1 | ASKIN CO ,s.r. o. | | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000260 | Keratometr Javalův (cena dle reg.listu 130 000,-) | | 1262 | 1 | neuveden | | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000281 | Kryojednotka (cena dle reg. listu 200 000,-) | | 870 | 1 | Ergokryo A | | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000288 | Kryopřístroj (cena dle reg. listu 200 000,-) | | 870 | 1 | Ergokryo A | | 1.5.2021 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | | |
|--|------------|---|--|-------------|---|---------------------------------|----------------------------------|----------|------------|
| | 0000000295 | Lampa štěrbinová (cena dle reg.listu 258 000,-) | | 74473 | 1 | Askin CO s.r.o. | Lampa štěrbinová SL-40 Slit lamp | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000295 | Lampa štěrbinová (cena dle reg.listu 258 000,-) | | 68956 | 1 | ASKIN CO ,s.r.o. | | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000308 | Laser YAg | Laser YAG | 74019 | 1 | Alcon Pharmaceuticals | | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000309 | Laser- Argon v ceně 1 900 000,- | Laser argonový oční | 74019 | 1 | Alcon Pharmaceuticals | PurePoint Laser | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000349 | Mikroskop operační v ceně 2 000 000,- | Operační mikroskop pro všeobecné použití | 74925 | 1 | OPTON, RAKOUSKO | Mikroskop operační | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000414 | Oftalmometr Javalův | | 1262 | 1 | neuveden | Oftalmometr Javalův | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000416 | Oftalmoskop binokulární nepř. s lupami (cena dle | | 71456 | 1 | CMI s.r.o. | Oftalmoskop | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000416 | Oftalmoskop binokulární nepř. s lupami (cena dle | | 993 | 1 | neuveden | | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000418 | Oftalmoskop přímý (cena dle reg.listu 11 000,-) | | 71455 | 1 | CMI s.r.o. | | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000418 | Oftalmoskop přímý (cena dle reg.listu 11 000,-) | | 74474 | 1 | Askin CO s.r.o. | Optotyp LCD VLC-1900 | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000419 | Oftalmoskop přímý (cena dle reg.listu 15 000,-) | | 71454 | 1 | CMI s.r.o. | | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000439 | Perimetr statický | | 197 | 1 | AP 340 | | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000474 | Prís. pro fakoemulsif. +extrakaps. extrak. | Fakoemulsifikátor | 65903 | 1 | OERTLI, ŠVÝCARSKO | | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000481 | Přístroj aspiračně - irigační v ceně 1 200 000,- | Souprava pro vitrektomii | 65903 | 1 | OERTLI, ŠVÝCARSKO | | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000523 | Přístroj pro zadní vitrektomii (Vitrocut) | Vitrektom | 1703359701X | 1 | Constellation LXT vision system | | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000590 | Sonograf A scan včetně sondy A | | 68954 | 1 | ASKIN CO ,s.r.o. | | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000591 | Sonograf B scan | UZ zobrazovací systém oční | 68954 | 1 | ASKIN CO ,s.r.o. | | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000661 | Tonometr (cena dle reg. listu 35 000,-) | | 61 | 1 | NIDEK, JAPONSKO | | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000662 | Tonometr bezkontaktní | | 61 | 1 | NIDEK, JAPONSKO | | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000663 | Tonometr C34 (cena dle reg. listu 35 000,-) | | 71259 | 1 | ASKIN CO ,s.r.o. | | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000664 | Tonometr impresní | | 33715 | 1 | TS-3 | | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000699 | Vitrektom | Vitrektom | 65903 | 1 | OERTLI, ŠVÝCARSKO | | 1.5.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000703 | Vybraný přístroj dle registračního listu | | 43501 | 1 | neuveden | | 1.5.2021 | 31.12.2023 |

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|--|------------|----------|------------|
| | OCT - Tomograf optický koherentní, v.č. Spec-CAM-20201-S2610 | 1 | 1.5.2021 | 31.12.2023 |

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 | | | 1 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

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

Poskytovatel je povinen vykazovat signální výkony: 75994, 75996, 75997, 75998 pro identifikaci pojištěnců s operací komplikované OKA.

S účinností od 1.9.2020 nasmlouván výkon 75449 za podmínek uvedených v Dodatku č. 26.

S účinností od 1.4.2021 nasmlouván výkon 75231. Úhrada výkonu bude řešena samostatným Dodatkem.

S účinností od 1.5.2021 nasmlouván výkon 75152. Výkon bude hrazen nad rámec ambulantní složky úhrady, a to po období, po které nebude plně obsažen v referenčních hodnotách.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.5.2021 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.4.2021.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu