

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 8 | 4 | 4 | 8 | 5 | 3 |
| 8 | 7 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | T | 8 | 7 | N | 0 | 0 | 2 |

Název IČO

Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 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

1.9.2015

Datum uplatnění do

31.12.2017

Typ A

PRACOVISTĚ – ORDINACE LÉKAŘE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 7 | 0 | 0 | 1 | 2 | 7 | 5 |
| <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne | | | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 |

NÁZEV ORDINACE

Oční ambulance - poradny

VARIABILNÍ SYMBOL

1 0 6 4 0 3

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| Karviná | Vydmuchov | 399 | 5 | 734 12 | 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

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

2 5

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|--|-------|-------|----|----|--------------------------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 07:00 | 12:00 | | | Karviná-Ráj, Vydmuchov 399/5, 734 12 | |
| Úterý | | | | | | |
| Středa | 07:00 | 12:00 | | | Karviná-Ráj, Vydmuchov 399/5, 734 12 | |
| Čtvrtek | | | | | | |
| Pátek | 07:00 | 12:00 | | | Karviná-Ráj, Vydmuchov 399/5, 734 12 | |
| Sobota | | | | | | |
| Neděle | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.1.2015 | 31.12.2017 | 15,00 |

Funkční licence

KVALIFIKACE 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 VNP NEBO JOP

| | |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání | |
| Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru | |
| Specializovaná způsobilost v oboru | |
| Jiná speciální odborná způsobilost | |

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 | 15,00 |
| | 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 | 40,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 40,00 |
| | 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 |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA (pouze praktický lékař)

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

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce)

| |
|--|
| |
|--|

ÚZEMNÍ OBLAST PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM
(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

| | | | |
|------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Příslušný okres | <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne | (dle sídla SZZ) |
| Další okresy | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" 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 |
|-------|---------|------|
| | Karviná | 0803 |

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)

[illegible]

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 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 | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVÉ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 5 | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2 | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 3 | 2 | PROHLÍDKA OSOBY DISPENZARIZOVANÉ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | (VZP) ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | (VZP) ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 6 | 1 | 1 | 2 | 3 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM ² , BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 6 | 1 | 1 | 2 | 9 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 6 | 1 | 1 | 4 | 7 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM ² | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 6 | 1 | 4 | 1 | 1 | XANTHELASMA - XANTOMY VÍČKA, EXCIZE XANTOMU VÍČKA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 1 | 8 | 2 | 3 | POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 1 | 1 | 1 | FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE DUHOVKY - 1 OKO | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 1 | 2 | 1 | OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE NEPŘÍMÝM BINOKULÁRNÍM OFTALMOSKOPEM (JEDNO OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 1 | 2 | 9 | FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE FUNDU (FAG) - JEDNO NEBO DVĚ OČI | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 1 | 3 | 1 | GONIOSKOPIE (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 1 | 3 | 5 | EXOFTALMOMETRIE NEBO SCHIRMERŮV TEST NEBO VYŠETŘENÍ BARVOCITU TABULKAMI NEBO PUPILOMETRIE NEBO VYŠ. AMSLEROVOU MŘÍŽKOU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 1 | 3 | 7 | OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 1 | 3 | 9 | NITROOČNÍ TLAK SCHIOTZOVÝM TONOMETREM (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 1 | 4 | 1 | TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 1 | 4 | 3 | PERIMETR STATICKÝ (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 1 | 4 | 5 | PERIMETR KINETICKÝ NEBO KAMPIMETR (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 1 | 4 | 7 | ECHO OČNÍ A SCANN (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 1 | 4 | 9 | ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 1 | 5 | 1 | ECHO OČNÍ BIOMETRIE (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 1 | 5 | 3 | BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 1 | 5 | 5 | FOTO PŘEDNÍHO SEGMENTU, FOTO FUNDU - 1 OKO | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 1 | 5 | 7 | OBJEKTIVNÍ VYŠETŘENÍ REFRAKCE OBOU OČÍ A PŘEDPIS BRÝLÍ DO DÁLKY A DO BLÍZKA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 1 | 5 | 9 | VYŠETŘENÍ KONTRASTNÍ CITLIVOSTI | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 1 | 6 | 1 | TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 1 | 6 | 3 | VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 2 | 1 | 3 | TRANSSKLERÁLNÍ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLÍSKA Z BULBU MAGNETEM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 2 | 1 | 5 | SONDÁŽ SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÁ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 2 | 1 | 7 | PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 2 | 1 | 9 | RETROBULBÁRNÍ, PARABULBÁRNÍ NEBO SUBKONJUNKTIVÁLNÍ INJEKCE (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 2 | 2 | 1 | INTRAVITREÁLNÍ INJEKCE EXPANZIVNÍHO PLYNU PO OPERACI ODCHLÍPENÍ SÍTNICE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 2 | 2 | 3 | APLIKACE TERAPEUTICKÉ KONTAKTNÍ ČOČKY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 2 | 2 | 7 | OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 2 | 3 | 1 | APLIKACE LÉKŮ A LÉČEBNÝCH PROSTŘEDKŮ DO SKLIVCOVÉHO PROSTORU - 1 OKO | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 3 | 1 | 1 | ODSTRANĚNÍ SILIKONOVÉHO OLEJE Z OKA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 3 | 1 | 7 | BIOPSIE SPOJIVKY, EXCIZE SPOJIVKY ČI SUTURA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 3 | 2 | 1 | VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLÍSKA Z BULBU ZADNÍ CESTOU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 3 | 2 | 3 | PENETRUJÍCÍ A PERFORUJÍCÍ PORANĚNÍ OKA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 3 | 2 | 5 | PARACENTÉZA ROHOVKY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 3 | 3 | 1 | EXCIZE DUHOVKOVÉ LÉZE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 3 | 3 | 3 | PUNKCE A LAVÁŽ PŘEDNÍ KOMORY OČNÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 3 | 3 | 5 | LASEROVÁ IRIDOTOMIE, LASEROVÁ OPERACE V KOMOROVÉM ÚHLU, PUPILOPLASTIKA, TRABEKULOPLASTIKA, NEBO GONIOPLASTIKA, SYNECHIOLYZA, PŘÍPADNĚ CYKLOFOTOKOAGULACE, 1 OKO. | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 3 | 3 | 7 | IRIDEKTOMIE OPERACÍ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 3 | 3 | 9 | FILTRAČNÍ OPERACE U GLAUKOMU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| 7 | 5 | 3 | 4 | 1 | CYKLOKRYOKOAGULACE ANTIGLAUKOMOVÁ, 1 OKO | 1.9.2015 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 7 | 5 | 3 | 4 | 3 | CHIRURGICKÁ DISCIZE SEKUNDÁRNÍ KATARAKTY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 4 | 5 | EXTRAKAPULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY (KATARAKTY) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 4 | 9 | FIXACE INTRAOKULÁRNÍ ČOČKY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 1 | EXPLANTACE (ODSTRANĚNÍ) NITROOČNÍ ČOČKY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 3 | CHIRURGICKÁ REPOZICE DISLOKOVANÉ IOČ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 5 | SEKUNDÁRNÍ IMPLANTACE IOČ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 7 | PŘEDNÍ VITREKTOMIE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 9 | ODSTRANĚNÍ EPIRETINÁLNÍCH MEMBRÁN ZADNÍ VITREKTOMIÍ, ENDOKOAGULACE, VNITŘNÍ TAMPONÁDY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 6 | 1 | OPERACE ODCHLÍPENÍ SÍTNICE - JEDNODUCHÁ (PLOMBÁŽ, CERKLÁŽ) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 6 | 3 | VYNĚTÍ EPISKLERÁLNÍHO IMPLANTÁTU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 6 | 5 | TRANSKONJUNKTIVÁLNÍ KRYOPEXE PERIFERNÍ SÍTNICE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 6 | 7 | ÚPRAVA ŠILHÁNÍ NA PŘÍMÝCH SVALECH A 1 ŠIKMÉM OČNÍM SVALU (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 7 | 1 | ENUKLEACE A EVISCERACE BULBU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 8 | 3 | DRENÁŽ ABSCESU OČNÍHO VÍČKA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 8 | 5 | EXSTIRPACE JEDNOHO CHALÁZIA, VYNĚTÍ I S POUZDREM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 8 | 7 | KRYOEPILACE ŘAS JEDNOHO VÍČKA NEBO ELEKTROEPILACE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 8 | 9 | EPILACE ŘAS OČNÍHO VÍČKA PINSETOU, INCIZE AKUTNÍHO CHALÁZIA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 1 | TARSORAFIE, BLEFARORAFIE (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 3 | KOREKCE PTÓZY OČNÍHO VÍČKA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 5 | OPERACE ENTROPIA NEBO EKTROPIA 1 OČNÍHO VÍČKA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 7 | SUTURA LACERACE VÍČKA A SVALU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 9 | DERMATOPLASTIKA JEDNOHO VÍČKA NEBO BLEPHAROCALASIS- EXCIZE Z JEDNOHO VÍČKA + ODSTRANĚNÍ TUKU A ZÁHYBU | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 1 | 1 | PLASTICKÁ OPERACE SPOJIVKY, EVENTUELNĚ ŠTĚPEM (KOREKCE SYMBLEPHAR., PTERYGIUM, LESE SPOJIVKY) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 1 | 3 | KOREKCE VÍČKA VOLNÝM TRANSPLANTÁTEM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 1 | 5 | LATERÁLNÍ KANTOTOMIE (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 1 | 7 | EXSTIRPACE SLZNÉHO VAKU (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 1 | 9 | KOREKCE LACERACE SLZNÝCH CEST (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 2 | 9 | INTRAKAPULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 3 | 3 | KAPULOTOMIE YAG LASEREM (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 3 | 9 | LASEROVÁ KOAGULACE SÍTNICE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 4 | 3 | TRANSSKLERÁLNÍ CHORIOIDÁLNÍ BIOPSIE | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 4 | 5 | VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z PŘEDNÍ KOMORY OKA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 4 | 7 | KOMPLIKOVANÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z ROHOVKY, EXTRAKCE ROHOVKOVÝCH STEHŮ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 4 | 9 | PARS PLANA VITREKTOMIE - 1 OKO | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 5 | 1 | SKLEROPLASTICKÁ OPERACE - 1 OKO | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 5 | 3 | APLIKACE DIODOVÉHO LASERU (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 6 | 3 | PEROPERAČNÍ TAMPONÁDA TEKUTÝMI PERFLUOROKARBONY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 6 | 7 | FOTOKOAGULACE SÍTNICE ENDOLASEREM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 6 | 9 | POUŽITÍ ENDOSKOPU PŘI PARS PLANA VITREKTOMII | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 7 | 3 | EPISKLERÁLNÍ CERKLÁŽ A PLOMBÁŽ | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 7 | 5 | TAMPONÁDA SÍTNICE EXPANZIVNÍM PLYNEM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 7 | 7 | VYNĚTÍ LUXOVANÉ ČOČKY PŘIROZENÉ NEBO JEJÍCH ČÁSTÍ ČI LUXOVANÉ UMĚLÉ ČOČKY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 7 | 9 | TAMPONÁDA SÍTNICE SILIKONOVÝM OLEJEM | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 5 | 1 | 3 | ADAPTACE NA ŠERO | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 9 | 9 | 4 | (VZP) SUBLUXACE NITROOČNÍ ČOČKY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 9 | 9 | 6 | (VZP) INTUMESCENTNÍ KATARAKTA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 9 | 9 | 7 | (VZP) UVOLNĚNÝ ZÁVĚSNÝ APARÁT | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 9 | 9 | 8 | (VZP) RUPTURA ZADNÍHO POUZDRA | 1.9.2015 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 9 | 9 | 9 | (VZP) OPERACE KATARAKTY | 1.9.2015 | 31.12.2017 |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) | | | | |
|--|------------|--------------|----------|----------|
| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |

| SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3) | | | | | | | | | |
|---|------------|--|--|-----------------|---------------|---|---|----------|------------|
| s.3 | Kód ZTV | Název dle VZP | Souhrnný název pro skupinu | Evidenční číslo | Počet přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
| | 0000000003 | Adaptometr | | 144206 | 1 | Carl Zeiss InCarl Zeiss In | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000058 | Autorefraktometr | | 286550A | 1 | NIDEK Co., Ltd | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000060 | Biometr oční ultrazvukový | | 0402188201X | 1 | Alcon Inc. | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000113 | Digitální fundus kamera | Fundus kamera | 1077150 | 1 | Carl Zeiss InCarl Zeiss In | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000115 | Diodový laser | Laser diodový | 27676-LS | 1 | IRIS Medical | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000162 | Elektromagnet ruční (cena dle reg.listu 25 000,-) | | 1033494 | 1 | Carl Zeiss InCarl Zeiss In | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000171 | Endolaser (cena dle reg.listu 1 200 000,-) | | 27676-LSb | 1 | IRIS Medical | Endolaser (cena dle reg. listu 1 200 000,- | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000171 | Endolaser (cena dle reg.listu 1 200 000,-) | | 27676-LSa | 1 | IRIS Medical | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000199 | Fokometr (cena dle reg.listu 23 000,-) | | 145941 | 1 | Carl Zeiss Inc. | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000209 | Fotošterbinová lampa (cena dle reg.listu 954 000, | | 0802894601X | 1 | Carl Zeiss Inc. | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000260 | Keratometr Javalův (cena dle reg.listu 130 000,-) | | 330945 | 1 | Carl Zeiss Inc. | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000281 | Kryojednotka (cena dle reg. listu 200 000,-) | | 1036707 | 1 | Alcon Inc. | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000288 | Krypřístroj (cena dle reg. listu 200 000,-) | | 1036707a | 1 | Alcon Inc. | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000295 | Lampa šterbinová (cena dle reg.listu 258 000,-) | | 9090837 | 1 | Carl Zeiss Inc. | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000308 | Laser YAg | Laser YAG | 4243 | 1 | Ellex Medical Pty.,Ltd.,South Australia | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000309 | Laser-Argon v ceně 1 900 000,- | Laser argonový oční | 080289460a | 1 | Alcon Inc. | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000309 | Laser-Argon v ceně 1 900 000,- | Laser argonový oční | 080289460 | 1 | Alcon Inc. | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000349 | Mikroskop operační v ceně 2 000 000,- | Operační mikroskop pro všeobecné použití | 193 | 1 | MÜLLER WEDEL | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000414 | Oftalmometr Javalův | | 331840 | 1 | NIDEK Do., Ltd. | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000416 | Oftalmoskop binokulární nepř. s lupami (cena dle | | 399413 | 1 | Carl Zeiss Inc. | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000417 | Oftalmoskop laserový | | 27676-LS | 1 | IRIS Medical | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000418 | Oftalmoskop přímý (cena dle reg.listu 11 000,-) | | EN 1819 | 1 | HEINE | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000419 | Oftalmoskop přímý (cena dle reg.listu 15 000,-) | | EN 1819a | 1 | HEINE | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000438 | Perimetr kinetický | | 740i-9371 | 1 | Carl Zeiss.Inc | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000439 | Perimetr statický | | 740i-9371 | 1 | Carl Zeiss.Inc. | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000474 | Přís. pro fakoemulsif. +extrakaps. extrak. | Fakoemulsifikátor | 0801326501X | 1 | Alcon Inc. | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000481 | Přístroj aspiračně - irigační v ceně 1 200 000,- | Souprava pro vitrektomii | 0801326501Xa | 1 | Alcon Inc. | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000481 | Přístroj aspiračně - irigační v ceně 1 200 000,- | Souprava pro vitrektomii | 0801326501Xb | 1 | Alcon Inc. | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| | 0000000481 | Přístroj aspiračně - irigační v ceně 1 200 000,- | Souprava pro vitrektomii | 0801326501Xc | 1 | Alcon Inc. | Přístroj aspiračně - irigační (cena dle reg.list | 1.1.2015 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|------------|--|----------------------------|--------------|---|--------------------------|--|----------|------------|
| 0000000523 | Přístroj pro zadní vitrektomii (Vitrocut) v ceně 2 | Vitrektom | 0601672401X | 1 | Alcon Inc. | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| 0000000590 | Sonograf A scan včetně sondy A | | 0402188201X | 1 | Alcon Inc. | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| 0000000591 | Sonograf B scan | UZ zobrazovací systém oční | 0301214101Xa | 1 | Alcon Inc. | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| 0000000661 | Tonometr (cena dle reg. listu 35 000,-) | | 063/80 | 1 | Ergon Kroměříž | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| 0000000662 | Tonometr bezkontaktní | | 157646 | 1 | Topcon Corporation Japan | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| 0000000663 | Tonometr C34 (cena dle reg. listu 35 000,-) | | 063/80a | 1 | Ergon Kroměříž | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| 0000000664 | Tonometr impresní | | 018/83 | 1 | Ergon Kroměříž | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| 0000000699 | Vitrektom | Vitrektom | 0601672401X | 1 | Alcon Inc. | | 1.1.2015 | 31.12.2017 |
| 0000000703 | Vybraný přístroj dle registračního listu | | 10110933 | 1 | Carl Zeiss Inc. | | 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 |
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

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

Výkony 75159, 09555, 09532 nebude považován za novou kapacitu a bude hrazen standardním úhradovým mechanismem.

Smluvní strany se výslovně dohodly, že Pojišťovna je oprávněna výkon(y) 75231, 75463, 75467, 75469, 75473, 75475, 75477, 09513 a 75159 nezohlednit jako změnu nasmlouvaného rozsahu poskytovaných hrazených služeb, ve smyslu příslušných ustanovení úhradové vyhlášky pro daný kalendářní rok, při výpočtu výše výsledné úhrady za příslušné hodnocené období, a to i při překročení referenčního průměrného počtu bodů na jednoho unikátního pojištěnce a odůvodnění nezbytnosti poskytnutí těch hrazených služeb pojištěncům Pojišťovny, na jejichž základě k tomuto navýšení počtu vykázaných bodů u Poskytovatele došlo.

Výkon 75231 je nasmlouván s ročním limitem 30 výkonů, od 1.10.2014 schválen roční limit na 45 výkonů.

Tento formulář s účinností od 1.1.2015 nahrazuje formulář účinný od 1.10.2014.