IČO	27661989
IČZ smluvního ZZ	82001008
Číslo smlouvy	248M001
Název IČO	Krajská nemocnice T. Bati, 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	1.10.2026
Datum uplatnění do	31.12.2029

Typ B — PRACOVIŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP)	82001918
PRACOVIŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	(•) Ano ( ) Ne
ČÍSLO PRIMARIÁTU	00000013
NÁZEV PRACOVIŠTĚ	Oční ambulance Vsetín
VARIABILNÍ SYMBOL	

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Vsetín	Nemocniční		955	755 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ	705
PRACOVIŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP	( ) Ano (•) Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče	( ) Ano (•) Ne
Počet dnů poskytování péče v týdnu	5
Počet hodin poskytování péče v týdnu	40 (zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) — **Pořadí** 1

	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	07:00	15:00			Nemocniční 955, 755 01 Vsetín
Úterý	07:00	15:00			Nemocniční 955, 755 01 Vsetín
Středa	07:00	15:00			Nemocniční 955, 755 01 Vsetín
Čtvrtek	07:00	15:00			Nemocniční 955, 755 01 Vsetín
Pátek	07:00	15:00			Nemocniční 955, 755 01 Vsetín
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.10.2022	31.12.2029	8,00

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

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

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (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				
Středa				
Čtvrtek				
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 1

Počet hodin v týdnu 8 (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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	64,00
	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	0,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	320,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	0,00
	DI	Pracovník dopravy – Dispečer	0,00
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	0,00

KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů, kterým může být poskytnuta péče současně ☐☐☐

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ DOPRAVY

(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres	◉ Ano	○ Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	○ Ano	◉ Ne	(příp. jmenovitě vypsat)
Kraj	○ Ano	◉ Ne	(příp. jmenovitě vypsat)
Česká republika	○ Ano	◉ Ne	

Seznam okresů a krajů

	Název	Kód
	Vsetín	0723

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	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. li.10
	[redacted]				L3	O	1.10.2023	31.12.2029	16,00										
					L3	O	1.10.2022	31.12.2029	16,00										
					S2	O	1.5.2019	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.5.2019	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.10.2025	31.12.2029	8,00										
					L3	O	1.10.2025	31.12.2029	16,00										
					S2	O	1.10.2025	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.10.2022	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.4.2026	31.12.2029	40,00	[redacted]									
					S2	O	1.4.2026	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00										
					L2	O	1.4.2026	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
	09115	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.10.2026	31.12.2029
	09119	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.10.2026	31.12.2029
	09133	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.10.2026	31.12.2029
	09213	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.10.2026	31.12.2029
	09215	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.10.2026	31.12.2029
	09219	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.10.2026	31.12.2029
	09220	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.10.2026	31.12.2029
	09223	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.10.2026	31.12.2029
	09233	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.10.2026	31.12.2029
	09234	OŠETŘENÍ NEHTU, INCIZE SUBKUTÁNNÍHO ABSCESU NEBO HEMATOMU, OŠETŘENÍ RÁNY STERISTRIPEM	1.10.2026	31.12.2029
	09235	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE	1.10.2026	31.12.2029
	09237	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKCÍ DO 10 CM^2	1.10.2026	31.12.2029
	09239	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM	1.10.2026	31.12.2029
	09241	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKCÍ 10 CM^2 - 30 CM^2	1.10.2026	31.12.2029
	09511	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.10.2026	31.12.2029
	09513	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.10.2026	31.12.2029
	09523	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.10.2026	31.12.2029
	09525	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU	1.10.2026	31.12.2029
	09532	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	1.10.2026	31.12.2029
	09543	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.10.2026	31.12.2029
	09550	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.10.2026	31.12.2029
	09551	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.10.2026	31.12.2029
	09555	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.10.2026	31.12.2029
	09567	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.10.2026	31.12.2029

	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.10.2026	31.12.2029
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.10.2026	31.12.2029
	5	6	4	1	9	POUŽITÍ OPERAČNÍHO MIKROSKOPU Á 15 MINUT	1.10.2026	31.12.2029
	6	1	1	1	3	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM	1.10.2026	31.12.2029
	6	1	1	2	9	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM	1.10.2026	31.12.2029
	6	1	1	4	7	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM^2	1.10.2026	31.12.2029
	6	1	4	1	1	XANTHELASMA - XANTOMY VÍČKA, EXCIZE XANTOMU VÍČKA	1.10.2026	31.12.2029
	7	1	8	2	3	POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	1	1	1	FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE DUHOVKY - 1 OKO	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	1	1	3	DENNÍ KŘIVKA NITROOČNÍHO TLAKU, OBĚ OČI	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	1	1	9	NASAZENÍ OČNÍ LOKALIZAČNÍ PROTÉZKY S VÝPOČTEM POLOHY CIZÍHO TĚLESA	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	1	2	1	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE NEPŘÍMÝM BINOKULÁRNÍM OFTALMOSKOPEM (JEDNO OKO)	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	1	2	5	DETAILNÍ VYŠETŘENÍ OKULOMOTORICKÉ ROVNOVÁHY A DIPLOPIE	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	1	2	9	FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE FUNDU (FAG) - JEDNO NEBO DVĚ OČI	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	1	3	1	GONIOSKOPIE (1 OKO)	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	1	3	5	EXOFTALMOMETRIE NEBO SCHIRMERŮV TEST NEBO VYŠETŘENÍ BARVOCITU TABULKAMI NEBO PUPILOMETRIE NEBO VYŠ. AMSLEROVOU MŘÍŽKOU	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	1	3	7	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	1	3	9	NITROOČNÍ TLAK SCHIOTZOVÝM TONOMETREM (1 OKO)	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	1	4	1	TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO)	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	1	4	3	PERIMETR STATICKÝ (1 OKO)	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	1	4	5	PERIMETR KINETICKÝ NEBO KAMPIMETR (1 OKO)	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	1	4	7	ECHO OČNÍ A SCANN (1 OKO)	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	1	4	9	ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO)	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	1	5	1	ECHO OČNÍ BIOMETRIE (1 OKO)	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	1	5	3	BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	1	5	5	FOTO PŘEDNÍHO SEGMENTU, FOTO FUNDU - 1 OKO	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	1	5	7	OBJEKTIVNÍ VYŠETŘENÍ REFRAKCE OBOU OČÍ A PŘEDPIS BRÝLÍ DO DÁLKY A DO BLÍZKA	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	1	5	9	VYŠETŘENÍ KONTRASTNÍ CITLIVOSTI	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	1	6	1	TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO)	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	1	6	3	VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO)	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	2	1	5	SONDÁŽ SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÁ	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	2	1	7	PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	2	1	9	RETROBULBÁRNÍ, PARABULBÁRNÍ NEBO SUBKONJUNKTIVÁLNÍ INJEKCE (1 OKO)	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	2	2	3	APLIKACE TERAPEUTICKÉ KONTAKTNÍ ČOČKY	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	2	2	4	APLIKACE KONTAKTNÍ ČOČKY	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	2	2	7	OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	2	3	1	APLIKACE LÉKŮ A LÉČEBNÝCH PROSTŘEDKŮ DO SKLIVCOVÉHO PROSTORU - 1 OKO	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	3	1	5	BIOPSIE ORBITY - PŘEDNÍ	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	3	1	7	BIOPSIE SPOJIVKY, EXCIZE SPOJIVKY NEBO SUTURA	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	3	2	3	PENETRUJÍCÍ A PERFORUJÍCÍ PORANĚNÍ OKA	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	3	2	5	PARACENTÉZA ROHOVKY	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	3	2	7	KERATEKTOMIE	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	3	3	1	EXCIZE DUHOVKOVÉ LÉZE	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	3	3	3	PUNKCE A LAVÁŽ PŘEDNÍ KOMORY OČNÍ	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	3	3	5	LASEROVÁ IRIDOTOMIE, LASEROVÁ OPERACE V KOMOROVÉM ÚHLU, LASEROVÁ TRABEKULOPLASTIKA, PUPILOPLASTIKA, IRIDOPLASTIKA, GONIOPUNKTURACE, SYNECHIOLÝZA, 1 OKO	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	3	3	7	IRIDEKTOMIE OPERACÍ	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	3	3	9	FILTRAČNÍ OPERACE U GLAUKOMU AB EXTERNO - PENETRUJÍCÍ OPERACE	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	3	4	1	CYKLOKRYOKOAGULACE ANTIGLAUKOMOVÁ, 1 OKO	1.10.2026	31.12.2029

	7	5	3	4	3	CHIRURGICKÁ DISCIZE SEKUNDÁRNÍ KATARAKTY	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	3	4	5	EXTRAKAPSULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY (KATARAKTY)	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	3	4	9	FIXACE INTRAOKULÁRNÍ ČOČKY	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	3	5	1	EXPLANTACE (ODSTRANĚNÍ) NITROOČNÍ ČOČKY	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	3	5	3	CHIRURGICKÁ REPOZICE DISLOKOVANÉ UMĚLÉ NITROOČNÍ ČOČKY	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	3	5	5	SEKUNDÁRNÍ IMPLANTACE UMĚLÉ NITROOČNÍ ČOČKY	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	3	5	7	PŘEDNÍ VITREKTOMIE	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	3	6	3	VYNĚTÍ EPISKLERÁLNÍHO IMPLANTÁTU	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	3	6	5	TRANSKONJUNKTIVÁLNÍ KRYOPEXE PERIFERNÍ SÍTNICE	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	3	6	7	ÚPRAVA ŠILHÁNÍ NA JEDNOM PŘÍMÉM NEBO ŠIKMÉM OČNÍM SVALU (1 OKO)	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	3	6	9	DRENÁŽ ABSCESU ORBITY	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	3	8	3	DRENÁŽ ABSCESU OČNÍHO VÍČKA	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	3	8	5	EXSTIRPACE JEDNOHO CHALÁZIA, VYNĚTÍ I S POUZDREM	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	3	8	7	KRYOEPILACE ŘAS JEDNOHO VÍČKA NEBO ELEKTROEPILACE	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	3	8	9	EPILACE ŘAS OČNÍHO VÍČKA PINSETOU, INCIZE AKUTNÍHO CHALÁZIA	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	3	9	1	TARSORAFIE, BLEFARORAFIE (1 OKO)	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	3	9	3	KOREKCE PTÓZY OČNÍHO VÍČKA	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	3	9	5	OPERACE ENTROPIA NEBO EKTROPIA 1 OČNÍHO VÍČKA	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	3	9	7	SUTURA LACERACE VÍČKA A SVALU	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	3	9	9	DERMATOPLASTIKA JEDNOHO VÍČKA NEBO BLEPHAROCHALASIS- EXCIZE Z JEDNOHO VÍČKA + ODSTRANĚNÍ TUKU A ZÁHYBU	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	4	1	1	PLASTICKÁ OPERACE SPOJIVKY, EVENTUELNĚ ŠTĚPEM (KOREKCE SYMBLEPHAR., PTERYGIUM, LESE SPOJIVKY)	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	4	1	3	KOREKCE VÍČKA VOLNÝM TRANSPLANTÁTEM	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	4	1	4	PLASTICKÁ OPERACE KŮŽE VÍČKA OTOČNÝM LALOKEM NEBO POSUNEM	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	4	1	5	LATERÁLNÍ KANTOTOMIE (1 OKO)	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	4	1	9	KOREKCE LACERACE SLZNÝCH CEST (1 OKO)	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	4	2	9	INTRAKAPSULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	4	3	3	KAPSULOTOMIE YAG LASEREM (1 OKO)	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	4	3	5	KVADRATICKÁ EXCIZE SLZNÝCH CEST (DISCIZE SLZNÉHO BODU) 1 OKO	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	4	3	9	LASEROVÁ KOAGULACE SÍTNICE	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	4	4	1	EXCIZE EPISKLERÁLNÍHO TUMORU	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	4	4	5	VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z PŘEDNÍ KOMORY OKA	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	4	4	7	KOMPLIKOVANÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z ROHOVKY, EXTRAKCE ROHOVKOVÝCH STEHŮ	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	4	5	1	SKLEROPLASTICKÁ OPERACE - 1 OKO	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	9	9	2	(VZP) OPERACE KATARAKTY S POUŽITÍM HYDROFOBNÍ ČOČKY	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	9	9	3	(VZP) OPERACE KATARAKTY S POUŽITÍM TORICKÉ ČOČKY	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	9	9	4	(VZP) SUBLUXACE NITROOČNÍ ČOČKY	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	9	9	6	(VZP) INTUMESCENTNÍ KATARAKTA	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	9	9	7	(VZP) UVOLNĚNÝ ZÁVĚSNÝ APARÁT	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	9	9	8	(VZP) RUPTURA ZADNÍHO POUZDRA	1.10.2026	31.12.2029
	7	5	9	9	9	(VZP) OPERACE KATARAKTY S POUŽITÍM HYDROFILNÍ NEBO TVRDÉ ČOČKY	1.10.2026	31.12.2029
	9	1	7	2	1	(DRG) DRENÁŽNÍ IMPLANTÁT PRO GLAUKOM	1.10.2026	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)	1.10.2026	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	SIGNÁLNÍ VÝKON ČASNÝ ZÁCHYT OČNÍCH VAD U DĚTÍ PŘEDŠKOLNÍHO VĚKU - VÝSLEDEK POZITIVNÍ	1.10.2026	31.12.2029
	0	2	0	4	1	SIGNÁLNÍ VÝKON ČASNÝ ZÁCHYT OČNÍCH VAD U DĚTÍ PŘEDŠKOLNÍHO VĚKU - VÝSLEDEK NEGATIVNÍ	1.10.2026	31.12.2029
	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.10.2026	31.12.2029
	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.10.2026	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 přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	V000000350	Mikroskop operační v ceně 2 000 000,-	Operační mikroskop pro všeobecné použití	6634100909	1	Alcon	Mikroskop operační, evid. č. 5170019	1.10.2026	31.12.2029
	0000000058	Autorefraktometr		50067024	1	Shin Nipon	Autorefraktometr, evid. č. 2847	1.10.2026	31.12.2029
	0000000060	Biometr oční ultrazvukový		1057153	1	Carl Zeiss	Biometr bezkontaktní, evid. č. N010	1.10.2026	31.12.2029
	0000000065	Elektrokauter cena 0,2 mil. Kč		1101514301X	1	Alcon Pharmaceuticals (Czech Republic) s.r.o.		1.10.2026	31.12.2029
	0000000113	Digitální fundus kamera	Fundus kamera	5006724	1	Topcon	TRC NW-7 kamera fundus, evid. č. N002	1.10.2026	31.12.2029
	0000000209	Fotoštěrbinová lampa (cena dle reg.listu 954 000,		3020-P-2000	1	x	, evid. č. x	1.10.2026	31.12.2029
	0000000295	Lampa štěrbinová (cena dle reg.listu 258 000,-)		10010922	1	Alcon	Lampa štěrbinová, nemá evid. č.	1.10.2026	31.12.2029
	0000000295	Lampa štěrbinová (cena dle reg.listu 258 000,-)		1061587	1	Carl Zeiss	Lampa štěrbinová, evid. č. 700297	1.10.2026	31.12.2029
	0000000308	Laser YAg	Laser YAG	0903155101X	1	Alcon Laboratories Inc.	Laser Purepoiunt vč. lampy , evid. č. DHM093527	1.10.2026	31.12.2029
	0000000309	Laser-Argon v ceně 1 900 000,-	Laser argonový oční	0903155101X	1	Alcon	Laser, evid. č. nemá	1.10.2026	31.12.2029
	0000000349	Mikroskop operační cena 2 mil. Kč	Operační mikroskop pro všeobecné použití	6634100909	1	Alcon	Mikroskop operační, evid. č. 5170019	1.10.2026	31.12.2029
	0000000439	Perimetr kinetický		745I7560	1	Carl Zeiss Meditec, Inc.	Perimetr počítačový evid. č. DHM091265	1.10.2026	31.12.2029
	0000000474	Přís. pro fakoemulsif. +extrakaps. extrak.	Fakoemulsifikátor	040248321X	1	Alcon	Fakoemulzifikátor, evid. č. 700013	1.10.2026	31.12.2029
	0000000481	Přístroj aspiračně - irigační v ceně 1 200 000,-	Souprava pro vitrektomii	1001028101X	1	Alcon	Fakoemulzifikátor, evid. č.nemá	1.10.2026	31.12.2029
	0000000590	Sonograf A scan včetně sondy A		5575-1215-0441	1	Alcon	Ultrazvukový přístroj, evid. č. 700180	1.10.2026	31.12.2029
	0000000591	Sonograf B scan	UZ zobrazovací systém oční	0902832201X	1	x	, evid. č. x	1.10.2026	31.12.2029

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	0000000703 Schirmerův test, nemá výrobní číslo	1	1.1.2025	31.12.2029
	Fokometr (cena dle reg.listu 23 000,-), 409847, Rexam Japonsko	1	1.1.2025	31.12.2029
	Oftalmoskop binokulární nepř. s lupami, Q05, Oculus	1	1.1.2025	31.12.2029
	Oftalmoskop přímý (cena dle reg.listu 15 000,-), 801256-02 a 801256, Zeiss Jena	1	1.1.2025	31.12.2029
	Tonometr (cena dle reg. listu 35 000,-), 282/90, Carl Zeiss	1	1.1.2025	31.12.2029
	Tonometr C34 (cena dle reg.listu 35 000,-),15367, Nikon	1	1.1.2025	31.12.2029
	Tonometr bezkontaktní, výr. č. 1570576	1	1.4.2025	31.12.2029
	Kryopřístroj (cena dle reg. listu 200 000,-), výr. č. 2101113101X	1	1.4.2025	31.12.2029
	Oftalmometr Javalův, výr. č. 1	1	1.4.2025	31.12.2029
	Okulopresor v ceně 28 000,- Kč, inv. č. OPM073337	1	1.4.2025	31.12.2029
	Perimetr kinetický, výr. č. M644628	1	1.4.2025	31.12.2029
	Sonda B k očnímu sonografu v ceně 0,39 mil. Kč, výr. č. 1101514301X	1	1.4.2025	31.12.2029
	Tonometr (cena dle reg. listu 35 000,-), výr. č. 17882,278	1	1.4.2025	31.12.2029
	Keratometr Javalův (cena dle reg.listu 130 000,-), výr. č. 5006724	1	1.4.2025	31.12.2029

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. randez - 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

Tento formulář s účinností od 1.10.2026 nahrazuje formulář účinný od 1.7.2026.

Nositel výkonu 75125 - [redacted]
K operaci katarakt budou vždy povinně vykazovány kódy z důvodu identifikace lokalizace takto:
09567 - Zákrok na levé straně
09569 - Zákrok na pravé straně.

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

Odborný dohled vykonává [redacted]. Poskytovatel zdravotních služeb předloží Regionální pobočce na vyžádání výčet činností, které může L2 vykonávat a které stanovil jeho školitel.

Úhrada výkonů 09133, 09234, 09532, 09523 a 75231, které jsou na tomto pracovišti nasmlouvány s účinností od 1.10.2026, bude realizována standardním úhradovým mechanismem dle úhradové vyhlášky.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

[redacted]

Elektronický podpis za Pojišťovnu

[redacted]