

VEDOUcí PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2024	31.12.2029	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	07:30	10:30		
Úterý	07:30	10:30		
Středa	07:30	10:30		
Čtvrtek	07:30	10:30		
Pátek				
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	40,00
	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	48,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	120,00
	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
--------------------------------------	--------------------------

(dle sídla SZZ)

Další okresy

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

Seznam okresů a krajů

Název	Kód
Kolín	0204
Kutná Hora	0205
Nymburk	0208

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

Nasmlovaný kód dopravy		Smluvní ohodnocení výkonu dopravy		
Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PĚČI NA PRACOVIŠTI (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
	██████████	██████████	██████████	██████████	L3	O	1.12.2010	31.12.2029	4,00	█									
	██████████	██████████	██████████	██████████	S2	O	1.1.2017	31.12.2029	40,00										
	██████████	██████████	██████████	██████████	S3	O	1.10.2023	31.12.2029	8,00										
	██████████	██████████	██████████	██████████	L3	O	1.1.2012	31.12.2029	8,00										
	██████████	██████████	██████████	██████████	S2	O	1.1.2015	31.12.2029	40,00										
	██████████	██████████	██████████	██████████	S2	O	1.10.2024	31.12.2029	40,00										
	██████████	██████████	██████████	██████████	L3	O	1.1.2024	31.12.2029	8,00	█									
	██████████	██████████	██████████	██████████	L3	O	1.1.2014	31.12.2029	8,00	█									
	██████████	██████████	██████████	██████████	S3	O	1.10.2022	31.12.2029	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 6 5 1 0	ORTHOPTICKÁ CVIČENÍ PASIVNÍ PROVÁDĚNÁ ORTOPTISTOU	1.1.2025	31.12.2029
	0 6 5 1 1	ZÁKLADNÍ ORTOPTICKÉ VYŠETŘENÍ PROVEDENÉ ORTOPTISTOU	1.1.2025	31.12.2029
	0 6 5 1 3	ČÁSTEČNÉ ORTOPTICKÉ VYŠETŘENÍ PROVEDENÉ ORTOPTISTOU	1.1.2025	31.12.2029
	0 6 5 1 5	VYŠETŘENÍ MOTILITY GRAFICKY S VYŠETŘENÍM KONVERGENCE PROVÁDĚNÁ ORTOPTISTOU	1.1.2025	31.12.2029
	0 6 5 1 7	ORTHOPTICKÁ CVIČENÍ AKTIVNÍ PROVÁDĚNÁ ORTOPTISTOU	1.1.2025	31.12.2029
	0 6 5 2 1	PLEOPTICKÁ CVIČENÍ PROVÁDĚNÁ ORTOPTISTOU	1.1.2025	31.12.2029
	0 9 1 1 1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.1.2025	31.12.2029
	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 2 3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.1.2025	31.12.2029
	0 9 1 2 7	EKG VYŠETŘENÍ	1.1.2025	31.12.2029
	0 9 1 3 3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.1.2025	31.12.2029
	0 9 2 1 3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	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 7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	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 1	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	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 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 2 4 1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM ² - 30 CM ²	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	1	9	KONZILIUM SPECIALISTOU - NÁVŠTĚVA SPECIALISTY U PACIENTA	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	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 (PĚČE)	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 (PĚČE)	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
5	1	1	1	1	OPERACE CYSTY NEBO HEMANGIOMU NEBO LIPOMU NEBO PILONIDÁLNÍ CYSTY	1.1.2025	31.12.2029
5	1	8	1	1	INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU NEBO HEMATOMU	1.1.2025	31.12.2029
6	1	1	1	3	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM	1.1.2025	31.12.2029
6	1	1	1	5	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM	1.1.2025	31.12.2029
6	1	1	2	3	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM ² , BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU	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	1	3	1	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA VÍCE NEŽ 10 CM	1.1.2025	31.12.2029
6	1	1	4	7	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM ²	1.1.2025	31.12.2029
6	1	4	1	1	XANTHELASMA - XANTOMY VÍČKA, EXCIZE XANTOMU VÍČKA	1.1.2025	31.12.2029
6	2	1	2	0	POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ (NOS, TVÁŘ, RET, UCHO, SKALP, KRK, VÍČKO)	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	0	3	0	VČASNÝ ZÁCHYT ZÁVAŽNÝCH PORUCH VIDĚNÍ (OBĚ OČI)	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	1	9	NASAZENÍ OČNÍ LOKALIZAČNÍ PROTĚZKY S VÝPOČTEM POLOHY CIZÍHO TĚLESA	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	3	PŘÍSTROJOVÉ VYŠETŘENÍ BAREVNÉHO VIDĚNÍ	1.1.2025	31.12.2029
7	5	1	2	5	DETAILNÍ VYŠETŘENÍ OKULOMOTORICKÉ ROVNOVÁHY A DIPLOPIE	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	3	ORTOPTICKÝ STATUS	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	2	OPTICKÁ KOHERENČNÍ TOMOGRAFIE (OCT) - 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 CÍTLIVOSTI	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 TĚLÍŠKA 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	4	APLIKACE 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	2	3	1	APLIKACE LÉKŮ A LÉČEBNÝCH PROSTŘEDKŮ DO SKLIVCOVÉHO PROSTORU - 1 OKO	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	PENETRUJÍCÍ A PERFORUJÍCÍ PORANĚNÍ OKA	1.1.2025	31.12.2029
7	5	3	2	4	TRANSPLANTACE AMNIOVÉ MEMBRÁNY	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	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, SYNECHIOLÝZA, 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 - PENETRUJÍCÍ OPERACE	1.1.2025	31.12.2029
7	5	3	4	0	FILTRAČNÍ OPERACE U GLAUKOMU AB EXTERNO - NEPENETRUJÍCÍ 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	2	FILTRAČNÍ OPERACE GLAUKOMU AB INTERNO	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	EXTRAKAPULÁRNÍ 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	5	9	ODSTRANĚNÍ EPIRETINÁLNÍCH MEMBRÁN ZADNÍ VITREKTOMIÍ, ENDOKOAGULACE, VNITŘNÍ TAMPONÁDY	1.1.2025	31.12.2029
7	5	3	6	1	OPERACE ODCHLÍPENÍ SÍTNICE - JEDNODUCHÁ (PLOMBÁŽ, CERKLÁŽ)	1.1.2025	31.12.2029
7	5	3	6	3	VYNĚTÍ EPISKLERÁLNÍHO IMPLANTÁTU	1.1.2025	31.12.2029
7	5	3	6	5	TRANSKONJUNKTIVÁLNÍ KRYOPEXE PERIFERNÍ SÍTNICE	1.1.2025	31.12.2029
7	5	3	6	7	ÚPRAVA ŠILHÁNÍ NA JEDNOM PŘÍMÉM NEBO ŠIKMÉM OČNÍM SVALU (1 OKO)	1.1.2025	31.12.2029
7	5	3	6	9	DRENÁŽ ABSCEU ORBITY	1.1.2025	31.12.2029
7	5	3	7	5	PŘEDNÍ ORBITOTOMIE	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	3	9	9	DERMATOPLASTIKA JEDNOHO VÍČKA NEBO BLEPHAROCHALASIS- EXCIZE Z JEDNOHO VÍČKA + ODSTRANĚNÍ TUKU A ZÁHYBU	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	4	PLASTICKÁ OPERACE KŮŽE VÍČKA OTOČNÝM LALOKEM NEBO POSUNEM	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	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	INTRAKAPULÁRNÍ 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	8	TRANSPLANTACE ROHOVKOVÉHO ENDOTELU	1.1.2025	31.12.2029
7	5	4	3	9	LASEROVÁ KOAGULACE SÍTNICE	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	4	9	PARS PLANA VITREKTOMIE - 1 OKO	1.1.2025	31.12.2029
7	5	4	6	3	PEROPERAČNÍ TAMPONÁDA TEKUTÝMI PERFLUOROKARBONY	1.1.2025	31.12.2029
7	5	4	7	5	TAMPONÁDA SÍTNICE EXPANZIVNÍM PLYNEM	1.1.2025	31.12.2029
7	5	4	7	7	VYNĚTÍ LUXOVANÉ ČOČKY PŘIROZENÉ NEBO JEJÍCH ČÁSTÍ ČI LUXOVANÉ UMĚLÉ ČOČKY	1.1.2025	31.12.2029
7	5	4	7	9	TAMPONÁDA SÍTNICE SILIKONOVÝM OLEJEM	1.1.2025	31.12.2029
7	5	9	9	2	(VZP) OPERACE KATARAKTY S POUŽITÍM HYDROFOBŇÍ 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
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
9	9	9	9	1	(VZP) KÓD POUZE PRO CENTRA DLE VYHL. 368/2006 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ZULP, KTERÝ JE APLIKOVÁN MIMO CENTRUM, NEBO AMBULANTNÍHO ZULP APLIKOVANÉHO V CENTRU (SPOLU S KLINICKÝM VYŠETŘENÍM)	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 2 0 4 0	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - ČASNÝ ZÁCHYT OČNÍCH VAD U DĚTÍ PŘEDŠKOLNÍHO VĚKU - VÝSLEDEK POZITIVNÍ	1.1.2025	31.12.2029
	0 2 0 4 1	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - ČASNÝ ZÁCHYT OČNÍCH VAD U DĚTÍ PŘEDŠKOLNÍHO VĚKU - VÝSLEDEK NEGATIVNÍ	1.1.2025	31.12.2029
	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

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
	0000000046	Anomaloskop		DM200462	1	LUNEAU	Farsworth 28 HUE-test	1.1.2025	31.12.2029
	0000000058	Autorefraktometr		DHM200699	1	NIDEK	autorefraktometr Nidek Tonoref II	1.1.2025	31.12.2029
	0000000060	Biometr oční ultrazvukový		DHM200862	1	STREIT	biometr LS900 Lenstar	1.1.2025	31.12.2029
	0000000065	Elektrokauter cena 0,2 mil. Kč		DHM200358	1	GS Medical	přístroj elektrokoagulační SMT BM M 300	1.1.2025	31.12.2029
	0000000113	Digitální fundus kamera	Fundus kamera	DHM201417	1	Bulletin	kamera Fundus Eidon	1.1.2025	31.12.2029
	0000000148	Elektroencefalograf cena 1,25 mil. Kč	Elektroencefalograf (EEG)	DHM202571	1	CMI s.r.o.	NOVA ARGOS Vision Testing System	1.1.2025	31.12.2029
	0000000171	Endolaser cena 1,2 mil. Kč		8065750597	1	Alcon	Endolaser DHM202743	1.1.2025	31.12.2029
	0000000209	Fotošterbinová lampa cena 0,954 mil. Kč		DHM202549	1	Haag Streit	lampa šterbinová Haag-Streit BP900	1.1.2025	31.12.2029
	0000000243	Sonda B k očnímu sonografu v ceně 0,39 mil. Kč		DHM202422	1	DGH Technology	ultrazvuk kombinovaný DGH Scanmate Flex	1.1.2025	31.12.2029

0000000245	Souprava pro vitrektomii v ceně 0,5 mil. Kč		1303178601X	1	ALCON Laboratories Inc.	Přístroj pro zadní vitrektomii DHM202161	1.1.2025	31.12.2029
0000000260	Keratometr Javalův cena 130 000,-		DHM202686	1	Alcon	biometer Argos	1.1.2025	31.12.2029
0000000281	Kryojednotka (cena dle reg. listu 200 000,-)		ID548446	1	OPTIKON	Cryo-Line	1.1.2025	31.12.2029
0000000288	Krypřístroj (cena dle reg. listu 200 000,-)		DM212194	1	SMT Praha	EPI 2000	1.1.2025	31.12.2029
0000000295	Lampa šterbinová (cena dle reg.listu 258 000,-)		DHM200531	1	CMI	lampa šterbinová	1.1.2025	31.12.2029
0000000295	Lampa šterbinová (cena dle reg.listu 258 000,-)		DHM200020	1	NIDEK	lampa šterbinová	1.1.2025	31.12.2029
0000000308	Laser YAg	Laser YAG	DHM200719	1	Ellex	laser fotokoagulační Ellex Integre	1.1.2025	31.12.2029
0000000309	Laser-Argon v ceně 1 900 000,-	Laser argonový oční	DHM200719	1	Ellex	laser fotokoagulační Ellex Integre	1.1.2025	31.12.2029
0000000349	Mikroskop operační cena 2 mil. Kč	Operační mikroskop pro všeobecné použití	DHM201846	1	Möller-Wedel GmbH	mikroskop HAAG	1.1.2025	31.12.2029
0000000414	Oftalmometr Javalův		DM212743	1	Oculus Optikgerate GmbH	tonometr aplanační T900	1.1.2025	31.12.2029
0000000433	Endokoagulátor vysokofrekvenční v ceně 0,25 mil. Kč		8065750597	1	Alcon	Endolaser	1.1.2025	31.12.2029
0000000438	Perimetr kinetický		DHM201416	1	ZEISS	perimetr oční Humphrey HFA 754i	1.1.2025	31.12.2029
0000000439	Perimetr statický		DHM201416	1	Haag -Streit	perimetr Octopus 900 HaagStreit	1.1.2025	31.12.2029
0000000474	Fakoemulzifikační přístroj v ceně 2,18 mil. Kč	Fakoemulsifikátor	DHM202161	1	Alcon	systém Constellation vision(chir. multifunkční přístroj)	1.1.2025	31.12.2029
0000000481	Přístroj aspiračně - irigační cena 1,2 mil. Kč	Souprava pro vitrektomii	DHM202161	1	Alcon	systém Constellation vision(chir. multifunkční přístroj)	1.1.2025	31.12.2029
0000000523	Přístroj pro zadní vitrektomii (Vitrocut) v ceně 2 mil. Kč	Vitrektom	1303178601X	1	ALCON Laboratories Inc.	Přístroj pro zadní vitrektomii DHM202161	1.1.2025	31.12.2029
0000000590	Sonograf A scan včetně sondy A		DHM202422	1	DGH Technology	ultrazvuk kombinovaný DGH Scanmate Flex	1.1.2025	31.12.2029
0000000591	Sonograf B scan v ceně 1,25 mil. Kč	UZ zobrazovací systém oční	DHM202422	1	DGH Technology	ultrazvuk kombinovaný DGH Scanmate Flex	1.1.2025	31.12.2029
0000000645	Synoptofor		DHM201742	1	Optolab Zone	synoptofor SF-08	1.1.2025	31.12.2029
0000000662	Tonometr bezkontaktní		DHM200520	1	BTL	tonometr bezkontaktní NT2000M III	1.1.2025	31.12.2029
0000000664	Tonometr impresní		DM102475	1	HNS mechanix	TONOMETR OCNI aplanační Schiötz	1.1.2025	31.12.2029
0000000668	Troposkop cena 350 000,-		DHM201742	1	Optolab Zone	synoptofor SF-08	1.1.2025	31.12.2029
0000000699	Vitrektom	Vitrektom	DHM202161	1	Alcon	systém Constellation vision(chir. multifunkční přístroj)	1.1.2025	31.12.2029
0000000887	Optický kohorentní tomograf v ceně 2,5 mil. Kč		DHM202716	1	Optovue,Inc.	tomografie - optická koherentní, OCT AVANTI RTVue XR	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

==

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1. 1. 2025. PZS přebírá ze smlouvy č. 1823N016 referenční údaje.

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

===

K výkonu 75231 budou vždy povinně vykazovány kódy z důvodu identifikace lokalizace.

===

Odborné ambulance: Glaukomová, Diabetická, Dětská, Laserová, FAG, Makulární, Retinální, Pro endokrinní orbitopatie

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

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