

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | <table><tr><td>2</td><td>9</td><td>7</td><td>5</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>2</td></tr></table> | 2 | 9 | 7 | 5 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 2 | 9 | 7 | 5 | 0 | 0 | 0 | 2 | | |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | <table><tr><td><input type="radio"/> Ano</td><td><input checked="" type="radio"/> Ne</td></tr></table> | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | | | |
| NÁZEV PRACOVISTĚ | <div>pracoviště oftalmologie</div> | | | | | | | | |
| VARIABILNÍ SYMBOL | <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

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

☐

Ano

☒

Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

4

0

(zaokrouhleno na celé hodiny)

Strana: B / 1

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.1.2015 | 31.12.3000 | 6,00 |

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 | 09:00 | 10:00 | | |
| Úterý | 09:00 | 10:00 | | |
| Středa | 09:00 | 11:00 | | |
| Čtvrtek | 09:00 | 10:00 | | |
| Pátek | 09:00 | 10:00 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

6

(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 | 60,00 |
| | 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) | 160,00 |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 0,00 |
| | SBM | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity | 0,00 |
| | DI | Pracovník dopravy – Dispečer | 0,00 |
| | DD | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby | 0,00 |
| | DZS | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR | 0,00 |

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

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 |
|-------|-------------|------|
| | Praha 4 | 0104 |
| | Praha-západ | 020A |

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 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | | | | | L3 | O | 1.1.2015 | 31.12.3000 | 15,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2021 | 31.12.3000 | 3,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.2.2014 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2020 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2020 | 31.12.3000 | 9,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2021 | 31.12.3000 | 9,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2020 | 31.12.3000 | 15,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.2.2014 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2021 | 31.12.3000 | 3,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2020 | 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 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.5.2021 | 31.12.3000 |

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 5 | PULZNÍ OXYMETRIE | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 1 | INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 5 | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2 | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 2 | 4 | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2 | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 6 | 1 | 5 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ U DĚTÍ VE VĚKU OD 6 DO 18 LET | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 5 | 6 | 4 | 1 | 9 | POUŽITÍ OPERAČNÍHO MIKROSKOPU Á 15 MINUT | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 6 | 1 | 1 | 1 | 3 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 6 | 1 | 1 | 2 | 9 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM | 1.5.2021 | 31.12.3000 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 6 | 1 | 4 | 1 | 1 | XANTHELASMA - XANTOMY VÍČKA, EXCIZE XANTOMU VÍČKA | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 6 | 1 | 4 | 1 | 3 | KOREKCE PTÓZY VÍČKA (RIESE-BURIAN, HESS, ... U FASC. ZÁVĚSU PŘÍČTI ODBĚR FASC. ŠTĚPU) | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 0 | 3 | 0 | VČASNÝ ZÁCHYT ZÁVAŽNÝCH PORUCH VIDĚNÍ (OBĚ OČI) | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 1 | 1 | 1 | FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE DUHOVKY - 1 OKO | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 1 | 1 | 3 | DENNÍ KŘIVKA NITROOČNÍHO TLAKU, OBĚ OČI | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 1 | 1 | 9 | NASAZENÍ OČNÍ LOKALIZAČNÍ PROTĚZKY S VÝPOČTEM POLOHY CIZÍHO TĚLESA | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 1 | 2 | 1 | OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE NEPŘÍMÝM BINOKULÁRNÍM OFTALMOSKOPEM (JEDNO OKO) | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 1 | 2 | 9 | FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE FUNDU (FAG) - JEDNO NEBO DVĚ OČI | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 1 | 3 | 1 | GONIOSKOPIE (1 OKO) | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 1 | 3 | 5 | EXOFTALMOMETRIE NEBO SCHIRMERŮV TEST NEBO VYŠETŘENÍ BARVOCITU TABULKAMI NEBO PUPILOMETRIE NEBO VYŠ. AMSLEROVOU MŘÍŽKOU | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 1 | 3 | 7 | OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 1 | 4 | 1 | TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO) | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 1 | 4 | 3 | PERIMETR STATICKÝ (1 OKO) | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 1 | 4 | 7 | ECHO OČNÍ A SCANN (1 OKO) | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 1 | 4 | 9 | ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO) | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 1 | 5 | 1 | ECHO OČNÍ BIOMETRIE (1 OKO) | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 1 | 5 | 3 | BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 1 | 5 | 5 | FOTO PŘEDNÍHO SEGMENTU, FOTO FUNDU - 1 OKO | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 1 | 5 | 7 | OBJEKTIVNÍ VYŠETŘENÍ REFRAKCE OBOU OČÍ A PŘEDPIS BRÝLÍ DO DÁLKY A DO BLÍZKA | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 1 | 5 | 9 | VYŠETŘENÍ KONTRASTNÍ CITLIVOSTI | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 1 | 6 | 1 | TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO) | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 1 | 6 | 3 | VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO) | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 2 | 1 | 3 | TRANSSKLERÁLNÍ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLÍSKA Z BULBU MAGNETEM | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 2 | 1 | 5 | SONDÁŽ SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÁ | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 2 | 1 | 7 | PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 2 | 1 | 9 | RETROBULBÁRNÍ, PARABULBÁRNÍ NEBO SUBKONJUNKTIVÁLNÍ INJEKCE (1 OKO) | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 2 | 2 | 1 | INTRAVITREÁLNÍ INJEKCE EXPANZIVNÍHO PLYNU PO OPERACI ODCHLÍPENÍ SÍTNICE | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 2 | 2 | 3 | APLIKACE TERAPEUTICKÉ KONTAKTNÍ ČOČKY | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 2 | 2 | 4 | APLIKACE KONTAKTNÍ ČOČKY | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 2 | 2 | 7 | OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 1 | 1 | ODSTRANĚNÍ SILIKONOVÉHO OLEJE Z OKA | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 1 | 3 | DEKOMPRESIE ZRAKOVÉHO NERVO | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 1 | 5 | BIOPSIE ORBITY - PŘEDNÍ | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 1 | 7 | BIOPSIE SPOJIVKY, EXCIZE SPOJIVKY ČI SUTURA | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 2 | 1 | VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLÍSKA Z BULBU ZADNÍ CESTOU | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 2 | 3 | PENETRUJÍCÍ A PERFORUJÍCÍ PORANĚNÍ OKA | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 2 | 5 | PARACENTÉZA ROHOVKY | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 2 | 7 | KERATEKTOMIE | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 2 | 9 | PERFORUJÍCÍ KERATOPLASTIKA, KERATOPROTÉZA | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 3 | 0 | CORNEAL CROSS LINKING | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 3 | 1 | EXCIZE DUHOVKOVÉ LÉZE | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 3 | 3 | PUNKCE A LAVÁŽ PŘEDNÍ KOMORY OČNÍ | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 3 | 5 | LASEROVÁ IRIDOTOMIE, LASEROVÁ OPERACE V KOMOROVÉM ÚHLU, PUPILOPLASTIKA, TRABEKULOPLASTIKA, NEBO GONIOPLASTIKA, SYNECHIOOLÝZA, PŘÍPADNĚ CYKLOFOTOKOAGULACE, 1 OKO. | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 3 | 7 | IRIDEKTOMIE OPERACÍ | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 3 | 9 | FILTRAČNÍ OPERACE U GLAUKOMU | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 4 | 1 | CYKLOKRYOKOAGULACE ANTIGLAUKOMOVÁ, 1 OKO | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 4 | 3 | CHIRURGICKÁ DISCIZE SEKUNDÁRNÍ KATARAKTY | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 4 | 5 | EXTRAKAPSLÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY (KATARAKTY) | 1.5.2021 | 31.12.3000 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 7 | 5 | 3 | 4 | 7 | IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - PMMA (1 OKO) | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 4 | 8 | IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - MĚKKÁ (FOLDABLE) (1 OKO) | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 4 | 9 | FIXACE INTRAOKULÁRNÍ ČOČKY | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 1 | EXPLANTACE (ODSTRANĚNÍ) NITROOČNÍ ČOČKY | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 3 | CHIRURGICKÁ REPOZICE DISLOKOVANÉ IOČ | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 5 | SEKUNDÁRNÍ IMPLANTACE IOČ | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 7 | PŘEDNÍ VITREKTOMIE | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 9 | ODSTRANĚNÍ EPIRETINÁLNÍCH MEMBRÁN ZADNÍ VITREKTOMIÍ, ENDOKOAGULACE, VNITŘNÍ TAMPONÁDY | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 6 | 1 | OPERACE ODCHLÍPENÍ SÍTNICE - JEDNODUCHÁ (PLOMBÁŽ, CERKLÁŽ) | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 6 | 3 | VYNĚTÍ EPISKLERÁLNÍHO IMPLANTÁTU | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 6 | 5 | TRANSKONJUNKTIVÁLNÍ KRYOPEXE PERIFERNÍ SÍTNICE | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 6 | 7 | ÚPRAVA ŠILHÁNÍ NA PŘÍMÝCH SVALECH A 1 ŠIKMÉM OČNÍM SVALU (1 OKO) | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 6 | 9 | DRENÁŽ ABSCESU ORBITY | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 8 | 3 | DRENÁŽ ABSCESU OČNÍHO VÍČKA | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 8 | 5 | EXSTIRPACE JEDNOHO CHALÁZIA, VYNĚTÍ I S POUZDREM | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 8 | 7 | KRYOEPILACE ŘAS JEDNOHO VÍČKA NEBO ELEKTROEPILACE | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 8 | 9 | EPILACE ŘAS OČNÍHO VÍČKA PINSETOU, INCIZE AKUTNÍHO CHALÁZIA | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 1 | TARSORAFIE, BLEFARORAFIE (1 OKO) | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 3 | KOREKCE PTÓZY OČNÍHO VÍČKA | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 5 | OPERACE ENTROPIA NEBO EKTROPIA 1 OČNÍHO VÍČKA | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 7 | SUTURA LACERACE VÍČKA A SVÁLU | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 9 | DERMATOPLASTIKA JEDNOHO VÍČKA NEBO BLEPHAROCALASIS- EXCIZE Z JEDNOHO VÍČKA + ODSTRANĚNÍ TUKU A ZÁHYBU | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 4 | 1 | 1 | PLASTICKÁ OPERACE SPOJIVKY, EVENTUELNĚ ŠTĚPEM (KOREKCE SYMBLEPHAR., PTERYGIUM, LESE SPOJIVKY) | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 4 | 1 | 3 | KOREKCE VÍČKA VOLNÝM TRANSPLANTÁTEM | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 4 | 1 | 5 | LATERÁLNÍ KANTOTOMIE (1 OKO) | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 4 | 1 | 9 | KOREKCE LACERACE SLZNÝCH CEST (1 OKO) | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 4 | 2 | 1 | DACRYOCYSTORINOSTOMIE | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 4 | 2 | 3 | BIOPSIE NITROOČNÍHO TUMORU TENKOSTĚNNOU JEHLOU | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 4 | 2 | 7 | FAKOEMULZIFIKACE - 1 OKO | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 4 | 2 | 9 | INTRAKAPSULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 4 | 3 | 1 | IRIDOCYKLEKTOMIE | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 4 | 3 | 3 | KAPSULOTOMIE YAG LASEREM (1 OKO) | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 4 | 3 | 5 | KVADRATICKÁ EXCIZE SLZNÝCH CEST (DISCIZE SLZNÉHO BODU) 1 OKO | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 4 | 3 | 7 | KORNEÁLNÍ PLASTIKA (LAMELÁRNÍ KERATOPLASTIKA, EPIKERATOFAKIA) | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 4 | 3 | 9 | LASEROVÁ KOAGULACE SÍTNICE | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 4 | 4 | 1 | EXCIZE EPISKLERÁLNÍHO TUMORU | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 4 | 4 | 5 | VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z PŘEDNÍ KOMORY OKA | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 4 | 4 | 7 | KOMPLIKOVANÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z ROHOVKY, EXTRAKCE ROHOVKOVÝCH STEHŮ | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 4 | 4 | 9 | PARS PLANA VITREKTOMIE - 1 OKO | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 7 | 5 | 4 | 5 | 1 | SKLEROPLASTICKÁ OPERACE - 1 OKO | 1.5.2021 | 31.12.3000 |

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

| s. 3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet příst. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|------|------------|------------------------------|----------------------------|---------------|--------------|-------------------------|---------------------------|----------|------------|
| | V000000350 | Mikroskop operační 3 mil. Kč | Operační mikroskop | 6634101034 | 1 | Carl Zeiss spol. s.r.o. | OPMI Lumera 700 | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 0000000046 | Anomaloskop | | 401784 | 1 | Oculus, spol. s.r.o. | LCD optotyp Nidek SC 1600 | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 0000000058 | Autorefraktometr | | 734519 | 1 | Oculus, spol. s.r.o. | Nidek Tonoref II. | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 0000000060 | Biometr oční ultrazvukový | | 40630 | 1 | Oculus, spol. s.r.o. | ECHO Scan US-4000 | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| | 0000000113 | Digitální fundus kamera | Fundus kamera | 12440 | 1 | Optos | Daytona Fundus kamera | 1.5.2021 | 31.12.3000 |

| | | | | | | | | |
|------------|--|----------------------------|-----------------|---|-----------------------------|---------------------------------------|----------|------------|
| 0000000162 | Elektromagnet ruční (cena dle reg.listu 25 000,-) | | 701217 | 1 | A.R.C. Laser GmbH | A.R.C. Laser | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000171 | Endolaser (cena dle reg.listu 1 200 000,-) | | 701217 | 1 | A.R.C. Laser GmbH | A.R.C. Laser | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000199 | Fokometr (cena dle reg.listu 23 000,-) | | 130735 | 1 | Oculus, spol. s.r.o. | LM 1000P Nidek | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000209 | Fotošterbinová lampa (cena dle reg.listu 954 000, | | 447709706 | 1 | Geodis Brno, spol. s.r.o. | Fotošterbinová lampa s příslušenstvím | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000260 | Keratometr Javalův (cena dle reg.listu 130 000,-) | | 734519 | 1 | Oculus, spol. s.r.o. | Nidek Tonoref II. | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000281 | Kryojednotka (cena dle reg. listu 200 000,-) | | CSC2403 EG/2010 | 1 | SMT Praha | CRYO - S | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000288 | Krypřístroj (cena dle reg. listu 200 000,-) | | CSC2403 EG/2010 | 1 | SMT Praha | CRYO - S | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000295 | Lampa šterbinová (cena dle reg.listu 258 000,-) | | 230-01308-1208 | 1 | Castor CZ | Slit lamp YZ5G | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000308 | Laser YAg | Laser YAG | 84585 | 1 | Oculus, spol. s r. o. | YAG laser Nidek YC-1800 | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000309 | Laser-Argon v ceně 1 900 000,- | Laser argonový oční | 701217 | 1 | A.R.C. Laser GmbH | A.R.C. Laser | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000414 | Oftalmometr Javalův | | 230-01301-1208 | 1 | Castro CZ | Slit lamp YZ5G | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000416 | Oftalmoskop binokulární nepř. s lupami | | 1 | 1 | Keeler | Oftalmoskop binokulární | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000417 | Oftalmoskop laserový | | 12440 | 1 | Optos | Dayton Fundus kamera | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000418 | Oftalmoskop přímý cena 11 000,- | | 2 | 1 | Castor CZ | Ruční přímý oftalmoskop Keeler | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000419 | Oftalmoskop přímý (cena dle reg.listu 15 000,-) | | 3 | 1 | Castor CZ | Ruční přímý oftalmoskop Keeler | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000429 | Oxymetr pulsní (cena dle reg.listu 60 000,-) | | GA000.757 | 1 | Mediset-Chironax s.r.o. | Patien monitor Sinehero S80 | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000439 | Perimetr statický | | 48329020 | 1 | Oculus, spol. s.r.o. | Počítačový perimetr Centerfield II | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000474 | Přís. pro fakoemulsif. +extrakaps. ekstrak. | Fakoemulsifikátor | SPC00092 | 1 | Spirit Medical spol. s r.o. | Stellaris PC | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000481 | Přístroj aspiračně - irigační v ceně 1 200 000,- | Souprava pro vitrektomii | SPC00092 | 1 | Spirit Medical spol. s r.o. | Stellaris PC | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000523 | Přístroj pro zadní vitrektomii (Vitrocut) v ceně 2 | Vitrektom | SPC00092 | 1 | Spirit Medical spol. s r.o. | Stellaris PC | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000590 | Sonograf A scan včetně sondy A | | 40630 | 1 | Oculus, spol. s.r.o. | ECHO Scan US-4000 | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000591 | Sonograf B scan | UZ zobrazovací systém oční | 40630 | 1 | Oculus, spol. s.r.o. | ECHO Scan US-4000 | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000661 | Tonometr (cena dle reg. listu 35 000,-) | | 734519 | 1 | Oculus, spol. s.r.o. | Nidek Tonoref II. | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000662 | Tonometr bezkontaktní | | 734519 | 1 | Oculus, spol. s.r.o. | Nidek Tonoref II. | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000663 | Tonometr C34 (cena dle reg. listu 35 000,-) | | 4 | 1 | Castor CZ | Aplanační tonometr | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000699 | Vitrektom | Vitrektom | SPC00092 | 1 | Spirit Medical spol. s r.o. | Stellaris PC | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000703 | Vybraný přístroj dle registračního listu | | 734519 | 1 | Oculus, spol. s.r.o. | Nidek Tonoref II. | 1.5.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000844 | Iluminační systém UV pro Corneal Cross Linking | | KXL140402 | 1 | Castor | Systém pro Corneal Cross Linking | 1.5.2021 | 31.12.3000 |

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)

| 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

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1. 5. 2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1. 1. 2021 do 30.4.2021 Schváleno PS VZP ČR dne 7.4.2021 nasmlouvání nových výkonů 75030 a 09555.

S účinností od 1. 1. 2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1. 1. 2020 do 31.12.2020. Nasmlouván výkon laterality 09572. Provedena změna v seznamu pracovníků poskytujících péči na pracovišti. Doplněno přístrojové vybavení k výkonu 75330.

S účinností od 1. 1. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1. 1. 2019 do 31.12.2019. Nasmlouván výkon 09615- (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ U DĚTÍ VE VĚKU OD 6 DO 18 LET. Výkon se vykazuje k vyšetření, které naplňuje obsah komplexního, cíleného, kontrolního nebo konziliárního vyšetření, u pojištěnců ve věku od 6 do 18 let. Výkon nelze kombinovat společně s výkonem 09543.

Provedena změna v seznamu pracovníků poskytujících péči na pracovišti.

Schváleno PS VZP ČR dne 12.02.2020 nasmlouvání nového výkonu 75330 a nového přístroje s účinností od 1.3.2020.

S účinností od 1.1.2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 01.09.2018 do 31.12.2018. Provedena úprava ordinačních hodin.

S účinností od 1.9.2018 tato Příloha č. 2 nahrazuje poslední Přílohu č. 2 platnou pro období od 1.1.2016 do 31.08.2018. Provedena změna v seznamu pracovníků.

PZS přebírá ze smlouvy č. 4S29A002 referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 29750002, U Společenské zahrady 389/3, Praha 4, PSČ 140 00.

Poskytovatel zdravotních služeb garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.