

IČO	2	6	9	0	6	2	9	5
IČZ smluvního ZZ	8	2	0	7	3	0	0	0
Číslo smlouvy	5	Z	8	2	A	0	9	7

Název IČO GEMINI oční klinika a.s.

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

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2016
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.9.2025
Datum uplatnění do	31.12.3000

**Typ B PRACOVISŤE – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

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

PRACOVISŤE JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISŤE

Pracoviště oftalmologie

VARIABILNÍ SYMBOL

--	--	--	--	--	--

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Zlín	U Gemini		360	760 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

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

PRACOVISŤE 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 9

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování
<b>Pondělí</b>	07:00	17:00			U Gemini 360, 760 01 Zlín
<b>Úterý</b>	07:00	17:00			U Gemini 360, 760 01 Zlín
<b>Středa</b>	07:00	17:00			U Gemini 360, 760 01 Zlín
<b>Čtvrtek</b>	07:00	17:00			U Gemini 360, 760 01 Zlín
<b>Pátek</b>	07:00	16:00			U Gemini 360, 760 01 Zlín
<b>Sobota</b>					
<b>Neděle</b>					

**VEDOUcí PRACOVIŠTĚ**

Příjmení, jméno, titul [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2016	31.12.3000	3,00

Funkční licence [redacted]

**KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	[redacted]
Atestace v oboru	[redacted]
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	[redacted]
Jiná speciální odborná způsobilost	[redacted]

**KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)**

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání	[redacted]
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	[redacted]
Odborná způsobilost v oboru	[redacted]
Specializovaná způsobilost v oboru	[redacted]
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	[redacted]
Jiná speciální odborná způsobilost	[redacted]

**ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)**

	od	do	od	do
<b>Pondělí</b>				
<b>Úterý</b>	10:00	11:00		
<b>Středa</b>	10:00	11:00		
<b>Čtvrtek</b>	10:00	11:00		
<b>Pátek</b>				
<b>Sobota</b>				
<b>Neděle</b>				

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI**

Počet dnů v týdnu

3

Počet hodin v týdnu

3

(zaokrouhleno na celé hodiny)

**DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE**

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	[redacted]
Platnost od	[redacted]
Platnost do	[redacted]

# 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	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	182,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	462,00
	S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	240,00
	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 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 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
Zlín	0724

**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 PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)**

s. I	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. lic.10
					S1	O	1.1.2023	31.12.3000	40,00										
					S1	O	1.9.2025	31.12.3000	40,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.3000	20,00										
					S3	O	1.6.2021	31.12.3000	40,00										
					L3	O	1.12.2018	31.12.3000	9,00										
					S2	O	1.6.2021	31.12.3000	40,00										
					S3	O	1.1.2016	31.12.3000	40,00										
					L3	O	1.1.2018	31.12.3000	9,00										
					L3	O	1.2.2021	31.12.3000	6,00										
					S1	O	1.6.2021	31.12.3000	40,00										
					S3	O	1.6.2021	31.12.3000	40,00										
					L3	O	1.1.2024	31.12.3000	12,00										
					L3	O	1.10.2021	31.12.3000	3,00										
					S2	O	1.10.2021	31.12.3000	32,00										
					S3	O	1.1.2023	31.12.3000	22,00										
					S2	O	1.1.2023	31.12.3000	30,00										
					S2	O	1.6.2021	31.12.3000	40,00										
					S2	O	1.7.2018	31.12.3000	40,00										
					L3	O	1.1.2024	31.12.3000	1,00										
					S2	O	1.1.2023	31.12.3000	40,00										
					S2	O	1.1.2023	31.12.3000	20,00										
					L3	O	1.1.2024	31.12.3000	1,00										
					L3	O	1.2.2021	31.12.3000	3,00										
					S3	O	1.11.2022	31.12.3000	40,00										
					S2	O	1.6.2021	31.12.3000	40,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.3000	40,00										
					L3	O	1.1.2024	31.12.3000	3,00										
					L3	O	1.2.2021	31.12.3000	3,00										
					L1	O	1.6.2021	31.12.3000	0,00										
					L1	O	1.6.2021	31.12.3000	0,00										
					L2	O	1.1.2024	31.12.3000	0,00										
					S1	O	1.1.2023	31.12.3000	40,00										
					L3	O	1.1.2024	31.12.3000	1,00										
					S1	O	1.9.2025	31.12.3000	0,00										
					L2	O	1.1.2024	31.12.3000	0,00										
					L2	O	1.9.2025	31.12.3000	0,00										
					L1	O	1.1.2023	31.12.3000	0,00										
					L1	O	1.1.2024	31.12.3000	0,00										
					S2	O	1.6.2021	31.12.3000	40,00										
					L1	O	1.9.2025	31.12.3000	0,00										
					L1	O	1.1.2024	31.12.3000	0,00										
					S2	O	1.6.2021	31.12.3000	40,00										
					S1	O	1.6.2021	31.12.3000	40,00										
					S2	O	1.1.2023	31.12.3000	40,00										
					S1	O	1.6.2021	31.12.3000	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	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.9.2025	31.12.3000
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET	1.9.2025	31.12.3000
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého NEBO DÍTĚTĚ NAD 10 LET	1.9.2025	31.12.3000
	0	9	1	2	5	PULZNÍ OXYMETRIE	1.9.2025	31.12.3000
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.9.2025	31.12.3000
	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.9.2025	31.12.3000
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.9.2025	31.12.3000
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.9.2025	31.12.3000
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.9.2025	31.12.3000
	0	9	5	4	7	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNec OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN	1.9.2025	31.12.3000
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.9.2025	31.12.3000
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.9.2025	31.12.3000
	0	9	5	6	1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	1.9.2025	31.12.3000
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.9.2025	31.12.3000
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.9.2025	31.12.3000
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.9.2025	31.12.3000
	5	6	4	1	9	POUŽITÍ OPERAČNÍHO MIKROSKOPU Á 15 MINUT	1.9.2025	31.12.3000
	7	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.9.2025	31.12.3000
	7	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.9.2025	31.12.3000
	7	5	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.9.2025	31.12.3000
	7	5	0	3	0	VČASNÝ ZÁCHYT ZÁVAŽNÝCH PORUCH VIDĚNÍ (OBĚ OČI)	1.9.2025	31.12.3000
	7	5	1	1	9	NASAZENÍ OČNÍ LOKALIZAČNÍ PROTĚZKY S VÝPOČTEM POLOHY CIZÍHO TĚLESA	1.9.2025	31.12.3000
	7	5	1	2	1	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE NEPŘÍMÝM BINOKULÁRNÍM OFTALMOSKOPEM (JEDNO OKO)	1.9.2025	31.12.3000
	7	5	1	2	3	PŘÍSTROJOVÉ VYŠETŘENÍ BAREVNÉHO VIDĚNÍ	1.9.2025	31.12.3000
	7	5	1	2	9	FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE FUNDU (FAG) - JEDNO NEBO DVĚ OČI	1.9.2025	31.12.3000
	7	5	1	3	1	GONIOSKOPIE (1 OKO)	1.9.2025	31.12.3000
	7	5	1	3	5	EXOFTALMOMETRIE NEBO SCHIRMERŮV TEST NEBO VYŠETŘENÍ BARVOCITU TABULKAMI NEBO PUPILOMETRIE NEBO VYŠ. AMSLEROVOU MŘÍŽKOU	1.9.2025	31.12.3000
	7	5	1	3	7	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ	1.9.2025	31.12.3000
	7	5	1	3	9	NITROOČNÍ TLAK SCHIOTZOVÝM TONOMETREM (1 OKO)	1.9.2025	31.12.3000
	7	5	1	4	1	TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO)	1.9.2025	31.12.3000
	7	5	1	4	3	PERIMETR STATICKÝ (1 OKO)	1.9.2025	31.12.3000
	7	5	1	4	7	ECHO OČNÍ A SCANN (1 OKO)	1.9.2025	31.12.3000
	7	5	1	4	9	ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO)	1.9.2025	31.12.3000
	7	5	1	5	1	ECHO OČNÍ BIOMETRIE (1 OKO)	1.9.2025	31.12.3000
	7	5	1	5	2	OPTICKÁ KOHERENČNÍ TOMOGRAFIE (OCT) - 1 OKO	1.9.2025	31.12.3000
	7	5	1	5	3	BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO	1.9.2025	31.12.3000
	7	5	1	5	5	FOTO PŘEDNÍHO SEGMENTU, FOTO FUNDU - 1 OKO	1.9.2025	31.12.3000
	7	5	1	5	7	OBJEKTIVNÍ VYŠETŘENÍ REFRAKCE OBOU OČÍ A PŘEDPIS BRÝLÍ DO DÁLKY A DO BLÍZKA	1.9.2025	31.12.3000
	7	5	1	5	9	VYŠETŘENÍ KONTRASTNÍ CITLIVOSTI	1.9.2025	31.12.3000
	7	5	1	6	1	TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO)	1.9.2025	31.12.3000
	7	5	1	6	3	VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO)	1.9.2025	31.12.3000
	7	5	2	1	5	SONDÁŽ SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÁ	1.9.2025	31.12.3000
	7	5	2	1	7	PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ	1.9.2025	31.12.3000
	7	5	2	1	9	RETROBULBÁRNÍ, PARABULBÁRNÍ NEBO SUBKONJUNKTIVÁLNÍ INJEKCE (1 OKO)	1.9.2025	31.12.3000
	7	5	2	2	1	INTRAVITREÁLNÍ INJEKCE EXPANZIVNÍHO PLYNU PO OPERACI ODCHLÍPENÍ SÍTNICE	1.9.2025	31.12.3000

7	5	2	2	3	APLIKACE TERAPEUTICKÉ KONTAKTNÍ ČOČKY	1.9.2025	31.12.3000
7	5	2	2	4	APLIKACE KONTAKTNÍ ČOČKY	1.9.2025	31.12.3000
7	5	2	2	7	OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA	1.9.2025	31.12.3000
7	5	2	3	1	APLIKACE LÉKŮ A LÉČEBNÝCH PROSTŘEDKŮ DO SKLIVCOVÉHO PROSTORU - 1 OKO	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	1	1	ODSTRANĚNÍ SILIKONOVÉHO OLEJE Z OKA	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	1	5	BIOPSIE ORBITY - PŘEDNÍ	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	1	7	BIOPSIE SPOJIVKY, EXCIZE SPOJIVKY ČI SUTURA	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	2	3	PENETRUJÍCÍ A PERFORUJÍCÍ PORANĚNÍ OKA	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	2	4	TRANSPLANTACE AMNIOVÉ MEMBRÁNY	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	2	5	PARACENTÉZA ROHOVKY	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	2	7	KERATEKTOMIE	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	2	9	PERFORUJÍCÍ KERATOPLASTIKA, KERATOPROTÉZA	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	3	0	CORNEAL CROSS LINKING	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	3	1	EXCIZE DUHOVKOVÉ LÉZE	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	3	3	PUNKCE A LAVÁŽ PŘEDNÍ KOMORY OČNÍ	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	3	5	LASEROVÁ IRIDOTOMIE, LASEROVÁ OPERACE V KOMOROVÉM ÚHLU, LASEROVÁ TRABEKULOPLASTIKA, PUPILOPLASTIKA, IRIDOPLASTIKA, GONIOPUNKTURACE, SYNECHIOLYZA, 1 OKO	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	3	7	IRIDEKTOMIE OPERACÍ	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	3	8	CYKLOFOTOKOAGULACE ANTIGLAUKOMOVÁ (1 OKO)	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	3	9	FILTRAČNÍ OPERACE U GLAUKOMU AB EXTERNO - PENETRUJÍCÍ OPERACE	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	4	0	FILTRAČNÍ OPERACE U GLAUKOMU AB EXTERNO - NEPENETRUJÍCÍ OPERACE	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	4	1	CYKLOKRYOKOAGULACE ANTIGLAUKOMOVÁ, 1 OKO	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	4	2	FILTRAČNÍ OPERACE GLAUKOMU AB INTERNO	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	4	3	CHIRURGICKÁ DISCIZE SEKUNDÁRNÍ KATARAKTY	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	4	5	EXTRAKAPULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY (KATARAKTY)	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	4	7	IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - PMMA (1 OKO)	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	4	8	IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - MĚKKÁ (FOLDABLE) (1 OKO)	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	4	9	FIXACE INTRAOKULÁRNÍ ČOČKY	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	5	1	EXPLANTACE (ODSTRANĚNÍ) NITROOČNÍ ČOČKY	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	5	3	CHIRURGICKÁ REPOZICE DISLOKOVANÉ IOČ	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	5	5	SEKUNDÁRNÍ IMPLANTACE IOČ	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	5	7	PŘEDNÍ VITREKTOMIE	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	5	9	ODSTRANĚNÍ EPIRETINÁLNÍCH MEMBRÁN ZADNÍ VITREKTOMIÍ, ENDOKOAGULACE, VNITŘNÍ TAMPONÁDY	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	6	1	OPERACE ODCHLÍPENÍ SÍTNICE - JEDNODUCHÁ (PLOMBÁŽ, CERKLÁŽ)	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	6	3	VYNĚTÍ EPISKLERÁLNÍHO IMPLANTÁTU	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	6	5	TRANSKONJUNKTIVÁLNÍ KRYOPEXE PERIFERNÍ SÍTNICE	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	6	7	ÚPRAVA ŠILHÁNÍ NA JEDNOM PŘÍMÉM NEBO ŠIKMÉM OČNÍM SVALU (1 OKO)	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	6	9	DRENÁŽ ABSCESU ORBITY	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	8	3	DRENÁŽ ABSCESU OČNÍHO VÍČKA	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	8	5	EXSTIRPACE JEDNOHO CHALÁZIA, VYNĚTÍ S POUZDREM	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	8	7	KRYOEPILACE ŘAS JEDNOHO VÍČKA NEBO ELEKTROEPILACE	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	8	9	EPILACE ŘAS OČNÍHO VÍČKA PINSETOU, INCIZE AKUTNÍHO CHALÁZIA	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	9	1	TARSORAFIE, BLEFARORAFIE (1 OKO)	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	9	3	KOREKCE PTÓZY OČNÍHO VÍČKA	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	9	5	OPERACE ENTROPIA NEBO EKTROPIA 1 OČNÍHO VÍČKA	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	9	7	SUTURA LACERACE VÍČKA A SVALU	1.9.2025	31.12.3000
7	5	3	9	9	DERMATOPLASTIKA JEDNOHO VÍČKA NEBO BLEPHAROCHALASIS- EXCIZE Z JEDNOHO VÍČKA + ODSTRANĚNÍ TUKU A ZÁHYBU	1.9.2025	31.12.3000
7	5	4	1	1	PLASTICKÁ OPERACE SPOJIVKY, EVENTUELNĚ ŠTĚPEM (KOREKCE SYMBLEPHAR., PTERYGIUM, LESE SPOJIVKY)	1.9.2025	31.12.3000
7	5	4	1	3	KOREKCE VÍČKA VOLNÝM TRANSPLANTÁTEM	1.9.2025	31.12.3000
7	5	4	1	5	LATERÁLNÍ KANTOTOMIE (1 OKO)	1.9.2025	31.12.3000
7	5	4	1	9	KOREKCE LACERACE SLZNÝCH CEST (1 OKO)	1.9.2025	31.12.3000
7	5	4	2	3	BIOPSIE NITROOČNÍHO TUMORU TENKOSTĚNNOU JEHLOU	1.9.2025	31.12.3000

7	5	4	2	7	FAKOEMULZIFIKACE - 1 OKO	1.9.2025	31.12.3000
7	5	4	2	9	INTRAKAPSULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY	1.9.2025	31.12.3000
7	5	4	3	1	IRIDOCYKLEKTOMIE	1.9.2025	31.12.3000
7	5	4	3	3	KAPSULOTOMIE YAG LASEREM (1 OKO)	1.9.2025	31.12.3000
7	5	4	3	5	KVADRATICKÁ EXCIZE SLZNÝCH CEST (DISCIZE SLZNÉHO BODU) 1 OKO	1.9.2025	31.12.3000
7	5	4	3	7	LAMELÁRNÍ KERATOPLASTIKA	1.9.2025	31.12.3000
7	5	4	3	8	TRANSPLANTACE ROHOVKOVÉHO ENDOTELU	1.9.2025	31.12.3000
7	5	4	3	9	LASEROVÁ KOAGULACE SÍTNICE	1.9.2025	31.12.3000
7	5	4	4	1	EXCIZE EPISKLERÁLNÍHO TUMORU	1.9.2025	31.12.3000
7	5	4	4	5	VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z PŘEDNÍ KOMORY OKA	1.9.2025	31.12.3000
7	5	4	4	7	KOMPLIKOVANÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z ROHOVKY, EXTRAKCE ROHOVKOVÝCH STEHŮ	1.9.2025	31.12.3000
7	5	4	4	9	PARS PLANA VITREKTOMIE - 1 OKO	1.9.2025	31.12.3000
7	5	4	5	1	SKLEROPLASTICKÁ OPERACE - 1 OKO	1.9.2025	31.12.3000
7	5	4	6	3	PEROPERAČNÍ TAMPONÁDA TEKUTÝMI PERFLUOROKARBONY	1.9.2025	31.12.3000
7	5	4	6	7	FOTOKOAGULACE SÍTNICE ENDOLASEREM	1.9.2025	31.12.3000
7	5	4	6	9	POUŽITÍ ENDOSKOPU PŘI PARS PLANA VITREKTOMII	1.9.2025	31.12.3000
7	5	4	7	3	EPISKLERÁLNÍ CERKLÁŽ A PLOMBÁŽ	1.9.2025	31.12.3000
7	5	4	7	5	TAMPONÁDA SÍTNICE EXPAZIVNÍM PLYNEM	1.9.2025	31.12.3000
7	5	4	7	7	VYNĚTÍ LUXOVANÉ ČOČKY PŘIROZENÉ NEBO JEJÍCH ČÁSTÍ ČI LUXOVANÉ UMĚLÉ ČOČKY	1.9.2025	31.12.3000
7	5	4	7	9	TAMPONÁDA SÍTNICE SILIKONOVÝM OLEJEM	1.9.2025	31.12.3000
7	8	2	1	0	ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ	1.9.2025	31.12.3000
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)	1.9.2025	31.12.3000

#### 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	1.9.2025	31.12.3000
	0 2 0 4 1	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - ČASNÝ ZÁCHYT OČNÍCH VAD U DĚTÍ PŘEDŠKOLNÍHO VĚKU - VÝSLEDEK NEGATIVNÍ	1.9.2025	31.12.3000
	0 9 5 5 5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.9.2025	31.12.3000
	0 9 5 5 6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.9.2025	31.12.3000
	0 9 5 5 7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.9.2025	31.12.3000

#### SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

s.3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet příst.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	V000000350	Mikroskop operační v ceně 3 000 000,-	Operační mikroskop neurochirurgický	6215120961	1	CARL ZEISS	Operační mikroskop	1.9.2025	31.12.3000
	0000000058	Autorefraktometr		734517	1	NIDEK COL TP JAPAN	Autorefraktometr	1.9.2025	31.12.3000
	0000000060	Biometr oční ultrazvukový		40814	1	NIDEK COL TP JAPAN	Oční ultrazvuk	1.9.2025	31.12.3000
	0000000113	Digitální fundus kamera	Fundus kamera	94857 TRC-50DX	1	TOPCON JAPAN	Retinal Camera	1.9.2025	31.12.3000
	0000000115	Diodový laser	Laser diodový	x	1	CASTOR CZ, s. r.o.	Valon 5G 230V CSO Valon	1.9.2025	31.12.3000
	0000000171	Endolaser ( cena dle reg.listu 1 200 000,-)		100835	1	A.R.C. Laser	Sítnicový Laser	1.9.2025	31.12.3000
	0000000209	Fotošterbinová lampa ( cena dle reg.listu 954 000,		400607	1	TOPCON Japan	Fotošterbinová lampa SL-D7	1.9.2025	31.12.3000
	0000000245	Souprava pro vitrektomii v ceně 0,5 mil. Kč		HS20110208	1	Bousch+Lomb	Vikrektom	1.9.2025	31.12.3000

0000000295	Lampa štěrbinová ( cena dle reg.listu 258 000,-)		228004891011	1	Keeler	Štěrbínová lampa YZ5G	1.9.2025	31.12.3000
0000000308	Laser YAG	Laser YAG	182726	1	NIDEK	Oční YAG laser Nidek YC 1800	1.9.2025	31.12.3000
0000000309	Laser-Argon v ceně 1 900 000,-	Laser argonový oční	56003	1	Valon	Laser	1.9.2025	31.12.3000
0000000439	Perimetr statický		10538	1	CARL ZEISS	Počítačový perimetr	1.9.2025	31.12.3000
0000000474	Přís. pro fakoemulsif. +extrakaps. extrak.	Fakoemulsifikátor	SPC00085	1	Bausch+Lomb.	Fakoemulsifikátor	1.9.2025	31.12.3000
0000000481	Přístroj aspiračně - irigační v ceně 1 200 000,-	Souprava pro vitrektomii	100835	1	A.R.C. Laser	Síticový laser	1.9.2025	31.12.3000
0000000590	Sonograf A scan včetně sondy A		40814	1	NIDEK COL TP JAPAN	Oční ultrazvuk	1.9.2025	31.12.3000
0000000591	Sonograf B scan	UZ zobrazovací systém oční	40814	1	NIDEK COL TP JAPAN	Oční ultrazvuk	1.9.2025	31.12.3000
0000000699	Vitrektom	Vitrektom	HS20110208	1	Bousch+Lomb	Vikrektom	1.9.2025	31.12.3000
0000000785	Endoskop pro vitreoretinální chirurgii		090247	1	ENDOOPTIKS	Endoskopická jednotka	1.9.2025	31.12.3000
0000000844	Iluminační systém UV pro Corneal Cross Linking		001	1	-	Iluminační systém UV pro Corneal Cross Linking	1.9.2025	31.12.3000
0000000887	Optický kohorentní tomograf v ceně 2,5 mil. Kč		2875-S3600	1	Heidelberg Engineering	OCT Spectralis	1.9.2025	31.12.3000

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Inhalační anesteziologický přístroj N8	1	1.1.2016	31.12.3000
	09125 - Oxymetr pulsní BM3	1	1.4.2023	31.12.3000
	75021, 75022, 75023 , 75141 - Autorefraktometr, NIDEK COL TP JAPAN, 734517	1	1.4.2023	31.12.3000
	75121, 75311, 75361, 75363, 75365, 75423 -LED indirektní oftalmoscop Keeler	1	1.4.2023	31.12.3000
	75135 - Exoftalmometr	1	1.4.2023	31.12.3000
	75137 - Ophthalmoskop a retinoskop	1	1.4.2023	31.12.3000
	75463, 75469 - Sonda endoskopická, Endokoagulátor, ENDOOPTIKS, 090247	1	1.9.2025	31.12.3000
	75324 - Instrumentarium mikrochirurgické	1	1.5.2023	31.12.3000
	75021, 75022, 75023, 75221 - Daytona Optos, Optos, 92441	1	1.9.2025	31.12.3000
	75030, 75123, 75139, 75157, 75161, 75223, 75224 - Autorefraktometr, NIDEK COL TP JAPAN, 734517	1	1.9.2025	31.12.3000
	75149 - Sonda B k očnímu sonografu, NIDEK COL TP JAPAN, 40814	1	1.9.2025	31.12.3000
	75311, 75341, 75361, 75365, 75387, 75429 - Kryokauter - Cryo-S, CRYOFLEX POLAND, SN 1840 KC	1	1.9.2025	31.12.3000
	75157- Fokometr	2	1.4.2023	31.12.3000

#### 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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>			<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Časový rozvrh poskytované péče, který je stanoven na 5 dnů v týdnu.

Ambulantní zákroky bude možno provádět a vykazovat v době sobot a nedělí - bez zvláštních příplatků za soboty a neděle - dle objednání pacientů.

k výkonu 78210: Poskytovatel provádí celkovou anestezii u operací sítnice u dospělých a operací šedého zákalu u dětí.

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení (včetně zohlednění kvality přístrojového vybavení) je v souladu s vyhláškou č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče.

PZS předloží RP na vyžádání výčet činností, které může L1 či L2 vykonávat a které stanovil jeho školitel.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- seznam pracovníků poskytujících péči na pracovišti,
- další ujednání.

Tento formulář s účinností od 1.9.2025 nahrazuje formulář účinný od 1.9.2024.

