

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	0	6	4	1	9	0
0	4	0	0	5	0	0	0
2	A	0	4	N	0	0	6

Název IČO

Thomayerova nemocnice


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 7.07.07 / 4_05
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE**

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2013
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2015
Datum uplatnění do	31.12.2017

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

0	4	0	0	5	3	7	5
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Ambulance oční					

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSC	Poř.	
Praha 4	Vídeňská		800	140 59	1	

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

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	
3	5

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	08:00	12:00	12:30	15:30	Vídeňská 800, Praha 4-Krč, pavil. B1	
Úterý	08:00	12:00	12:30	15:30	Vídeňská 800, Praha 4-Krč, pavil. B1	
Středa	08:00	12:00	12:30	15:30	Vídeňská 800, Praha 4-Krč, pavil. B1	
Čtvrtek	08:00	12:00	12:30	15:30	Vídeňská 800, Praha 4-Krč, pavil. B1	
Pátek	08:00	12:00	12:30	15:30	Vídeňská 800, Praha 4-Krč, pavil. B1	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.3.2013	31.12.2017	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 – 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			12:30	15:30
Úterý			12:30	15:30
Středa	07:30	12:00	12:30	15:30
Čtvrtek			12:30	15:30
Pátek	07:30	12:00	12:30	15:30
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	204,00
	L2	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu na základě certifikátu o absolvování základního kmene. Symbol L2 se použije také u lékařů, kteří doposud nesplňují podmínky absolvování základního kmene, avšak nejpozději do 31. 12. 2007 byli zařazeni do specializačního vzdělávání	80,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	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	40,00
	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

8

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 PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input 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
	Hl. m. Praha	010

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

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

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)																							
s. 1	Rodné číslo (bez lomítka)					Příjmení	Jméno	Titul	Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapa cita	Fun. lic.1	Fun. lic.2	Fun. lic.3	Fun. lic.4	Fun. lic.5	Fun. lic.6	Fun. lic.7	Fun. lic.8	Fun. lic.9	Fun. li.10
									L3	O	1.3.2013	31.12.2017	40,00										
									L3	O	1.3.2013	31.12.2017	8,00										
									S3	O	1.7.2014	31.12.2017	40,00										
									S2	O	1.7.2014	31.12.2017	40,00										
									L3	O	1.3.2013	31.12.2017	32,00										
									S2	O	1.3.2013	31.12.2017	40,00										
									L3	O	1.7.2014	31.12.2017	16,00										
									L3	F	1.3.2013	31.12.2017	0,00										
									L3	O	1.7.2014	31.12.2017	16,00										
									S2	O	1.3.2013	31.12.2017	40,00										
									S2	O	1.3.2013	31.12.2017	40,00										
									L3	F	1.7.2014	31.12.2017	8,00										
									L2	O	1.3.2013	31.12.2017	10,00										
									L2	O	1.3.2013	31.12.2017	20,00										
									L2	O	1.3.2013	31.12.2017	40,00										
									L2	O	1.3.2013	31.12.2017	10,00										
									L3	O	1.7.2014	31.12.2017	20,00										
									S2	O	1.7.2014	31.12.2017	40,00										
									L3	O	1.7.2014	31.12.2017	40,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																				
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu										Datum od			Datum do	

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)																				
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu										Datum od			Datum do	
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ										1.1.2015			31.12.2017	
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let										1.1.2015			31.12.2017	
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ										1.1.2015			31.12.2017	
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT										1.1.2015			31.12.2017	
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.										1.1.2015			31.12.2017	
	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET										1.1.2015			31.12.2017	
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U Dospělého či dítěte nad 10 let										1.1.2015			31.12.2017	
	0	9	2	2	1	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET										1.1.2015			31.12.2017	
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U Dospělého nebo dítěte nad 10 let										1.1.2015			31.12.2017	
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ										1.1.2015			31.12.2017	
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE										1.1.2015			31.12.2017	
	0	9	2	3	5	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE										1.1.2015			31.12.2017	
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2										1.1.2015			31.12.2017	
	0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM										1.1.2015			31.12.2017	
	0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2										1.1.2015			31.12.2017	
	0	9	5	0	7	PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM										1.1.2015			31.12.2017	
	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA										1.1.2015			31.12.2017	
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM										1.1.2015			31.12.2017	
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM										1.1.2015			31.12.2017	
	0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU										1.1.2015			31.12.2017	

	0	9	5	2	5	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU	1.1.2015	31.12.2017
	0	9	5	3	2	PROHLÍDKA OSOBY DISPENZARIZOVANÉ	1.1.2015	31.12.2017
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.1.2015	31.12.2017
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.1.2015	31.12.2017
	0	9	5	6	7	(VZP) ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2015	31.12.2017
	0	9	5	6	9	(VZP) ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2015	31.12.2017
	5	1	8	1	8	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ NAD 30 CM^2	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	1	2	9	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM	1.1.2015	31.12.2017
	6	1	4	1	1	XANTHELASMA - XANTOMY VÍČKA, EXCIZE XANTOMU VÍČKA	1.1.2015	31.12.2017
	7	1	8	2	3	POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	1	1	1	FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE DUHOVKY - 1 OKO	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	1	1	3	DENNÍ KŘIVKA NITROOČNÍHO TLAKU, OBĚ OČI	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	1	1	9	NASAZENÍ OČNÍ LOKALIZAČNÍ PROTÉZKY S VÝPOČTEM POLOHY CIZÍHO TĚLESA	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	1	2	1	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE NEPŘÍMÝM BINOKULÁRNÍM OFTALMOSKOPEM (JEDNO OKO)	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	1	2	3	PŘÍSTROJOVÉ VYŠETŘENÍ BAREVNÉHO VIDĚNÍ	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	1	2	5	DETAILNÍ VYŠETŘENÍ OKULOMOTORICKÉ ROVNOVÁHY A DIPLOPIE	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	1	2	9	FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE FUNDU (FAG) - JEDNO NEBO DVĚ OČI	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	1	3	1	GONIOSKOPIE (1 OKO)	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	1	3	3	ORTOPTICKÝ STATUS	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	1	3	5	EXOFTALMOMETRIE NEBO SCHIRMERŮV TEST NEBO VYŠETŘENÍ BARVOCITU TABULKAMI NEBO PUPILOMETRIE NEBO VÝŠ. AMSLEROVOU MŘÍŽKOU	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	1	3	7	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	1	3	9	NITROOČNÍ TLAK SCHIOTZOVÝM TONOMETREM (1 OKO)	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	1	4	1	TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO)	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	1	4	3	PERIMETR STATICKÝ (1 OKO)	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	1	4	5	PERIMETR KINETICKÝ NEBO KAMPIMETR (1 OKO)	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	1	4	7	ECHO OČNÍ A SCANN (1 OKO)	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	1	4	9	ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO)	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	1	5	1	ECHO OČNÍ BIOMETRIE (1 OKO)	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	1	5	3	BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	1	5	5	FOTO PŘEDNÍHO SEGMENTU, FOTO FUNDU - 1 OKO	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	1	5	7	OBJEKTIVNÍ VYŠETŘENÍ REFRAKCE OBOU OČÍ A PŘEDPIS BRÝLÍ DO DÁLKY A DO BLÍZKA	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	1	6	1	TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO)	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	1	6	3	VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO)	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	2	1	5	SONDÁŽ SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÁ	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	2	1	7	PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	2	1	9	RETROBULBÁRNÍ, PARABULBÁRNÍ NEBO SUBKONJUNKTIVÁLNÍ INJEKCE (1 OKO)	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	2	2	3	APLIKACE TERAPEUTICKÉ KONTAKTNÍ ČOČKY	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	2	2	4	APLIKACE KONTAKTNÍ ČOČKY	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	2	2	7	OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	3	1	7	BIOPSIE SPOJIVKY, EXCIZE SPOJIVKY ČI SUTURA	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	3	2	5	PARACENTÉZA ROHOVKY	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	3	2	7	KERATEKTOMIE	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	3	3	3	PUNKCE A LAVÁŽ PŘEDNÍ KOMORY OČNÍ	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	3	3	5	LASEROVÁ IRIDOTOMIE, LASEROVÁ OPERACE V KOMOROVÉM ÚHLU, PUPILOPLASTIKA, TRABEKULOPLASTIKA, NEBO GONIOPLASTIKA, SYNECHIOOLÝZA, PŘÍPADNĚ CYKLOFOTOKOAGULACE, 1 OKO.	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	3	4	1	CYKLOKRYOKOAGULACE ANTIGLAUKOMOVÁ, 1 OKO	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	3	4	3	CHIRURGICKÁ DISCIZE SEKUNDÁRNÍ KATARAKTY	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	3	4	5	EXTRAKAPSLÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY (KATARAKTY)	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	3	5	3	CHIRURGICKÁ REPOZICE DISLOKOVANÉ IOČ	1.1.2015	31.12.2017

	7	5	3	5	5	SEKUNDÁRNÍ IMPLANTACE IOČ	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	3	5	7	PŘEDNÍ VITREKTOMIE	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	3	6	3	VYNĚTÍ EPISKLERÁLNÍHO IMPLANTÁTU	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	3	6	5	TRANSKONJUNKTIVÁLNÍ KRYOPEXE PERIFERNÍ SÍTNICE	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	3	8	3	DRENÁŽ ABSCESU OČNÍHO VÍČKA	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	3	8	5	EXSTIRPACE JEDNOHO CHALÁZIA, VYNĚTÍ I S POUZDREM	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	3	8	7	KRYOEPILACE ŘAS JEDNOHO VÍČKA NEBO ELEKTROEPILACE	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	3	8	9	EPILACE ŘAS OČNÍHO VÍČKA PINSETOU, INCIZE AKUTNÍHO CHALÁZIA	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	3	9	1	TARSORAFIE, BLEFARORAFIE (1 OKO)	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	3	9	3	KOREKCE PTÓZY OČNÍHO VÍČKA	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	3	9	5	OPERACE ENTROPIA NEBO EKTROPIA 1 OČNÍHO VÍČKA	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	3	9	7	SUTURA LACERACE VÍČKA A SVALU	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	3	9	9	DERMATOPLASTIKA JEDNOHO VÍČKA NEBO BLEPHAROCHALASIS- EXCIZE Z JEDNOHO VÍČKA + ODSTRANĚNÍ TUKU A ZÁHYBU	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	4	1	1	PLASTICKÁ OPERACE SPOJIVKY, EVENTUELNĚ ŠTĚPEM (KOREKCE SYMBLEPHAR., PTERYGIUM, LESE SPOJIVKY)	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	4	1	5	LATERÁLNÍ KANTOTOMIE (1 OKO)	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	4	1	9	KOREKCE LACERACE SLZNÝCH CEST (1 OKO)	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	4	2	9	INTRAKAPSULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	4	3	3	KAPSULOTOMIE YAG LASEREM (1 OKO)	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	4	3	5	KVADRATICKÁ EXCIZE SLZNÝCH CEST (DISCIZE SLZNÉHO BODU) 1 OKO	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	4	3	9	LASEROVÁ KOAGULACE SÍTNICE	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	4	4	7	KOMPLIKOVANÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z ROHOVKY, EXTRAKCE ROHOVKOVÝCH STEHŮ	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	9	9	4	(VZP) SUBLUXACE NITROOČNÍ ČOČKY	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	9	9	5	(VZP) ÚZKÁ ZORNICE	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	9	9	6	(VZP) INTUMESCENTNÍ KATARAKTA	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	9	9	7	(VZP) UVOLNĚNÝ ZÁVĚSNÝ APARÁT	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	9	9	8	(VZP) RUPTURA ZADNÍHO POUZDRA	1.1.2015	31.12.2017
	7	5	9	9	9	(VZP) OPERACE KATARAKTY	1.1.2015	31.12.2017
	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)	1.1.2015	31.12.2017

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

s. 3	Kód ZTV	Název dle VZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000046	Anomaloskop		S13571926G	1	xxxx		1.1.2015	31.12.2017
	0000000058	Autorefraktometr		IM 13656	1	CANON		1.1.2015	31.12.2017
	0000000060	Biometr oční ultrazvukový		IM 20087	1	xxxx		1.1.2015	31.12.2017
	0000000113	Digitální fundus kamera	Fundus kamera	IM 14034	1	xxxx		1.1.2015	31.12.2017
	0000000199	Fokometr (cena dle reg.listu 23 000,-)		IM 20179	1	xxxx		1.1.2015	31.12.2017
	0000000209	Fotošterbinová lampa (cena dle reg.listu 954 000,		IM 11342	1	SIMAGEN		1.1.2015	31.12.2017
	0000000260	Keratometr Javalův (cena dle reg.listu 130 000,-)		IM 20201	1	xxxx		1.1.2015	31.12.2017
	0000000288	Kryopřístroj (cena dle reg. listu 200 000,-)		IM 12595	1	KEELER		1.1.2015	31.12.2017
	0000000295	Lampa šterbinová (cena dle reg.listu 258 000,-)		IM 13929	1	xxxx		1.1.2015	31.12.2017
	0000000308	Laser YAg	Laser YAG	IM 20088	1	xxxx		1.1.2015	31.12.2017
	0000000309	Laser-Argon v ceně 1 900 000,-	Laser argonový oční	IM 20122	1	CARL ZEISS		1.1.2015	31.12.2017
	0000000349	Mikroskop operační v ceně 2 000 000,-	Operační mikroskop pro všeobecné použití	IM 9593	1	xxxx		1.1.2015	31.12.2017

0000000414	Oftalmometr Javalův		IM 20201	1	xxxx		1.1.2015	31.12.2017
0000000416	Oftalmoskop binokulární nepř. s lupami (cena dle		IM 8352	1	FISON		1.1.2015	31.12.2017
0000000418	Oftalmoskop přímý (cena dle reg.listu 11 000,-)		2004-1078	1	KEELER		1.1.2015	31.12.2017
0000000419	Oftalmoskop přímý (cena dle reg.listu 15 000,-)		2007-0975	1	xxxx		1.1.2015	31.12.2017
0000000438	Perimetr kinetický		IM 13269	1	xxxx		1.1.2015	31.12.2017
0000000439	Perimetr statický		IM 13268	1	xxxx		1.1.2015	31.12.2017
0000000474	Přís. pro fakoemulsif. +extrakaps. extrak.	Fakoemulsifikátor	IM 20086	1	xxxx		1.1.2015	31.12.2017
0000000481	Přístroj aspiračně - irigační v ceně 1 200 000,-	Souprava pro vitrektomii	v.č.P33861	1	xxxx		1.1.2015	31.12.2017
0000000481	Přístroj aspiračně - irigační v ceně 1 200 000,-	Souprava pro vitrektomii	P33861	1	xxxx		1.1.2015	31.12.2017
0000000590	Sonograf A scan včetně sondy A		IM 20087	1	xxxx		1.1.2015	31.12.2017
0000000591	Sonograf B scan	UZ zobrazovací systém oční	IM 20087	1	xxxx		1.1.2015	31.12.2017
0000000645	Synoptofor		00-30630	1	KŘÍŽÍK PREŠOV		1.1.2015	31.12.2017
0000000661	Tonometr (cena dle reg. listu 35 000,-)		IM 13853	1	xxxx		1.1.2015	31.12.2017
0000000661	Tonometr (cena dle reg. listu 35 000,-)		200308	1	xxxx		1.1.2015	31.12.2017
0000000662	Tonometr bezkontaktní		IM 13853	1	xxxx		1.1.2015	31.12.2017
0000000663	Tonometr C34 (cena dle reg. listu 35 000,-)		v.č. 10452-0	1	REICHERT		1.1.2015	31.12.2017
0000000664	Tonometr impresní		114/72	1	SPOFA KROMĚŘÍŽ		1.1.2015	31.12.2017
0000000699	Vitrektom	Vitrektom	v.č.P33861	1	xxxx		1.1.2015	31.12.2017
0000000703	Vybraný přístroj dle registračního listu		2009-763	1	HERTL		1.1.2015	31.12.2017

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)

Nasmlovaný 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. Účinnost od 1. 1. 2015. Aktualizace personálního obsazení. Aktualizace seznamu nasmlouvaných výkonů - doplněn výkon pro regulační poplatky - 09543 s účinností od 1. 1. 2015.

PKČ pracoviště 6,0.

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

a) 09567 (VZP) Zákrok na levé straně

b) 09569 (VZP) Zákrok na pravé straně