

| | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO | 4 | 7 | 6 | 8 | 2 | 7 | 9 | 5 |
| IČZ smluvního ZZ | 9 | 3 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy | 2 | M | 9 | 3 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Nemocnice Šumperk a.s.

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

| | |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2013 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.8.2016 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2017 |

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|---|---|--------------------------|---|---|---|
| 9 | 3 | 2 | 0 | 1 | 2 | 3 | 1 |
| <input checked="" type="radio"/> Ano | | | | <input type="radio"/> Ne | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Oční ambulance-odb.705

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 3 | 0 | 5 | 3 | 1 |
|---|---|---|---|---|

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|----------|---------------|------------|--------|------|
| Šumperk | Nerudova | 640 | 41 | 787 52 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

| |
|---|
| <input type="radio"/> Ano <input checked="" type="radio"/> Ne |
|---|

Počet dnů poskytování péče v týdnu

| |
|---|
| 5 |
|---|

Počet hodin poskytování péče v týdnu

| | |
|---|---|
| 4 | 0 |
|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|---------------------------------|---|
| od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 07:00 | 15:00 | | 787 52 Šumperk, Nerudova 640/41 | |
| Úterý | 07:00 | 15:00 | | 787 52 Šumperk, Nerudova 640/41 | |
| Středa | 07:00 | 15:00 | | 787 52 Šumperk, Nerudova 640/41 | |
| Čtvrtek | 07:00 | 15:00 | | 787 52 Šumperk, Nerudova 640/41 | |
| Pátek | 07:00 | 15:00 | | 787 52 Šumperk, Nerudova 640/41 | |
| Sobota | | | | | |
| Neděle | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.8.2016 | 31.12.2017 | 8,00 |

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 | 12:00 | 14:00 | | |
| Úterý | 07:00 | 09:00 | | |
| Středa | 08:00 | 10:00 | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 09:00 | | |
| Pátek | | | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

4

Počet hodin v týdnu

8

(zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

| | |
|---|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru | |
| Platnost od | |
| Platnost do | |

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 36,00 |
| | 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 | 4,00 |
| | 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) | 108,00 |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 20,00 |
| | SBM | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity | 0,00 |
| | DI | Pracovník dopravy – Dispečer | 0,00 |
| | DD | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby | 0,00 |
| | DZS | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR | 0,00 |

KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,
kterým může být poskytnuta péče současně

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVÍŠTĚ DOPRAVY
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

Další okresy

Kraj

Česká republika

☒ Ano

☐ Ne

☒ Ano

☐ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

| Název | | Kód |
|-------|---------|------|
| | Jeseník | 0711 |
| | Šumperk | 0715 |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

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

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (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 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | | | | | S2 | O | 1.8.2016 | 31.12.2017 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S1 | O | 1.8.2016 | 31.12.2017 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.8.2016 | 31.12.2017 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.8.2016 | 31.12.2017 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.8.2016 | 31.12.2017 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.8.2016 | 31.12.2017 | 38,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.8.2016 | 31.12.2017 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.8.2016 | 31.12.2017 | 4,00 | | | | | | | | | | |

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 | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 5 | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2 | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 4 | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2 | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 3 | 2 | PROHLÍDKA OSOBY DISPENZARIZOVANÉ | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.8.2016 | 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) | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | (VZP) ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | (VZP) ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 1 | 3 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 1 | 4 | 7 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM^2 | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 4 | 1 | 1 | XANTHELASMA - XANTOMY VÍČKA, EXCIZE XANTOMU VÍČKA | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 6 | 2 | 6 | 1 | 0 | ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU DO 1 % POVRCHU TĚLA | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 1 | 8 | 2 | 3 | POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 1 | 1 | 3 | DENNÍ KŘIVKA NITROOČNÍHO TLAKU, OBĚ OČI | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 1 | 2 | 1 | OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE NEPŘÍMÝM BINOKULÁRNÍM OFTALMOSKOPEM (JEDNO OKO) | 1.8.2016 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 7 | 5 | 1 | 2 | 9 | FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE FUNDU (FAG) - JEDNO NEBO DVĚ OČI | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 1 | 3 | 1 | GONIOSKOPIE (1 OKO) | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 1 | 3 | 5 | EXOFTALMOMETRIE NEBO SCHIRMERŮV TEST NEBO VYŠETŘENÍ BARVOCITU TABULKAMI NEBO PUPILOMETRIE NEBO VYŠ. AMSLEROVOU MŘÍŽKOU | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 1 | 3 | 7 | OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 1 | 3 | 9 | NITROOČNÍ TLAK SCHIOTZOVÝM TONOMETREM (1 OKO) | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 1 | 4 | 1 | TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO) | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 1 | 4 | 3 | PERIMETR STATICKÝ (1 OKO) | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 1 | 4 | 7 | ECHO OČNÍ A SCANN (1 OKO) | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 1 | 4 | 9 | ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO) | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 1 | 5 | 1 | ECHO OČNÍ BIOMETRIE (1 OKO) | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 1 | 5 | 3 | BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 1 | 5 | 5 | FOTO PŘEDNÍHO SEGMENTU, FOTO FUNDU - 1 OKO | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 1 | 5 | 7 | OBJEKTIVNÍ VYŠETŘENÍ REFRAKCE OBOU OČÍ A PŘEDPIS BRÝLÍ DO DÁLKY A DO BLÍZKA | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 1 | 6 | 1 | TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO) | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 1 | 6 | 3 | VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO) | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 1 | 7 | 5 | OČNÍ VYŠETŘENÍ SE STANOVENÍM A PŘEDPÍSEM SPECIÁLNÍCH OPTICKÝCH POMŮCEK | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 2 | 1 | 5 | SONDÁŽ SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÁ | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 2 | 1 | 7 | PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 2 | 1 | 9 | RETROBULBÁRNÍ, PARABULBÁRNÍ NEBO SUBKONJUNKTIVÁLNÍ INJEKCE (1 OKO) | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 2 | 2 | 3 | APLIKACE TERAPEUTICKÉ KONTAKTNÍ ČOČKY | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 2 | 2 | 4 | APLIKACE KONTAKTNÍ ČOČKY | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 2 | 2 | 7 | OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 2 | 3 | 1 | APLIKACE LÉKŮ A LÉČEBNÝCH PROSTŘEDKŮ DO SKLIVCOVÉHO PROSTORU - 1 OKO | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 1 | 7 | BIOPSIE SPOJIVKY, EXCIZE SPOJIVKY ČI SUTURA | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 2 | 3 | PENETRUJÍCÍ A PERFORUJÍCÍ PORANĚNÍ OKA | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 2 | 5 | PARACENTÉZA ROHOVKY | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 2 | 7 | KERATEKTOMIE | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 3 | 5 | LASEROVÁ IRIDOTOMIE, LASEROVÁ OPERACE V KOMOROVÉM ÚHLU, PUPILOPLASTIKA, TRABEKULOPLASTIKA, NEBO GONIOPLASTIKA, SYNECHIOLYZA, PŘÍPADNĚ CYKLOFOTOKOAGULACE, 1 OKO. | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 3 | 7 | IRIDEKTOMIE OPERACÍ | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 3 | 9 | FILTRAČNÍ OPERACE U GLAUKOMU | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 4 | 3 | CHIRURGICKÁ DISCIZE SEKUNDÁRNÍ KATARAKTY | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 1 | EXPLANTACE (ODSTRANĚNÍ) NITROOČNÍ ČOČKY | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 3 | CHIRURGICKÁ REPOZICE DISLOKOVANÉ IOČ | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 5 | SEKUNDÁRNÍ IMPLANTACE IOČ | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 7 | PŘEDNÍ VITREKTOMIE | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 6 | 7 | ÚPRAVA ŠILHÁNÍ NA PŘÍMYCH SVALECH A 1 ŠIKMÉM OČNÍM SVALU (1 OKO) | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 6 | 9 | DRENÁŽ ABSCEU ORBITY | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 8 | 3 | DRENÁŽ ABSCEU OČNÍHO VÍČKA | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 8 | 5 | EXSTIRPACE JEDNOHO CHALÁZIA, VYNĚTÍ I S POUZDREM | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 8 | 7 | KRYOEPIFACE ŘAS JEDNOHO VÍČKA NEBO ELEKTROEPIFACE | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 8 | 9 | EPIFACE ŘAS OČNÍHO VÍČKA PINSETOU, INCIZE AKUTNÍHO CHALÁZIA | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 1 | TARSORAFIE, BLEFARORAFIE (1 OKO) | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 5 | OPERACE ENTROPIA NEBO EKTROPIA 1 OČNÍHO VÍČKA | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 7 | SUTURA LACERACE VÍČKA A SVALU | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 9 | DERMATOPLASTIKA JEDNOHO VÍČKA NEBO BLEPHAROCHALASIS- EXCIZE Z JEDNOHO VÍČKA + ODSTRANĚNÍ TUKU A ZÁHYBU | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 1 | 1 | PLASTICKÁ OPERACE SPOJIVKY, EVENTUELNĚ ŠTĚPEM (KOREKCE SYMBLEPHAR., PTERYGIUM, LESE SPOJIVKY) | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 1 | 3 | KOREKCE VÍČKA VOLNÝM TRANSPLANTÁTEM | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 1 | 4 | PLASTICKÁ OPERACE KŮŽE VÍČKA OTOČNÝM LALOKEM NEBO POSUNEM | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 1 | 5 | LATERÁLNÍ KANTOTOMIE (1 OKO) | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 3 | 5 | KVADRATICKÁ EXCIZE SLZNÝCH CEST (DISCIZE SLZNÉHO BODU) 1 OKO | 1.8.2016 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 7 | 5 | 4 | 3 | 9 | LASEROVÁ KOAGULACE SÍTNICE | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 4 | 5 | VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z PŘEDNÍ KOMORY OKA | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 4 | 4 | 7 | KOMPLIKOVANÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z ROHOVKY, EXTRAKCE ROHOVKOVÝCH STEHŮ | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 9 | 9 | 4 | (VZP) SUBLUXACE NITROOČNÍ ČOČKY | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 9 | 9 | 6 | (VZP) INTUMESCENTNÍ KATARAKTA | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 9 | 9 | 7 | (VZP) UVOLNĚNÝ ZÁVĚSNÝ APARÁT | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 9 | 9 | 8 | (VZP) RUPTURA ZADNÍHO POUZDRA | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 7 | 5 | 9 | 9 | 9 | (VZP) OPERACE KATARAKTY | 1.8.2016 | 31.12.2017 |

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 ZP | Souhrnný název pro skupinu | Evidenční číslo | Počet přístř. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|------|------------|--|--|-----------------|---------------|------------------------------------|---|----------|------------|
| | 0000000058 | Autorefraktometr | | 1544 | 1 | Canon Inc. Medical Equipment Group | Kerato-refraktometr automatický CANON RK-F1 | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000060 | Biometr oční ultrazvukový | | 0952 | 1 | Reichert | Pachymetr IO Pac | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000113 | Digitální fundus kamera | Fundus kamera | 1278 | 1 | Canon Inc. Medical Equipment Group | Fundus kamera CANON EyeCap System 2290 + CANON CF-60UD | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000157 | Elektrokauter (cena dle reg. listu 10 000,-) | | 1307 | 1 | ALCON laboratories Inc. | Elektrokauter ALCON Bipolar Coagulator | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000199 | Fokometr (cena dle reg.listu 23 000,-) | | 0317 | 1 | Tomex Corporation | Fokometr digitální TL-100 | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000200 | Fokometr digitální | | 0317 | 1 | Tomey Corporation | Fokometr digitální TL-100 | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000209 | Fotošterbinová lampa (cena dle reg.listu 954 000, | | 0587 | 1 | CSO Itálie | Šterbinová lampa SL 990/5 | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000260 | Keratometr Javalův (cena dle reg.listu 130 000,-) | | 1544 | 1 | Canon Inc. Medical Equipment Group | Kerato-refraktometr automatický CANON RK-F1 | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000288 | Krypřístroj (cena dle reg. listu 200 000,-) | | 0625 | 1 | ALSA Apparecchi Medicali, Italy | Elektrokoagulace bipolární SU 100-M | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000295 | Lampa šterbinová (cena dle reg.listu 258 000,-) | | 0397 | 1 | Carl Zeiss, Německo | Lampa šterbinová Zeiss Oculight GL 1247E | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000295 | Lampa šterbinová (cena dle reg.listu 258 000,-) | | 0237 | 1 | CSO Itálie | Lampa šterbinová CSO 980/31 | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000295 | Lampa šterbinová (cena dle reg.listu 258 000,-) | | 1134 | 1 | CSO Itálie | Lampa šterbinová CSO 990/31 | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000309 | Laser-Argon v ceně 1 900 000,- | Laser argonový oční | 0228 | 1 | Iridex Corporation | Laser Oculight GL | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000349 | Mikroskop operační v ceně 2 000 000,- | Operační mikroskop pro všeobecné použití | 0893 | 1 | MOELLER-WEDEL GmbH Německo | Operační mikroskop Ophthalmic 900 | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000413 | Oftalmologická vyšetřovací jednotka | | 2017 | 1 | OCULUS Optikgeräte | Oftalmoskop indirektní BX Alfa Oculus | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000414 | Oftalmometr Javalův | | 0448 | 1 | Topcon, Japan | Vyšetřovací jednotka IS-700 + šterbinová lampa SL-D2 Topcon | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000414 | Oftalmometr Javalův | | 1544 | 1 | Canon Inc. Medical Equipment Group | Kerato-refraktometr automatický CANON RK-F1 | 1.8.2016 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|------------|---|----------------------------|---------------|---|------------------------------------|---|----------|------------|
| 0000000415 | Oftalmoskop (cena dle reg. listu 9 700,-) | | neev. id. | 1 | Oculus | Oftalmoskop | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000416 | Oftalmoskop binokulární nepř. s lupami (cena dle | | 0916 | 1 | Heine Optotechnic | Oftalmoskop indirektní Heine Omega 100 | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000418 | Oftalmoskop přímý (cena dle reg. listu 11 000,-) | | neev | 1 | Carl Zeiss, Německo | Oftalmoskop | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000419 | Oftalmoskop přímý (cena dle reg. listu 15 000,-) | | neev. id. ov. | 1 | Keeler Ltd., UK | Vista | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000438 | Perimetr kinetický | | 0890 | 1 | DICON | DICON LD 400 Full Field Autoperimetry System | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000439 | Perimetr statický | | 0890 | 1 | DICON | DICON LD 400 Full Field Autoperimetry System | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000474 | Přís. pro fakoemulsif. +extrakaps. ekstrak. | Fakoemulsifikátor | 0563 | 1 | Alcon Laboratories, USA | Fakoemulsifikátor Alcon Ininiti | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000481 | Přístroj aspiračně - irigační v ceně 1 200 000,- | Souprava pro vitrektomii | 0563 | 1 | Alcon Laboratories, USA | Fakoemulsifikátor Alcon Ininiti | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000590 | Sonograf A scan včetně sondy A | | 0714 | 1 | Optikon 2000, Itálie | Ultrazvukový biometr Bioline | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000591 | Sonograf B scan | UZ zobrazovací systém oční | 1715 | 1 | Accutome Ultrasound, USA | Ultrazvukový diagnostický přístroj B-Scan Plus | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000661 | Tonometr (cena dle reg. listu 35 000,-) | | 1335 | 1 | Canon Inc. Medical Equipment Group | Bezkontaktní tonometr CANON TX-F | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000661 | Tonometr (cena dle reg. listu 35 000,-) | | 0397 | 1 | Canon Inc. Medical Equipment Group | Bezkontaktní tonometr CANON TX-F | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000662 | Tonometr bezkontaktní | | 1335 | 1 | Canon Inc. Medical Equipment Group | Bezkontaktní tonometr CANON TX-F | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000663 | Tonometr C34 (cena dle reg. listu 35 000,-) | | 1134 | 1 | CSO, Itálie | aplanační tonometr na šterbinové lampě CSO SL 990/5 | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000664 | Tonometr impresní | | 1438 | 1 | Ergon Kroměříž | Tonometr Schiötzův TS3 | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000699 | Vitrektom | Vitrektom | 0563 | 1 | Alcon Laboratories, USA | Fakoemulsifikátor Alcon Ininiti | 1.8.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000703 | Vybraný přístroj dle registračního listu | | neev. id. | 1 | OCULUS Optikgeräte | Exophthalmometer - nástroj | 1.8.2016 | 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

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

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.8.2016 formulář B s účinností od 1.12.2015. Změny byly provedeny v těchto částech:

- seznam č. 1,
- součet kapacit.