

IČO

2	7	2	5	6	3	9	1
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ

2	3	1	0	1	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Název IČO

Číslo smlouvy

2	S	2	3	N	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---

Oblastní nemocnice Kolín, a.s.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 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	1.7.2014
Datum uplatnění do	31.12.2017

Formulář obsahuje část

 Smluvní i informativní
  Jen smluvní
  Jen informativní

Typ CC

**PRACOVIŠTĚ LŮŽKOVÉ PÉČE**  
součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C  
(část smluvní)

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP)

2	3	1	0	1	3	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVIŠTĚ

Standardní lůžková péče - 7H5

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0	0	0	0	0	0	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---

VARIABILNÍ SYMBOL

1 7 5 1 0 1 (jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA PRACOVIŠTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Kolín	Žižkova		146	280 00

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ

7	H	5
---	---	---

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

--	--	--

DALŠÍ ODBORNOSTI

Odbornost	Smluvní lékový paušál
-----------	-----------------------

**KVALIFIKACE VEDOUCÍHO LÉKAŘE PRACOVIŠTĚ**

Specializovaná způsobilost v oboru	
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	
Osvědčení ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře	

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO LÉKAŘE NA PRACOVIŠTI**

Počet dnů v týdnu

5
---

Počet hodin v týdnu

		3	2
--	--	---	---

## POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ

### AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

		2	2

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

### NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ


(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

Hospicová péče

### DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)


Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

## SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI INTENZIVNÍ, DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ NEBO NÁSLEDNÉ PÉČE v hodinách péče za týden (úvazek 1,0 = 40 hod / týden) (včetně vedoucího lékaře)

Skupina	Kategorie pracovníka	Kapacita
Lékaři	L3 Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	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)	0,00
	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	
	DD Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	
	DZS Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	

## NEJVYŠŠÍ KÓD INTENZIVNÍ PÉČE, PRO KTERÝ PRACOVIŠTĚ SPLŇUJE STANDARD PERSONÁLNÍHO, VĚCNÉHO A TECHNICKÉHO ZAJIŠTĚNÍ

pro péči o dospělé pacienty					
pro péči o děti					
pro péči neonatologickou					

## SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

s. 2a	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	0 0 5 0 2	OD TYPU 02 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	1.9.2015	31.12.2017
	0 0 5 3 1	OD TYPU 31 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	1.9.2015	31.12.2017
	0 0 5 3 2	OD TYPU 32 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	1.9.2015	31.12.2017
	0 0 5 9 8	OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA	1.9.2015	31.12.2017
	0 0 5 9 9	OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ	1.9.2015	31.12.2017
	0 0 8 8 0	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =	1.9.2015	31.12.2017
	0 0 8 8 1	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =	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
	0 6 5 1 0	ORTOPTICKÁ CVIČENÍ PASIVNÍ PROVÁDĚNÁ ORTOPTISTOU	1.9.2015	31.12.2017
	0 6 5 1 1	ZÁKLADNÍ ORTOPTICKÉ VYŠETŘENÍ PROVEDENÉ ORTOPTISTOU	1.9.2015	31.12.2017
	0 6 5 1 3	ČÁSTEČNÉ ORTOPTICKÉ VYŠETŘENÍ PROVEDENÉ ORTOPTISTOU	1.9.2015	31.12.2017
	0 6 5 1 5	VYŠETŘENÍ MOTILITY GRAFICKY S VYŠETŘENÍM KONVERGENCE PROVÁDĚNÁ ORTOPTISTOU	1.9.2015	31.12.2017
	0 6 5 1 7	ORTOPTICKÁ CVIČENÍ AKTIVNÍ PROVÁDĚNÁ ORTOPTISTOU	1.9.2015	31.12.2017
	0 6 5 2 1	PLEOPTICKÁ CVIČENÍ PROVÁDĚNÁ ORTOPTISTOU	1.9.2015	31.12.2017
	0 9 2 2 7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.9.2015	31.12.2017
	0 9 2 3 3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	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 9	KONZÍLIUM SPECIALISTOU - NÁVŠTĚVA SPECIALISTY U PACIENTA	1.9.2015	31.12.2017
	0 9 5 4 1	APLIKACE LÉČIVA DO PORTU A PRŮPLACH PORTU	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 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
	5 1 1 1 1	OPERACE CYSTY NEBO HEMANGIOMU NEBO LIPOMU NEBO PILONIDÁLNÍ CYSTY	1.9.2015	31.12.2017
	5 1 8 1 1	ABSCES NEBO HEMATOM SUBKUTANNÍ, PILONIDÁLNÍ, INTRAMUSKULÁRNÍ - INCIZE, DRENÁŽ	1.9.2015	31.12.2017
	6 1 1 1 3	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM	1.9.2015	31.12.2017
	6 1 1 1 5	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM	1.9.2015	31.12.2017
	6 1 1 2 3	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM <sup>2</sup> , 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 3 1	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA VÍCE NEŽ 10 CM	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 1 1 1	FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE DUHOVKY - 1 OKO	1.9.2015	31.12.2017
	7 5 1 1 3	DENNÍ KŘIVKA NITROOČNÍHO TLAKU, OBĚ OČI	1.9.2015	31.12.2017
	7 5 1 1 9	NASAZENÍ OČNÍ LOKALIZAČNÍ PROTĚZKY S VÝPOČTEM POLOHY CIZÍHO TĚLESA	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 3	PŘÍSTROJOVÉ VYŠETŘENÍ BAREVNÉHO VIDĚNÍ	1.9.2015	31.12.2017
	7 5 1 2 5	DETAILNÍ VYŠETŘENÍ OKULOMOTORICKÉ ROVNOVÁHY A DIPLOPIE	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 3	ORTOPTICKÝ STATUS	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	5	1	3	ADAPTACE NA ŠERO	1.9.2015	31.12.2017

#### SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – výkony prováděné na operačních sálech (seznam č. 2d)

s.2d	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	6 1 1 4 7	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM <sup>2</sup>	1.9.2015	31.12.2017
	6 1 4 1 1	XANTHELASMA - XANTOMY VÍČKA, EXCIZE XANTOMU VÍČKA	1.9.2015	31.12.2017
	6 1 4 1 3	KOREKCE PTÓZY VÍČKA (RIESE-BURIAN, HESS, ... U FASC. ZÁVĚSU PŘÍČTI ODBĚR FASC. ŠTĚPU)	1.9.2015	31.12.2017
	6 2 1 2 0	POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ (NOS, TVÁŘ, RET, UCHO, SKALP, KRK, VÍČKO)	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 2 1 3	TRANSSKLERÁLNÍ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLÍSKA Z BULBU MAGNETEM	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 3 1 3	DEKOMPRESIE ZRAKOVÉHO NERVOU	1.9.2015	31.12.2017
	7 5 3 1 5	BIOPSIE ORBITY - PŘEDNÍ	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 1 9	LATERÁLNÍ OSTEOPLASTICKÁ ORBITOTOMIE	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 2 7	KERATEKTOMIE	1.9.2015	31.12.2017
	7 5 3 2 9	PERFORUJÍCÍ KERATOPLASTIKA, KERATOPROTÉZA	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, SYNECHIOOLÝZA, 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 7	IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - PMMA (1 OKO)	1.9.2015	31.12.2017
	7 5 3 4 8	IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - MĚKKÁ (FOLDABLE) (1 OKO)	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	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	6	9	DRENÁŽ ABSCESU ORBITY	1.9.2015	31.12.2017
7	5	3	7	1	ENUKLEACE A EVISCERACE BULBU	1.9.2015	31.12.2017
7	5	3	7	3	PROSTÁ EXENTERACE OČNICE	1.9.2015	31.12.2017
7	5	3	7	5	PŘEDNÍ ORBITOTOMIE	1.9.2015	31.12.2017
7	5	3	7	7	DEKOMPRESIE 1 - 2 STĚN OČNICE	1.9.2015	31.12.2017
7	5	3	7	9	REKONSTRUKCE ORBITY KOŽNÍM TUKOVÝM ŠTĚPEM BEZPROSTŘEDNĚ PO VÝKONU ČI ODLOŽENĚ	1.9.2015	31.12.2017
7	5	3	8	1	REKONSTRUKCE SPODINY OČNICE	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 BLEPHAROCHALASIS- 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	4	PLASTICKÁ OPERACE KŮŽE VÍČKA OTOČNÝM LALOKEM NEBO POSUNEM	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	1	DACRYOCYSTORINOSTOMIE	1.9.2015	31.12.2017
7	5	4	2	3	BIOPSIE NITROOČNÍHO TUMORU TENKOSTĚNNOU JEHLOU	1.9.2015	31.12.2017
7	5	4	2	5	CHORIOIDEKTOMIE	1.9.2015	31.12.2017
7	5	4	2	7	FAKOEMULZIFIKACE - 1 OKO	1.9.2015	31.12.2017
7	5	4	2	9	INTRAKAPSULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY	1.9.2015	31.12.2017
7	5	4	3	1	IRIDOCYKLEKTOMIE	1.9.2015	31.12.2017
7	5	4	3	3	KAPSULOTOMIE YAG LASEREM (1 OKO)	1.9.2015	31.12.2017
7	5	4	3	5	KVADRATICKÁ EXCIZE SLZNÝCH CEST (DISCIZE SLZNÉHO BODU) 1 OKO	1.9.2015	31.12.2017
7	5	4	3	7	KORNEÁLNÍ PLASTIKA (LAMELÁRNÍ KERATOPLASTIKA, EPIKERATOFAKIA)	1.9.2015	31.12.2017
7	5	4	3	9	LASEROVÁ KOAGULACE SÍTNICE	1.9.2015	31.12.2017
7	5	4	4	1	EXCIZE EPISKLERÁLNÍHO TUMORU	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	5	1	SKLEROPLASTICKÁ OPERACE - 1 OKO	1.9.2015	31.12.2017

#### 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.

==

ZZ garantuje, že přístrojové vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě. ZZ předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.

==

K 1.2.2013 nasmlouván kód 09541 - v rámci stávající úhrady.

V souladu se změnou SZV s platností od 1.1.2014 ukončen výkon 09213 k 31.12.2013.

==

Aktualizace Přílohy č. 2 ke dni 17.9.2015. Účinnost od 1.7.2015.

Tento formulář Přílohy č. 2 k 1.7.2015 nahrazuje Přílohu č. 2 k 1.7.2014.