

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 6 | 9 | 0 | 6 | 2 | 9 | 5 |
| 8 | 2 | 0 | 7 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | Z | 8 | 2 | A | 1 | 1 | 5 |

Název IČO

GEMINI oční klinika a.s.


**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

1.1.2008

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.9.2015

Datum uplatnění do

31.12.2015

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

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

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

pracoviště oftalmologie

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|----------|---------------|------------|--------|------|
| Zlín | U Gemini | | 360 | 760 01 | 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 | | | |
| 4 | 9 | (zaokrouhleno na celé hodiny) | |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|--------------------------|---|
| od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 07:00 | 17:00 | | U Gemini 360, 76001 Zlín | |
| Úterý | 07:00 | 17:00 | | U Gemini 360, 76001 Zlín | |
| Středa | 07:00 | 17:00 | | U Gemini 360, 76001 Zlín | |
| Čtvrtek | 07:00 | 17:00 | | U Gemini 360, 76001 Zlín | |
| Pátek | 07:00 | 16:00 | | U Gemini 360, 76001 Zlín | |
| Sobota | | | | | |
| Neděle | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

| | | | |
|------------------------|--|--|--|
| Příjmení, jméno, titul | | | |
|------------------------|--|--|--|

Rodné číslo


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

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.4.2014 | 31.12.2015 | 3,00 |

| | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Funkční licence | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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 PRACOVISTĚ – 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 | | | | |
| Úterý | 10:00 | 11:00 | | |
| Středa | 10:00 | 11:00 | | |
| Čtvrtek | 10:00 | 11:00 | | |
| Pátek | | | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVíŠTI

| | |
|-------------------|---|
| Počet dnů v týdnu | 3 |
|-------------------|---|

Počet hodin v týdnu

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | 3 |
|--|--|--|---|

 (zaokrouhлено 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 | 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 | 120,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 400,00 |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 280,00 |
| | 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

2

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 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 |
|-------|------|------|
| | Zlín | 0724 |

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 |
| | | | | | | | | S1 | O | 1.4.2014 | 31.12.2015 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | L3 | O | 1.4.2014 | 31.12.2015 | 3,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | L3 | O | 1.12.2011 | 31.12.2015 | 6,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S3 | O | 1.4.2014 | 31.12.2015 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | L3 | O | 1.7.2015 | 31.12.2015 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | L3 | O | 1.12.2011 | 31.12.2015 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S3 | O | 1.4.2014 | 31.12.2015 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S3 | O | 1.4.2014 | 31.12.2015 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | L3 | O | 1.4.2014 | 31.12.2015 | 9,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | L3 | O | 1.4.2014 | 31.12.2015 | 9,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S1 | O | 1.4.2014 | 31.12.2015 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S2 | O | 1.7.2015 | 31.12.2015 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S2 | O | 1.4.2014 | 31.12.2015 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S2 | O | 1.4.2014 | 31.12.2015 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S2 | O | 1.12.2011 | 31.12.2015 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S2 | O | 1.7.2015 | 31.12.2015 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S2 | O | 1.7.2015 | 31.12.2015 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S1 | O | 1.4.2014 | 31.12.2015 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S2 | O | 1.7.2015 | 31.12.2015 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S2 | O | 1.7.2015 | 31.12.2015 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S1 | O | 1.4.2014 | 31.12.2015 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S2 | O | 1.4.2014 | 31.12.2015 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S1 | O | 1.7.2015 | 31.12.2015 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S2 | O | 1.4.2014 | 31.12.2015 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S2 | O | 1.7.2015 | 31.12.2015 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S1 | O | 1.4.2014 | 31.12.2015 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S1 | O | 1.7.2015 | 31.12.2015 | 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 | 1.9.2015 | 31.12.2015 | | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVÉ ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET | 1.9.2015 | 31.12.2015 | | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVÉ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.9.2015 | 31.12.2015 | | |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 5 | PULZNÍ OXYMETRIE | 1.9.2015 | 31.12.2015 | | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | 1.9.2015 | 31.12.2015 | | |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.9.2015 | 31.12.2015 | | |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | 1.9.2015 | 31.12.2015 | | |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.9.2015 | 31.12.2015 | | |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 7 | REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN | 1.9.2015 | 31.12.2015 | | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.9.2015 | 31.12.2015 | | |
| | 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 | 31.12.2015 | | |
| | 5 | 6 | 4 | 1 | 9 | POUŽITÍ OPERAČNÍHO MIKROSKOPU Á 15 MINUT | 1.9.2015 | 31.12.2015 | | |
| | 7 | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM | 1.9.2015 | 31.12.2015 | | |
| | 7 | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM | 1.9.2015 | 31.12.2015 | | |
| | 7 | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM | 1.9.2015 | 31.12.2015 | | |
| | 7 | 5 | 1 | 1 | 9 | NASAZENÍ OČNÍ LOKALIZAČNÍ PROTĚZKY S VÝPOČTEM POLOHY CIZÍHO TĚLESA | 1.9.2015 | 31.12.2015 | | |
| | 7 | 5 | 1 | 2 | 1 | OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE NEPŘÍMÝM BINOKULÁRNÍM OFTALMOSKOPEM (JEDNO OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2015 | | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| | 7 | 5 | 1 | 2 | 3 | PŘÍSTROJOVÉ VYŠETŘENÍ BAREVNÉHO VIDĚNÍ | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 1 | 2 | 9 | FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE FUNDU (FAG) - JEDNO NEBO DVĚ OČI | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 1 | 3 | 1 | GONIOSKOPIE (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 1 | 3 | 5 | EXOFTALMOMETRIE NEBO SCHIRMERŮV TEST NEBO VYŠETŘENÍ BARVOCITU TABULKAMI NEBO PUPILOMETRIE NEBO VYŠ. AMSLEROVOU MŘÍŽKOU | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 1 | 3 | 7 | OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 1 | 3 | 9 | NITROOČNÍ TLAK SCHIOTZOVÝM TONOMETREM (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 1 | 4 | 1 | TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 1 | 4 | 3 | PERIMETR STATICKÝ (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 1 | 4 | 7 | ECHO OČNÍ A SCANN (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 1 | 4 | 9 | ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 1 | 5 | 1 | ECHO OČNÍ BIOMETRIE (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 1 | 5 | 3 | BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 1 | 5 | 5 | FOTO PŘEDNÍHO SEGMENTU, FOTO FUNDU - 1 OKO | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 1 | 5 | 7 | OBJEKTIVNÍ VYŠETŘENÍ REFRAKCE OBOU OČÍ A PŘEDPIS BRÝLÍ DO DÁLKY A DO BLÍZKA | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 1 | 5 | 9 | VYŠETŘENÍ KONTRASTNÍ CITLIVOSTI | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 1 | 6 | 1 | TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 1 | 6 | 3 | VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 2 | 1 | 5 | SONDÁŽ SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÁ | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 2 | 1 | 7 | PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 2 | 1 | 9 | RETROBULBÁRNÍ, PARABULBÁRNÍ NEBO SUBKONJUNKTIVÁLNÍ INJEKCE (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 2 | 2 | 1 | INTRAVITREÁLNÍ INJEKCE EXPANZIVNÍHO PLYNU PO OPERACI ODCHLÍPENÍ SÍTNICE | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 2 | 2 | 3 | APLIKACE TERAPEUTICKÉ KONTAKTNÍ ČOČKY | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 2 | 2 | 7 | OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 2 | 3 | 1 | APLIKACE LÉKŮ A LÉČEBNÝCH PROSTŘEDKŮ DO SKLIVCOVÉHO PROSTORU - 1 OKO | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 1 | 1 | ODSTRANĚNÍ SILIKONOVÉHO OLEJE Z OKA | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 1 | 5 | BIOPSIE ORBITY - PŘEDNÍ | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 1 | 7 | BIOPSIE SPOJIVKY, EXCIZE SPOJIVKY ČI SUTURA | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 2 | 3 | PENETRUJÍCÍ A PERFORUJÍCÍ PORANĚNÍ OKA | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 2 | 5 | PARACENTÉZA ROHOVKY | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 2 | 7 | KERATEKTOMIE | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 2 | 9 | PERFORUJÍCÍ KERATOPLASTIKA, KERATOPROTÉZA | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 3 | 1 | EXCIZE DUHOVKOVÉ LÉZE | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 3 | 3 | PUNKCE A LAVÁŽ PŘEDNÍ KOMORY OČNÍ | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 3 | 5 | LASEROVÁ IRIDOTOMIE, LASEROVÁ OPERACE V KOMOROVÉM ÚHLU, PUPILOPLASTIKA, TRABEKULOPLASTIKA, NEBO GONIOPLASTIKA, SYNECHIOLYZA, PŘÍPADNĚ CYKLOFOTOKOAGULACE, 1 OKO. | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 3 | 7 | IRIDEKTOMIE OPERACÍ | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 3 | 9 | FILTRAČNÍ OPERACE U GLAUKOMU | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 4 | 1 | CYKLOKRYOKOAGULACE ANTIGLAUKOMOVÁ, 1 OKO | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 4 | 3 | CHIRURGICKÁ DISCIZE SEKUNDÁRNÍ KATARAKTY | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 4 | 5 | EXTRAKAPULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY (KATARAKTY) | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 4 | 7 | IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - PMMA (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 4 | 8 | IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - MĚKKÁ (FOLDABLE) (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 4 | 9 | FIXACE INTRAOKULÁRNÍ ČOČKY | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 1 | EXPLANTACE (ODSTRANĚNÍ) NITROOČNÍ ČOČKY | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 3 | CHIRURGICKÁ REPOZICE DISLOKOVANÉ IOČ | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 5 | SEKUNDÁRNÍ IMPLANTACE IOČ | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 7 | PŘEDNÍ VITREKTOMIE | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 9 | ODSTRANĚNÍ EPIRETINÁLNÍCH MEMBRÁN ZADNÍ VITREKTOMIÍ, ENDOKOAGULACE, VNITŘNÍ TAMPONÁDY | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 6 | 1 | OPERACE ODCHLÍPENÍ SÍTNICE - JEDNODUCHÁ (PLOMBÁŽ, CERKLÁŽ) | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 6 | 3 | VYNĚTÍ EPISKLERÁLNÍHO IMPLANTÁTU | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 6 | 5 | TRANSKONJUNKTIVÁLNÍ KRYOPEXE PERIFERNÍ SÍTNICE | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 6 | 7 | ÚPRAVA ŠILHÁNÍ NA PŘÍMÝCH SVALECH A 1 ŠIKMÉM OČNÍM SVALU (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2015 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| | 7 | 5 | 3 | 6 | 9 | DRENÁŽ ABSCESU ORBITY | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 8 | 3 | DRENÁŽ ABSCESU OČNÍHO VÍČKA | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 8 | 5 | EXSTIRPACE JEDNOHO CHALÁZIA, VYNĚTÍ I S POUZDREM | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 8 | 7 | KRYOEPILEZE ŘAS JEDNOHO VÍČKA NEBO ELEKTROEPILEZE | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 8 | 9 | EPILEZE ŘAS OČNÍHO VÍČKA PINSETOU, INCIZE AKUTNÍHO CHALÁZIA | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 1 | TARSORAFIE, BLEFARORAFIE (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 3 | KOREKCE PTÓZY OČNÍHO VÍČKA | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 5 | OPERACE ENTROPIA NEBO EKTROPIA 1 OČNÍHO VÍČKA | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 7 | SUTURA LACERACE VÍČKA A SVALU | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 9 | DERMATOPLASTIKA JEDNOHO VÍČKA NEBO BLEPHAROCHALASIS- EXCIZE Z JEDNOHO VÍČKA + ODSTRANĚNÍ TUKU A ZÁHYBU | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 4 | 1 | 1 | PLASTICKÁ OPERACE SPOJIVKY, EVENTUELNĚ ŠTĚPEM (KOREKCE SYMBLEPHAR., PTERYGIUM, LESE SPOJIVKY) | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 4 | 1 | 3 | KOREKCE VÍČKA VOLNÝM TRANSPLANTÁTEM | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 4 | 1 | 5 | LATERÁLNÍ KANTOTOMIE (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 4 | 1 | 9 | KOREKCE LACERACE SLZNÝCH CEST (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 4 | 2 | 3 | BIOPSIE NITROOČNÍHO TUMORU TENKOSTĚNNOU JEHLOU | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 4 | 2 | 7 | FAKOEMULZIFIKACE - 1 OKO | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 4 | 2 | 9 | INTRAKAPSULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 4 | 3 | 1 | IRIDOCYKLEKTOMIE | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 4 | 3 | 3 | KAPSULOTOMIE YAG LASEREM (1 OKO) | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 4 | 3 | 5 | KVADRATICKÁ EXCIZE SLZNÝCH CEST (DISCIZE SLZNÉHO BODU) 1 OKO | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 4 | 3 | 7 | KORNEÁLNÍ PLASTIKA (LAMELÁRNÍ KERATOPLASTIKA, EPIKERATOFAKIA) | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 4 | 3 | 9 | LASEROVÁ KOAGULACE SÍTNICE | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 4 | 4 | 1 | EXCIZE EPISKLERÁLNÍHO TUMORU | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 4 | 4 | 5 | VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z PŘEDNÍ KOMORY OKA | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 4 | 4 | 7 | KOMPLIKOVANÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z ROHOVKY, EXTRAKCE ROHOVKOVÝCH STEHŮ | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 4 | 4 | 9 | PARS PLANA VITREKTOMIE - 1 OKO | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 4 | 5 | 1 | SKLEROPLASTICKÁ OPERACE - 1 OKO | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 4 | 6 | 3 | PEROPERAČNÍ TAMPONÁDA TEKUTÝMI PERFLUOROKARBONY | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 4 | 6 | 7 | FOTOKOAGULACE SÍTNICE ENDOLASEREM | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 4 | 6 | 9 | POUŽITÍ ENDOSKOPU PŘI PARS PLANA VITREKTOMII | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 4 | 7 | 3 | EPISKLERÁLNÍ CERKLÁŽ A PLOMBÁŽ | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 4 | 7 | 5 | TAMPONÁDA SÍTNICE EXPANZIVNÍM PLYNEM | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 4 | 7 | 7 | VYNĚTÍ LUXOVANÉ ČOČKY PŘIROZENÉ NEBO JEJÍCH ČÁSTÍ ČI LUXOVANÉ UMĚLÉ ČOČKY | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 5 | 4 | 7 | 9 | TAMPONÁDA SÍTNICE SILIKONOVÝM OLEJEM | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
| | 7 | 8 | 2 | 1 | 0 | ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ | 1.9.2015 | 31.12.2015 |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. 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 přistr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
| | 0000000046 | Anomaloskop | | 734517 | 1 | NIDEK COL TP JAPAN | Autorefraktometr | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| | 0000000058 | Autorefraktometr | | 734517 | 1 | NIDEK COL TP JAPAN | Autorefraktometr | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| | 0000000060 | Biometr oční ultrazvukový | | 40814 | 1 | NIDEK COL TP JAPAN | Oční ultrazvuk | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| | 0000000113 | Digitální fundus kamera | Fundus kamera | 94857 TRC-50DX | 1 | TOPCON JAPAN | Retinal Camera | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| | 0000000171 | Endolaser (cena dle reg.listu 1 200 000,-) | | 100835 | 1 | A.R.C. Laser | Sítnicový Laser | 1.7.2015 | 31.12.2015 |

| | | | | | | | | |
|------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------|---|--------------------|-----------------------------------|----------|------------|
| 0000000199 | Fokometr (cena dle reg.listu 23 000,-) | | 406922 | 1 | NIDEK COL TP JAPAN | Fokometr | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000199 | Fokometr (cena dle reg.listu 23 000,-) | | 406921 | 1 | NIDEK COL TP JAPAN | fokometr | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000209 | Fotošterbinová lampa (cena dle reg.listu 954 000,-) | | 400607 | 1 | TOPCON Japan | Fotošterbinová lampa SL-D7 | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000260 | Keratometr Javalův (cena dle reg.listu 130 000,-) | | 734517 | 1 | NIDEK COL TP JAPAN | Autorefraktometr | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000281 | Kryojednotka (cena dle reg.listu 200 000,-) | | SN 1840 KC | 1 | CRYOFLEX POLAND | Kryokauter - Cryo-S | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000288 | Krypřístroj (cena dle reg.listu 200 000,-) | | SN 1840 KC | 1 | CRYOFLEX POLAND | Kryokauter - Cryo-S | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000295 | Lampa šterbinová (cena dle reg.listu 258 000,-) | | 228004891011 | 1 | Keeler | Šterbinová lampa YZ5G | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000308 | Laser YAg | Laser YAG | 182726 | 1 | NIDEK | Oční YAG laser Nidek YC 1800 | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000309 | Laser-Argon v ceně 1 900 000,- | Laser argonový oční | 56003 | 1 | Valon | laser | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000350 | Mikroskop operační v ceně 3 000 000,- | Operační mikroskop neurochirurgický | 6215120961 | 1 | CARL ZEISS | Operační mikroskop | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000414 | Oftalmometr Javalův | | 734517 | 1 | NIDEK COL TP JAPAN | Autorefraktometr | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000416 | Oftalmoskop binokulární nepř. s lupami (cena dle | | 01 | 1 | Keeler | LED indirektní oftalmoskop Keeler | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000417 | Oftalmoskop laserový | | 92441 | 1 | Optos | Daytona Optos | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000418 | Oftalmoskop přímý (cena dle reg.listu 11 000,-) | | 140334 | 1 | Keeler | Ophtalmoskop a retinoskop | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000419 | Oftalmoskop přímý (cena dle reg.listu 15 000,-) | | 140334 | 1 | Keeler | Ophtalmoskop a retinoskop | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000429 | Oxymetr pulsní (cena dle reg.listu 60 000,-) | | D130500066 | 1 | Bionet Co | Oxymetr pulsní BM3 | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000439 | Perimetr statický | | 10538 | 1 | CARL ZEISS | počítačový perimetr | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000474 | Přís. pro fakoemulsif. +extrakaps. ekstrak. | Fakoemulsifikátor | SPC00085 | 1 | Bausch+Lomb. | Fakoemulsifikátor | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000481 | Přístroj aspiračně - irigační v ceně 1 200 000,- | Souprava pro vitrektomii | 100835 | 1 | A.R.C. Laser | Sítnicový laser | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000590 | Sonograf A scan včetně sondy A | | 40814 | 1 | NIDEK COL TP JAPAN | Oční ultrazvuk | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000591 | Sonograf B scan | UZ zobrazovací systém oční | 40814 | 1 | NIDEK COL TP JAPAN | Oční ultrazvuk | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000661 | Tonometr (cena dle reg.listu 35 000,-) | | 734517 | 1 | NIDEK COL TP JAPAN | Autorefraktometr | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000662 | Tonometr bezkontaktní | | 734517 | 1 | NIDEK COL TP JAPAN | Autorefraktometr | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000663 | Tonometr C34 (cena dle reg.listu 35 000,-) | | 734517 | 1 | NIDEK COL TP JAPAN | Autorefraktometr | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000664 | Tonometr impresní | | 734517 | 1 | NIDEK COL TP JAPAN | Autorefraktometr | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000699 | Vitrektom | Vitrektom | HS20110208 | 1 | Bousch+Lomb | Vikrektom | 1.7.2015 | 31.12.2015 |
| 0000000703 | Vybraný přístroj dle registračního listu | | 001 | 1 | Jiangsu | Exoftalmometr | 1.7.2015 | 31.12.2015 |

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 | 1.7.2015 | 31.12.2015 |

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

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.

[REDACTED]

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

Lékaři zařazení do specializačního vzdělávání:

[REDACTED]

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonu 09220 s účinností od 1.7.2015, není důvodem pro jakoukoliv úpravu hodnot vstupujících do výpočtu výše úhrad za poskytnuté služby a výše regulačních omezení, tj. zejména hodnoty vstupující do referenčního období zůstanou pro tyto účely zachovány a do hodnot vstupujících do hodnoceného období se započítají veškeré poskytnuté služby v hodnoceném období.

Změna:

- aktualizace seznamu pracovníků poskytujících péči na pracovišti
- nasmlouvání kódu výkonu 09220
- doplnění textu v dalším ujednání

Tento formulář s účinností od 1.7.2015 nahrazuje formulář účinný od 1.4.2014.