

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	6	9	0	6	2	9	5
8	2	0	7	3	0	0	0
5	Z	8	2	A	0	9	7

Název IČO GEMINI oční klinika a.s.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2016

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.2.2021

Datum uplatnění do

31.12.3000

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

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

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Pracoviště oftalmologie

VARIABILNÍ SYMBOL

--	--	--	--	--	--

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Zlín	U Gemini		360	760 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

7	0	5
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

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

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	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, 760 01 Zlín	
Úterý	07:00	17:00			U Gemini 360, 760 01 Zlín	
Středa	07:00	17:00			U Gemini 360, 760 01 Zlín	
Čtvrtek	07:00	17:00			U Gemini 360, 760 01 Zlín	
Pátek	07:00	16:00			U Gemini 360, 760 01 Zlín	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2016	31.12.3000	3,00

Funkční licence **KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	<input type="text"/>
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				
Úterý	10:00	11:00		
Středa	10:00	11:00		
Čtvrtek	10:00	11:00		
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

3
<input type="text"/>

Počet hodin v týdnu

<input type="text"/>
<input type="text"/>

3 (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 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	40,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	640,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	40,00
	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 PRACOVIŠTĚ 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

☒ Ano ☐ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano ☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano ☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano ☒ 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 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	1.7.2018	31.12.3000	40,00										
					L3	O	1.12.2018	31.12.3000	1,00										
					L3	O	1.2.2021	31.12.3000	2,00										
					L3	O	1.12.2018	31.12.3000	9,00										
					S3	O	1.1.2016	31.12.3000	40,00										
					L3	O	1.1.2018	31.12.3000	9,00										
					L3	O	1.2.2021	31.12.3000	6,00										
					L3	O	1.2.2021	31.12.3000	12,00										
					S2	O	1.7.2018	31.12.3000	40,00										
					L3	O	1.2.2021	31.12.3000	3,00										
					L3	O	1.2.2021	31.12.3000	3,00										
					S2	O	1.1.2016	31.12.3000	40,00										
					S2	O	1.1.2016	31.12.3000	40,00										
					S2	O	1.1.2016	31.12.3000	40,00										
					S2	O	1.12.2018	31.12.3000	40,00										
					S2	O	1.1.2016	31.12.3000	40,00										
					L3	O	1.2.2021	31.12.3000	3,00										
					S2	O	1.1.2016	31.12.3000	40,00										
					S2	O	1.7.2018	31.12.3000	40,00										
					S2	O	1.1.2016	31.12.3000	40,00										
					S2	O	1.1.2016	31.12.3000	40,00										
					S2	O	1.1.2016	31.12.3000	40,00										
					S2	O	1.1.2016	31.12.3000	40,00										
					S1	O	1.1.2016	31.12.3000	40,00										
					L3	O	1.2.2021	31.12.3000	3,00										
					S2	O	1.7.2018	31.12.3000	40,00										
					S2	O	1.12.2018	31.12.3000	40,00										
					S2	O	1.2.2021	31.12.3000	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	1.2.2021	31.12.3000
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.2.2021	31.12.3000
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.2.2021	31.12.3000
	0	9	1	2	5	PULZNÍ OXYMETRIE	1.2.2021	31.12.3000
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.2.2021	31.12.3000
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.2.2021	31.12.3000
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.2.2021	31.12.3000
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.2.2021	31.12.3000
	0	9	5	4	7	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN	1.2.2021	31.12.3000
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.2.2021	31.12.3000

	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.2.2021	31.12.3000
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.2.2021	31.12.3000
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.2.2021	31.12.3000
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.2.2021	31.12.3000
	0	9	6	1	5	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ U DĚTÍ VE VĚKU OD 6 DO 18 LET	1.2.2021	31.12.3000
	5	6	4	1	9	POUŽITÍ OPERAČNÍHO MIKROSKOPU Á 15 MINUT	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	1	1	9	NASAZENÍ OČNÍ LOKALIZAČNÍ PROTĚZKY S VÝPOČTEM POLOHY CIZÍHO TĚLESA	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	1	2	1	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE NEPŘÍMÝM BINOKULÁRNÍM OFTALMOSKOPEM (JEDNO OKO)	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	1	2	3	PŘÍSTROJOVÉ VYŠETŘENÍ BAREVNÉHO VIDĚNÍ	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	1	2	9	FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE FUNDU (FAG) - JEDNO NEBO DVĚ OČI	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	1	3	1	GONIOSKOPIE (1 OKO)	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	1	3	5	EXOFTALMOMETRIE NEBO SCHIRMERŮV TEST NEBO VYŠETŘENÍ BARVOCITU TABULKAMI NEBO PUPILOMETRIE NEBO VYŠ. AMSLEROVOU MŘÍŽKOU	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	1	3	7	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	1	3	9	NITROOČNÍ TLAK SCHIOTZOVÝM TONOMETREM (1 OKO)	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	1	4	1	TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO)	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	1	4	3	PERIMETR STATICKÝ (1 OKO)	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	1	4	7	ECHO OČNÍ A SCANN (1 OKO)	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	1	4	9	ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO)	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	1	5	1	ECHO OČNÍ BIOMETRIE (1 OKO)	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	1	5	3	BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	1	5	5	FOTO PŘEDNÍHO SEGMENTU, FOTO FUNDU - 1 OKO	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	1	5	7	OBJEKTIVNÍ VYŠETŘENÍ REFRAKCE OBOU OČÍ A PŘEDPIS BRÝLÍ DO DÁLKY A DO BLÍZKA	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	1	5	9	VYŠETŘENÍ KONTRASTNÍ CITLIVOSTI	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	1	6	1	TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO)	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	1	6	3	VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO)	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	2	1	5	SONDÁŽ SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÁ	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	2	1	7	PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	2	1	9	RETROBULBÁRNÍ, PARABULBÁRNÍ NEBO SUBKONJUNKTIVÁLNÍ INJEKCE (1 OKO)	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	2	2	1	INTRAVITREÁLNÍ INJEKCE EXPANZIVNÍHO PLYNU PO OPERACI ODCHLÍPENÍ SÍTICE	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	2	2	3	APLIKACE TERAPEUTICKÉ KONTAKTNÍ ČOČKY	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	2	2	4	APLIKACE KONTAKTNÍ ČOČKY	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	2	2	7	OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	2	3	1	APLIKACE LÉKŮ A LÉČEBNÝCH PROSTŘEDKŮ DO SKLIVCOVÉHO PROSTORU - 1 OKO	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	1	1	ODSTRANĚNÍ SILIKONOVÉHO OLEJE Z OKA	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	1	5	BIOPSIE ORBITY - PŘEDNÍ	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	1	7	BIOPSIE SPOJIVKY, EXCIZE SPOJIVKY ČI SUTURA	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	2	3	PENETRUJÍCÍ A PERFORUJÍCÍ PORANĚNÍ OKA	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	2	5	PARACENTÉZA ROHOVKY	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	2	7	KERATEKTOMIE	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	2	9	PERFORUJÍCÍ KERATOPLASTIKA, KERATOPROTÉZA	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	3	0	CORNEAL CROSS LINKING	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	3	1	EXCIZE DUHOVKOVÉ LÉZE	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	3	3	PUNKCE A LAVÁŽ PŘEDNÍ KOMORY OČNÍ	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	3	5	LASEROVÁ IRIDOTOMIE, LASEROVÁ OPERACE V KOMOROVÉM ÚHLU, PUPILOPLASTIKA, TRABEKULOPLASTIKA, NEBO GONIOPLASTIKA, SYNECHIOOLÝZA, PŘÍPADNĚ CYKLOFOTOKOAGULACE, 1 OKO.	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	3	7	IRIDEKTOMIE OPERACÍ	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	3	9	FILTRAČNÍ OPERACE U GLAUKOMU	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	4	1	CYKLOKRYOKOAGULACE ANTIGLAUKOMOVÁ, 1 OKO	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	4	3	CHIRURGICKÁ DISCIZE SEKUNDÁRNÍ KATARAKTY	1.2.2021	31.12.3000

	7	5	3	4	5	EXTRAKAPSULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY (KATARAKTY)	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	4	7	IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - PMMA (1 OKO)	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	4	8	IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - MĚKKÁ (FOLDABLE) (1 OKO)	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	4	9	FIXACE INTRAOKULÁRNÍ ČOČKY	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	5	1	EXPLANTACE (ODSTRANĚNÍ) NITROOČNÍ ČOČKY	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	5	3	CHIRURGICKÁ REPOZICE DISLOKOVANÉ IOČ	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	5	5	SEKUNDÁRNÍ IMPLANTACE IOČ	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	5	7	PŘEDNÍ VITREKTOMIE	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	5	9	ODSTRANĚNÍ EPIRETINÁLNÍCH MEMBRÁN ZADNÍ VITREKTOMIÍ, ENDOKOAGULACE, VNITŘNÍ TAMPONÁDY	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	6	1	OPERACE ODCHLÍPENÍ SÍTNICE - JEDNODUCHÁ (PLOMBÁŽ, CERKLÁŽ)	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	6	3	VYNĚTÍ EPISKLERÁLNÍHO IMPLANTÁTU	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	6	5	TRANSKONJUNKTIVÁLNÍ KRYOPEXE PERIFERNÍ SÍTNICE	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	6	7	ÚPRAVA ŠILHÁNÍ NA PŘÍMÝCH SVALECH A 1 ŠIKMÉM OČNÍM SVALU (1 OKO)	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	6	9	DRENÁŽ ABSCESU ORBITY	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	8	3	DRENÁŽ ABSCESU OČNÍHO VÍČKA	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	8	5	EXSTIRPACE JEDNOHO CHALÁZIA, VYNĚTÍ I S POUZDREM	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	8	7	KRYOEPILACE ŘAS JEDNOHO VÍČKA NEBO ELEKTROEPILACE	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	8	9	EPILACE ŘAS OČNÍHO VÍČKA PINSETOU, INCIZE AKUTNÍHO CHALÁZIA	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	9	1	TARSORAFIE, BLEFARORAFIE (1 OKO)	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	9	3	KOREKCE PTÓZY OČNÍHO VÍČKA	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	9	5	OPERACE ENTROPIA NEBO EKTROPIA 1 OČNÍHO VÍČKA	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	9	7	SUTURA LACERACE VÍČKA A SVALU	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	3	9	9	DERMATOPLASTIKA JEDNOHO VÍČKA NEBO BLEPHAROCHALASIS- EXCIZE Z JEDNOHO VÍČKA + ODSTRANĚNÍ TUKU A ZÁHYBU	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	4	1	1	PLASTICKÁ OPERACE SPOJIVKY, EVENTUELNĚ ŠTĚPEM (KOREKCE SYMBLEPHAR., PTERYGIUM, LESE SPOJIVKY)	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	4	1	3	KOREKCE VÍČKA VOLNÝM TRANSPLANTÁTEM	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	4	1	5	LATERÁLNÍ KANTOTOMIE (1 OKO)	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	4	1	9	KOREKCE LACERACE SLZNÝCH CEST (1 OKO)	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	4	2	3	BIOPSIE NITROOČNÍHO TUMORU TENKOSTĚNNOU JEHLOU	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	4	2	7	FAKOEMULZIFIKACE - 1 OKO	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	4	2	9	INTRAKAPSULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	4	3	1	IRIDOCYKLEKTOMIE	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	4	3	3	KAPSULOTOMIE YAG LASEREM (1 OKO)	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	4	3	5	KVADRATICKÁ EXCIZE SLZNÝCH CEST (DISCIZE SLZNÉHO BODU) 1 OKO	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	4	3	7	KORNEÁLNÍ PLASTIKA (LAMELÁRNÍ KERATOPLASTIKA, EPIKERATOFAKIA)	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	4	3	9	LASEROVÁ KOAGULACE SÍTNICE	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	4	4	1	EXCIZE EPISKLERÁLNÍHO TUMORU	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	4	4	5	VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z PŘEDNÍ KOMORY OKA	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	4	4	7	KOMPLIKOVANÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z ROHOVKY, EXTRAKCE ROHOVKOVÝCH STEHŮ	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	4	4	9	PARS PLANA VITREKTOMIE - 1 OKO	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	4	5	1	SKLEROPLASTICKÁ OPERACE - 1 OKO	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	4	6	3	PEROPERAČNÍ TAMPONÁDA TEKUTÝMI PERFLUOROKARBONY	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	4	6	7	FOTOKOAGULACE SÍTNICE ENDOLASEREM	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	4	6	9	POUŽITÍ ENDOSKOPU PŘI PARS PLANA VITREKTOMII	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	4	7	3	EPISKLERÁLNÍ CERKLÁŽ A PLOMBÁŽ	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	4	7	5	TAMPONÁDA SÍTNICE EXPANZIVNÍM PLYNEM	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	4	7	7	VYNĚTÍ LUXOVANÉ ČOČKY PŘIROZENÉ NEBO JEJÍCH ČÁSTÍ ČI LUXOVANÉ UMĚLÉ ČOČKY	1.2.2021	31.12.3000
	7	5	4	7	9	TAMPONÁDA SÍTNICE SILIKONOVÝM OLEJEM	1.2.2021	31.12.3000
	7	8	2	1	0	ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ	1.2.2021	31.12.3000

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	Výrobní číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	V000000350	Mikroskop operační v ceně 3 000 000,-	Operační mikroskop neurochirurgický	6215120961	1	CARL ZEISS	Operační mikroskop	1.2.2021	31.12.3000
	0000000046	Anomaloskop		734517	1	NIDEK COL TP JAPAN	Autorefraktometr	1.2.2021	31.12.3000
	0000000058	Autorefraktometr		734517	1	NIDEK COL TP JAPAN	Autorefraktometr	1.2.2021	31.12.3000
	0000000060	Biometr oční ultrazvukový		40814	1	NIDEK COL TP JAPAN	Oční ultrazvuk	1.2.2021	31.12.3000
	0000000113	Digitální fundus kamera	Fundus kamera	94857 TRC-50DX	1	TOPCON JAPAN	Retinal Camera	1.2.2021	31.12.3000
	0000000171	Endolaser (cena dle reg.listu 1 200 000,-)		100835	1	A.R.C. Laser	Sítnicový Laser	1.2.2021	31.12.3000
	0000000199	Fokometr (cena dle reg.listu 23 000,-)		406921	1	NIDEK COL TP JAPAN	Fokometr	1.2.2021	31.12.3000
	0000000199	Fokometr (cena dle reg.listu 23 000,-)		406922	1	NIDEK COL TP JAPAN	Fokometr	1.2.2021	31.12.3000
	0000000209	Fotošterbinová lampa (cena dle reg.listu 954 000,-)		400607	1	TOPCON Japan	Fotošterbinová lampa SL-D7	1.2.2021	31.12.3000
	0000000260	Keratometr Javalův (cena dle reg.listu 130 000,-)		734517	1	NIDEK COL TP JAPAN	Autorefraktometr	1.2.2021	31.12.3000
	0000000281	Kryojednotka (cena dle reg. listu 200 000,-)		SN 1840 KC	1	CRYOFLEX POLAND	Kryokauter - Cryo-S	1.2.2021	31.12.3000
	0000000288	Krypřístroj (cena dle reg. listu 200 000,-)		SN 1840 KC	1	CRYOFLEX POLAND	Kryokauter - Cryo-S	1.2.2021	31.12.3000
	0000000295	Lampa šterbinová (cena dle reg.listu 258 000,-)		228004891011	1	Keeler	Šterbinová lampa YZ5G	1.2.2021	31.12.3000
	0000000308	Laser YAg	Laser YAG	182726	1	NIDEK	Oční YAG laser Nidek YC 1800	1.2.2021	31.12.3000
	0000000309	Laser-Argon v ceně 1 900 000,-	Laser argonový oční	56003	1	Valon	Laser	1.2.2021	31.12.3000
	0000000414	Oftalmometr Javalův		734517	1	NIDEK COL TP JAPAN	Autorefraktometr	1.2.2021	31.12.3000
	0000000416	Oftalmoskop binokulární nepř. s lupami (cena dle		01	1	Keeler	LED indirektní oftalmoskop Keeler	1.2.2021	31.12.3000
	0000000417	Oftalmoskop laserový		92441	1	Optos	Daytona Optos	1.2.2021	31.12.3000
	0000000418	Oftalmoskop přímý (cena dle reg.listu 11 000,-)		140334	1	Keeler	Ophtalmoskop a retinoskop	1.2.2021	31.12.3000
	0000000419	Oftalmoskop přímý (cena dle reg.listu 15 000,-)		140334	1	Keeler	Ophtalmoskop a retinoskop	1.2.2021	31.12.3000
	0000000429	Oxymetr pulsní (cena dle reg.listu 60 000,-)		D130500066	1	Bionet Co	Oxymetr pulsní BM3	1.2.2021	31.12.3000
	0000000439	Perimetr statický		10538	1	CARL ZEISS	Počítačový perimetr	1.2.2021	31.12.3000
	0000000474	Přís. pro fakoemulsif. +extrakaps. ekstrak.	Fakoemulsifikátor	SPC00085	1	Bausch+Lomb.	Fakoemulsifikátor	1.2.2021	31.12.3000
	0000000481	Přístroj aspiračně - irigační v ceně 1 200 000,-	Souprava pro vitrektomii	100835	1	A.R.C. Laser	Sítnicový laser	1.2.2021	31.12.3000
	0000000590	Sonograf A scan včetně sondy A		40814	1	NIDEK COL TP JAPAN	Oční ultrazvuk	1.2.2021	31.12.3000
	0000000591	Sonograf B scan	UZ zobrazovací systém oční	40814	1	NIDEK COL TP JAPAN	Oční ultrazvuk	1.2.2021	31.12.3000
	0000000661	Tonometr (cena dle reg. listu 35 000,-)		734517	1	NIDEK COL TP JAPAN	Autorefraktometr	1.2.2021	31.12.3000
	0000000662	Tonometr bezkontaktní		734517	1	NIDEK COL TP JAPAN	Autorefraktometr	1.2.2021	31.12.3000
	0000000663	Tonometr C34 (cena dle reg. listu 35 000,-)		734517	1	NIDEK COL TP JAPAN	Autorefraktometr	1.2.2021	31.12.3000

0000000664	Tonometr impresní		734517	1	NIDEK COL TP JAPAN	Autorefraktometr	1.2.2021	31.12.3000
0000000699	Vitrektom	Vitrektom	HS20110208	1	Bousch+Lomb	Vitrektom	1.2.2021	31.12.3000
0000000703	Vybraný přístroj dle registračního listu		001	1	Jiangsu	Exoftalmometr	1.2.2021	31.12.3000
0000000785	Endoskop pro vitreoretinální chirurgii		090247	1	ENDOOPTIKS	Endoskopická jednotka	1.2.2021	31.12.3000
0000000844	Iluminační systém UV pro Corneal Cross Linking		001	1	-	Iluminační systém UV pro Corneal Cross Linking	1.2.2021	31.12.3000

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	1.1.2016	31.12.3000

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

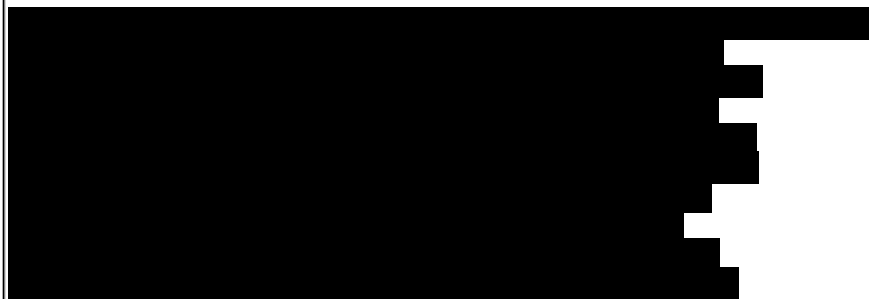
SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

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.



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

Lékaři zařazení do specializačního vzdělávání:



Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení (včetně zohlednění kvality přístrojového vybavení) je v souladu s vyhláškou č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- seznam pracovníků poskytujících péči na pracovišti,
- seznam zdravotnické techniky,
- seznam speciálního vybavení,
- další ujednání.

Tento formulář s účinností od 1.2.2021 nahrazuje formulář účinný od 1.1.2020.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení



Elektronický podpis za Pojišťovnu

