

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	7	7	9	7	6	6	0
7	8	0	0	6	0	0	0
2	4	7	8	N	0	0	1

Název IČO AGEL Středomoravská nemocniční a.s.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2025

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2025

Datum uplatnění do

31.12.2029

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

7	8	0	0	6	4	0	2
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Oční ambulance Přerov

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Přerov	Dvořákova	75	1800	750 02	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

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
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	12:00	12:30	15:30	751 52 Přerov, Dvořákova 1800/75	
Úterý	07:00	12:00	12:30	15:30	751 52 Přerov, Dvořákova 1800/75	
Středa	07:00	12:00	12:30	15:30	751 52 Přerov, Dvořákova 1800/75	
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	15:30	751 52 Přerov, Dvořákova 1800/75	
Pátek	07:00	12:00	12:30	15:30	751 52 Přerov, Dvořákova 1800/75	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2024	31.12.2029	24,00

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	12:00		
Úterý	07:00	12:00		
Středa	07:00	12:00		
Čtvrtek	07:00	12:00		
Pátek	07:00	11:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

2

4

 (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 PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	54,00
	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	111,00
	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	120,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	200,00
	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

		0
--	--	---

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 registrovaných pojištěnce)

Příslušný okres

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

(dle sídla SZZ)

Další okresy

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

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

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

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

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

Seznam okresů a krajů

Název	Kód
Olomoucký kraj	071

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		
					S3	O	1.10.2010	31.12.2029	40,00												
					S2	O	1.7.2010	31.12.2029	40,00												
					S2	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00												
					S2	O	1.1.2019	31.12.2029	40,00												
					S2	O	1.5.2020	31.12.2029	40,00												
					S2	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00												
					S3	O	1.7.2013	31.12.2029	40,00												
					S3	O	1.7.2022	31.12.2029	40,00												
					L3	O	1.1.2024	31.12.2029	24,00												
					L3	O	1.7.2024	31.12.2029	6,00												
					L2	O	1.7.2024	31.12.2029	30,00												
					L2	O	1.7.2024	31.12.2029	18,00												
					L2	O	1.7.2024	31.12.2029	3,00												
					L2	O	1.1.2024	31.12.2029	30,00												
					L2	O	1.1.2024	31.12.2029	30,00												
					L1	O	1.1.2024	31.12.2029	0,00												

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu										Datum od		Datum do	
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ										1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET										1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ										1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.										1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	2	1	6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY										1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET										1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE										1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ										1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE										1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	2	3	5	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE										1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM^2										1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM										1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM										1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM										1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	5	2	7	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ										1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	5	3	2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY										1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN										1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)										1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)										1.1.2025		31.12.2029	

	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2025	31.12.2029
	6	1	1	2	9	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM	1.1.2025	31.12.2029
	6	1	4	1	1	XANTHELASMA - XANTOMY VÍČKA, EXCIZE XANTOMU VÍČKA	1.1.2025	31.12.2029
	7	1	8	2	3	POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	1	1	1	FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE DUHOVKY - 1 OKO	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	1	1	3	DENNÍ KŘIVKA NITROOČNÍHO TLAKU, OBĚ OČI	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	1	2	1	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE NEPŘÍMÝM BINOKULÁRNÍM OFTALMOSKOPEM (JEDNO OKO)	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	1	2	9	FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE FUNDU (FAG) - JEDNO NEBO DVĚ OČI	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	1	3	1	GONIOSKOPIE (1 OKO)	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	1	3	5	EXOFTALMOMETRIE NEBO SCHIRMERŮV TEST NEBO VYŠETŘENÍ BARVOCITU TABULKAMI NEBO PUPILOMETRIE NEBO VYŠ. AMSLEROVOU MŘÍŽKOU	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	1	3	7	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	1	3	9	NITROOČNÍ TLAK SCHIOTZOVÝM TONOMETREM (1 OKO)	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	1	4	1	TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO)	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	1	4	3	PERIMETR STATICKÝ (1 OKO)	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	1	4	5	PERIMETR KINETICKÝ NEBO KAMPIMETR (1 OKO)	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	1	4	7	ECHO OČNÍ A SCANN (1 OKO)	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	1	4	9	ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO)	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	1	5	1	ECHO OČNÍ BIOMETRIE (1 OKO)	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	1	5	3	BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	1	5	5	FOTO PŘEDNÍHO SEGMENTU, FOTO FUNDU - 1 OKO	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	1	5	7	OBJEKTIVNÍ VYŠETŘENÍ REFRAKCE OBOU OČÍ A PŘEDPIS BRÝLÍ DO DÁLKY A DO BLÍZKA	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	1	5	9	VYŠETŘENÍ KONTRASTNÍ CITLIVOSTI	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	1	6	1	TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO)	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	1	6	3	VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO)	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	2	1	3	TRANSSKLERÁLNÍ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLÍSKA Z BULBU MAGNETEM	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	2	1	5	SONDÁŽ SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÁ	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	2	1	7	PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	2	1	9	RETROBULBÁRNÍ, PARABULBÁRNÍ NEBO SUBKONJUNKTIVÁLNÍ INJEKCE (1 OKO)	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	2	2	3	APLIKACE TERAPEUTICKÉ KONTAKTNÍ ČOČKY	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	2	2	7	OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	3	1	5	BIOPSIE ORBITY - PŘEDNÍ	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	3	1	7	BIOPSIE SPOJIVKY, EXCIZE SPOJIVKY ČI SUTURA	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	3	2	3	PENETRÚJÍCÍ A PERFORUJÍCÍ PORANĚNÍ OKA	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	3	2	5	PARACENTÉZA ROHOVKY	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	3	2	7	KERATEKTOMIE	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	3	2	9	PERFORUJÍCÍ KERATOPLASTIKA, KERATOPROTÉZA	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	3	3	1	EXCIZE DUHOVKOVÉ LÉZE	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	3	3	3	PUNKCE A LAVÁŽ PŘEDNÍ KOMORY OČNÍ	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	3	3	5	LASEROVÁ IRIDOTOMIE, LASEROVÁ OPERACE V KOMOROVÉM ÚHLU, LASEROVÁ TRABEKULOPLASTIKA, PUPILOPLASTIKA, IRIDOPLASTIKA, GONIOPUNKTURACE, SYNECHIOLYZA, 1 OKO	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	3	3	7	IRIDEKTOMIE OPERACÍ	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	3	3	9	FILTRAČNÍ OPERACE U GLAUKOMU AB EXTERNO - PENETRÚJÍCÍ OPERACE	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	3	4	1	CYKLOKRYOKOAGULACE ANTIGLAUKOMOVÁ, 1 OKO	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	3	4	3	CHIRURGICKÁ DISCIZE SEKUNDÁRNÍ KATARAKTY	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	3	4	5	EXTRAKAPSLÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY (KATARAKTY)	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	3	4	9	FIXACE INTRAOKULÁRNÍ ČOČKY	1.1.2025	31.12.2029

	7	5	3	5	1	EXPLANTACE (ODSTRANĚNÍ) NITROOČNÍ ČOČKY	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	3	5	3	CHIRURGICKÁ REPOZICE DISLOKOVANÉ IOČ	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	3	5	5	SEKUNDÁRNÍ IMPLANTACE IOČ	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	3	5	7	PŘEDNÍ VITREKTOMIE	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	3	6	5	TRANSKONJUNKTIVÁLNÍ KRYOPEXE PERIFERNÍ SÍTNIČE	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	3	6	9	DRENÁŽ ABSCEU ORBITY	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	3	8	3	DRENÁŽ ABSCEU OČNÍHO VÍČKA	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	3	8	5	EXSTIRPACE JEDNOHO CHALÁZIA, VYNĚTÍ I S POUZDREM	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	3	8	7	KRYOEPILACE ŘAS JEDNOHO VÍČKA NEBO ELEKTROEPILACE	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	3	8	9	EPILACE ŘAS OČNÍHO VÍČKA PINSETOU, INCIZE AKUTNÍHO CHALÁZIA	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	3	9	1	TARSORAFIE, BLEFARORAFIE (1 OKO)	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	3	9	3	KOREKCE PTÓZY OČNÍHO VÍČKA	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	3	9	5	OPERACE ENTROPIA NEBO EKTROPIA 1 OČNÍHO VÍČKA	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	3	9	7	SUTURA LACERACE VÍČKA A SVALU	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	4	1	1	PLASTICKÁ OPERACE SPOJIVKY, EVENTUELNĚ ŠTĚPEM (KOREKCE SYMBLEPHAR, PTERYGIUM, LESE SPOJIVKY)	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	4	1	3	KOREKCE VÍČKA VOLNÝM TRANSPLANTÁTEM	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	4	1	5	LATERÁLNÍ KANTOTOMIE (1 OKO)	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	4	1	7	EXSTIRPACE SLZNÉHO VAKU (1 OKO)	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	4	1	9	KOREKCE LACERACE SLZNÝCH CEST (1 OKO)	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	4	2	3	BIOPSIE NITROOČNÍHO TUMORU TENKOSTĚNNOU JEHLOU	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	4	2	9	INTRAKAPSULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	4	3	1	IRIDOCYKLEKTOMIE	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	4	3	3	KAPSULOTOMIE YAG LASEREM (1 OKO)	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	4	3	5	KVADRATICKÁ EXCIZE SLZNÝCH CEST (DISCIZE SLZNÉHO BODU) 1 OKO	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	4	3	7	LAMELÁRNÍ KERATOPLASTIKA	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	4	3	9	LASEROVÁ KOAGULACE SÍTNIČE	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	4	4	1	EXCIZE EPISKLERÁLNÍHO TUMORU	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	4	4	5	VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z PŘEDNÍ KOMORY OKA	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	4	4	7	KOMPLIKOVANÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z ROHOVKY, EXTRAKCE ROHOVKOVÝCH STEHŮ	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	4	5	1	SKLEROPLASTICKÁ OPERACE - 1 OKO	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	5	1	3	ADAPTACE NA ŠERO	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	9	9	2	(VZP) OPERACE KATARAKTY S POUŽITÍM HYDROFOBNI ČOČKY	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	9	9	3	(VZP) OPERACE KATARAKTY S POUŽITÍM TORICKÉ ČOČKY	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	9	9	4	(VZP) SUBLUXACE NITROOČNÍ ČOČKY	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	9	9	6	(VZP) INTUMESCENTNÍ KATARAKTA	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	9	9	7	(VZP) UVOLNĚNÝ ZÁVĚSNÝ APARÁT	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	9	9	8	(VZP) RUPTURA ZADNÍHO POUZDRA	1.1.2025	31.12.2029
	7	5	9	9	9	(VZP) OPERACE KATARAKTY S POUŽITÍM HYDROFILNÍ NEBO TVRDÉ ČOČKY	1.1.2025	31.12.2029

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

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	0 9 5 5 6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.1.2025	31.12.2029
	0 9 5 5 7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.1.2025	31.12.2029
	9 1 7 2 0	(DRG) AMNIOVÁ MEMBRÁNA	1.1.2025	31.12.2029
	9 1 7 2 1	(DRG) DRENÁŽNÍ IMPLANTÁT PRO GLAUKOM	1.1.2025	31.12.2029

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
	0000000003	Adaptometr		500311	1	CANON Japonsko	VČ, ev. č. PRP0421	1.1.2025	31.12.2029

0000000058	Autorefraktometr		500311	1	CANON Japonsko	VČ, ev. č. PRP0421	1.1.2025	31.12.2029
0000000060	Biometr oční ultrazvukový		0601930501X	1	ALCON Laboratories, Inc.	VČ, ev. č. PR4459	1.1.2025	31.12.2029
0000000113	Digitální fundus kamera	Fundus kamera	310135	1	CANON Japonsko	VČ, ev. č. PR7919	1.1.2025	31.12.2029
0000000171	Endolaser (cena dle reg.listu 1 200 000,-)		IPY0037	1	ALLEX, Adelaide, Austrálie	VČ, ev. č. PR6829	1.1.2025	31.12.2029
0000000209	Fotošterbinová lampa (cena dle reg.listu 954 000,		9110046	1	CANON Japonsko	VČ, ev. č. PR5057	1.1.2025	31.12.2029
0000000209	Fotošterbinová lampa (cena dle reg.listu 954 000,		23063523	1	HAAG - STREIT, Švýcarsko	VČ, ev. č. PR8872	1.1.2025	31.12.2029
0000000209	Fotošterbinová lampa (cena dle reg.listu 954 000,		2353380	1	C.S.O. s.r.l., Itálie	VČ, ev. č. PR8871	1.1.2025	31.12.2029
0000000243	Sonda B k očnímu sonografu v ceně 0,39 mil. Kč		0602095401X	1	Alcon		1.1.2025	31.12.2029
0000000260	Keratometr Javalův (cena dle reg.listu 130 000,-)		7HAOAT12F0 025	1	HAAG - STREIT, Švýcarsko	VČ, ev. č. PR6330	1.1.2025	31.12.2029
0000000281	Kryojednotka (cena dle reg. listu 200 000,-)		625-AB	1	C.S.O. s.r.l., Itálie	VČ, ev. č. PR2974	1.1.2025	31.12.2029
0000000288	Krypřístroj (cena dle reg. listu 200 000,-)		625-AB	1	C.S.O. s.r.l., Itálie	VČ, ev. č. PR2974	1.1.2025	31.12.2029
0000000295	Lampa šterbinová (cena dle reg.listu 258 000,-)		23063523	1	HAAG - STREIT, Švýcarsko	VČ, ev. č. PR8872	1.1.2025	31.12.2029
0000000295	Lampa šterbinová (cena dle reg.listu 258 000,-)		7HAQAT12F0 025	1	HUVITZ	VČ, ev. č. PR6330	1.1.2025	31.12.2029
0000000295	Lampa šterbinová (cena dle reg.listu 258 000,-)		9110046	1	C.S.O. s.r.l., Itálie	VČ, ev. č. PR5057	1.1.2025	31.12.2029
0000000308	Laser YAg	Laser YAG	QSFL160135	1	Meridian	VČ, ev. č. PR7157	1.1.2025	31.12.2029
0000000309	Laser-Argon v ceně 1 900 000,-	Laser argonový oční	QSFL160135	1	Meridian	VČ, ev. č. PR7157	1.1.2025	31.12.2029
0000000309	Laser-Argon v ceně 1 900 000,-	Laser argonový oční	IPY0037	1	ELLEX, Adelaide, Austrálie	VČ, ev. č. PR6829	1.1.2025	31.12.2029
0000000349	Mikroskop operační v ceně 2 000 000,-	Operační mikroskop pro všeobecné použití	3010	1	MOELLER WEDEL	VČ, ev. č. PR5389	1.1.2025	31.12.2029
0000000414	Oftalmometr Javalův		1107513661	1	HEINE OPTOTECHNI K Německo	VČ, ev.č. PRX080034	1.1.2025	31.12.2029
0000000438	Perimetr kinetický		M544367	1	MEDMONT PTY Austrálie	VČ, ev. č. PR4502	1.1.2025	31.12.2029
0000000439	Perimetr statický		M544367	1	MEDMONT PTY, LTD Austrálie	VČ, ev. č. PR4502	1.1.2025	31.12.2029
0000000459	Primus standard		157889	1	Büttner-Frank	VČ, ev. č. PR1394	1.1.2025	31.12.2029
0000000474	Přís. pro fakoemulsif. +extrakaps. ekstrak.	Fakoemulsifikáto r	SYS05182	1	Bausch&Lomb Incorporated	VČ, ev. č. PR7895	1.1.2025	31.12.2029
0000000481	Přístroj aspiračně - irigační v ceně 1 200 000,-	Souprava pro vitrektomii	SYS05182	1	Bausch&Lomb Incorporated	VČ, ev. č. PR7895	1.1.2025	31.12.2029
0000000590	Sonograf A scan včetně sondy A		SYS05182	1	Bausch&Lomb Incorporated	VČ, ev. č. PR7895	1.1.2025	31.12.2029
0000000591	Sonograf B scan	UZ zobrazovací systém oční	SYS05182	1	Bausch&Lomb Incorporated	VČ, ev. č. PR7895	1.1.2025	31.12.2029
0000000662	Tonometr bezkontaktní		87051143	1	HAAG	VČ, ev. č. PR5532	1.1.2025	31.12.2029
0000000662	Tonometr bezkontaktní		46529-0120	1	Reichert	VČ, ev.č. PR8136	1.1.2025	31.12.2029
0000000664	Tonometr impresní		23063523	1	PIS SPOFA n.p. Kroměříž	VČ, ev. č. PR8872	1.1.2025	31.12.2029

	0000000699	Vitrektom	Vitrektom	3010	1	Moller - Wedel GmbH	VČ, ev. č. PR5389	1.1.2025	31.12.2029
--	------------	-----------	-----------	------	---	---------------------	-------------------	----------	------------

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

K operaci katarakt budou vždy povinně vykazovány kódy z důvodu identifikace lokalizace takto:

- a) 09567 - Zákrok na levé straně,
b) 09569 - Zákrok na pravé straně.

Ujednání k výkonu 75999/75992/75993:

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

Lékař s odbornou způsobilostí (nositel L1) pracuje pod odborným dozorem a není samostatným nositelem lékařských výkonů.

Školenec: [REDACTED]

Tento formulář je účinný od 1.1.2025. Druhá aktualizace :

- nasmlouvání výkonu 09532.

Výkony 09532, který je nasmlouván na IČP 78006000 odb. 705 s účinností od 1.1.2025, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu