

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 REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2016

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2024

Datum uplatnění do

31.12.3000

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

8	2	0	7	3	0	9	1
<input type="radio"/>	Ano	<input checked="" type="radio"/>	Ne				

NÁZEV PRACOVISTĚ

pracoviště oftalmologie

VARIABILNÍ SYMBOL

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Ostrava - Bělský les	Zdeňka Chalabaly	2	3041	700 30	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

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

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost
poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

<input type="radio"/>	Ano	<input checked="" type="radio"/>	Ne
5			
4	6		

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	17:00			Z. Chalabaly 3041/2, 700 30 Ostrava	
Úterý	07:00	16:00			Z. Chalabaly 3041/2, 700 30 Ostrava	
Středa	07:00	17:00			Z. Chalabaly 3041/2, 700 30 Ostrava	
Čtvrtek	07:00	16:00			Z. Chalabaly 3041/2, 700 30 Ostrava	
Pátek	07:00	15:00			Z. Chalabaly 3041/2, 700 30 Ostrava	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2023	31.12.3000	24,00

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	08:00	12:00		
Úterý	07:00	12:00		
Středa	07:00	12:00		
Čtvrtek	07:00	12:00		
Pátek	07:00	12:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5			
		2	4

Počet hodin v týdnu

(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	52,00
	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)	357,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	160,00
	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
	Ostrava-město	0806

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	1.1.2016	31.12.3000	3,00										
					S2	O	1.6.2021	31.12.3000	40,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.3000	24,00										
					S2	O	1.1.2023	31.12.3000	40,00										
					L3	O	1.2.2021	31.12.3000	3,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.3000	40,00										
					L3	O	1.2.2021	31.12.3000	3,00										
					S2	O	1.10.2021	31.12.3000	36,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.3000	40,00										
					S2	O	1.12.2018	31.12.3000	40,00										
					S2	O	1.1.2023	31.12.3000	32,00										
					L3	O	1.1.2024	31.12.3000	10,00										
					L3	O	1.1.2020	31.12.3000	6,00										
					L3	O	1.1.2020	31.12.3000	3,00										
					L2	O	1.6.2021	31.12.3000	0,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.3000	25,00										
					L1	O	1.6.2021	31.12.3000	0,00										
					S1	O	1.1.2024	31.12.3000	40,00										
					S1	O	1.6.2021	31.12.3000	40,00										
					S1	O	1.6.2021	31.12.3000	40,00										
					S1	O	1.6.2021	31.12.3000	40,00										
					S2	O	1.1.2024	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								1.1.2024		31.12.3000			
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET								1.1.2024		31.12.3000			
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET								1.1.2024		31.12.3000			
	0	9	1	2	5	PULZNÍ OXYMETRIE								1.1.2024		31.12.3000			
	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA								1.1.2024		31.12.3000			
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM								1.1.2024		31.12.3000			
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM								1.1.2024		31.12.3000			
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN								1.1.2024		31.12.3000			
	0	9	5	4	7	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN								1.1.2024		31.12.3000			
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)								1.1.2024		31.12.3000			
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)								1.1.2024		31.12.3000			
	0	9	5	6	1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ								1.1.2024		31.12.3000			
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ								1.1.2024		31.12.3000			
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ								1.1.2024		31.12.3000			
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK								1.1.2024		31.12.3000			
	0	9	6	1	5	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ U DĚTÍ VE VĚKU OD 6 DO 18 LET								1.1.2024		31.12.3000			

	5	6	4	1	9	POUŽITÍ OPERAČNÍHO MIKROSKOPU Á 15 MINUT	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	0	3	0	VČASNÝ ZÁCHYT ZÁVAŽNÝCH PORUCH VIDĚNÍ (OBĚ OČI)	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	1	1	9	NASAZENÍ OČNÍ LOKALIZAČNÍ PROTĚZKY S VÝPOČTEM POLOHY CIZÍHO TĚLESA	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	1	2	1	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE NEPŘÍMÝM BINOKULÁRNÍM OFTALMOSKOPEM (JEDNO OKO)	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	1	2	3	PŘÍSTROJOVÉ VYŠETŘENÍ BAREVNÉHO VIDĚNÍ	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	1	2	9	FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE FUNDU (FAG) - JEDNO NEBO DVĚ OČI	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	1	3	1	GONIOSKOPIE (1 OKO)	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	1	3	5	EXOFTALMOMETRIE NEBO SCHIRMERŮV TEST NEBO VYŠETŘENÍ BARVOCITU TABULKAMI NEBO PUPILOMETRIE NEBO VYŠ. AMSLEROVOU MŘÍŽKOU	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	1	3	7	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	1	3	9	NITROOČNÍ TLAK SCHIOTZOVÝM TONOMETREM (1 OKO)	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	1	4	1	TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO)	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	1	4	3	PERIMETR STATICKÝ (1 OKO)	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	1	4	7	ECHO OČNÍ A SCANN (1 OKO)	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	1	4	9	ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO)	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	1	5	1	ECHO OČNÍ BIOMETRIE (1 OKO)	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	1	5	3	BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	1	5	5	FOTO PŘEDNÍHO SEGMENTU, FOTO FUNDU - 1 OKO	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	1	5	7	OBJEKTIVNÍ VYŠETŘENÍ REFRAKCE OBOU OČÍ A PŘEDPIS BRÝLÍ DO DÁLKY A DO BLÍZKA	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	1	5	9	VYŠETŘENÍ KONTRASTNÍ CITLIVOSTI	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	1	6	1	TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO)	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	1	6	3	VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO)	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	2	1	5	SONDÁŽ SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÁ	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	2	1	7	PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	2	1	9	RETROBULBÁRNÍ, PARABULBÁRNÍ NEBO SUBKONJUNKTIVÁLNÍ INJEKCE (1 OKO)	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	2	2	1	INTRAVITREÁLNÍ INJEKCE EXPANZIVNÍHO PLYNU PO OPERACI ODCHLÍPENÍ SÍTNIČE	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	2	2	3	APLIKACE TERAPEUTICKÉ KONTAKTNÍ ČOČKY	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	2	2	7	OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	2	3	1	APLIKACE LÉKŮ A LÉČEBNÝCH PROSTŘEDKŮ DO SKLIVCOVÉHO PROSTORU - 1 OKO	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	1	1	ODSTRANĚNÍ SILIKONOVÉHO OLEJE Z OKA	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	1	5	BIOPSIE ORBITY - PŘEDNÍ	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	1	7	BIOPSIE SPOJIVKY, EXCIZE SPOJIVKY ČI SUTURA	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	2	3	PENETRUJÍCÍ A PERFORUJÍCÍ PORANĚNÍ OKA	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	2	5	PARACENTÉZA ROHOVKY	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	2	7	KERATEKTOMIE	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	2	9	PERFORUJÍCÍ KERATOPLASTIKA, KERATOPROTÉZA	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	3	0	CORNEAL CROSS LINKING	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	3	1	EXCIZE DUHOVKOVÉ LÉZE	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	3	3	PUNKCE A LAVÁŽ PŘEDNÍ KOMORY OČNÍ	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	3	5	LASEROVÁ IRIDOTOMIE, LASEROVÁ OPERACE V KOMOROVÉM ÚHLU, LASEROVÁ TRABEKULOPLASTIKA, PUPILOPLASTIKA, IRIDOPLASTIKA, GONIOPUNKTURACE, SYNECHIOLYZA, 1 OKO	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	3	7	IRIDEKTOMIE OPERACÍ	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	3	9	FILTRAČNÍ OPERACE U GLAUKOMU AB EXTERNO - PENETRUJÍCÍ OPERACE	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	4	1	CYKLOKRYOKOAGULACE ANTIGLAUKOMOVÁ, 1 OKO	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	4	3	CHIRURGICKÁ DISCIZE SEKUNDÁRNÍ KATARAKTY	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	4	5	EXTRAKAPSULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY (KATARAKTY)	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	4	7	IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - PMMA (1 OKO)	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	4	8	IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - MĚKKÁ (FOLDABLE) (1 OKO)	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	4	9	FIXACE INTRAOKULÁRNÍ ČOČKY	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	5	1	EXPLANTACE (ODSTRANĚNÍ) NITROOČNÍ ČOČKY	1.1.2024	31.12.3000

	7	5	3	5	3	CHIRURGICKÁ REPOZICE DISLOKOVANÉ IOČ	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	5	5	SEKUNDÁRNÍ IMPLANTACE IOČ	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	5	7	PŘEDNÍ VITREKTOMIE	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	5	9	ODSTRANĚNÍ EPIRETINÁLNÍCH MEMBRÁN ZADNÍ VITREKTOMIÍ, ENDOKOAGULACE, VNITŘNÍ TAMPONÁDY	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	6	1	OPERACE ODCHLÍPENÍ SÍTNICE - JEDNODUCHÁ (PLOMBÁŽ, CERKLÁŽ)	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	6	3	VYNĚTÍ EPISKLERÁLNÍHO IMPLANTÁTU	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	6	5	TRANSKONJUNKTIVÁLNÍ KRYOPEXE PERIFERNÍ SÍTNICE	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	6	7	ÚPRAVA ŠILHÁNÍ NA JEDNOM PŘÍMÉM NEBO ŠIKMÉM OČNÍM SVALU (1 OKO)	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	6	9	DRENÁŽ ABSCESU ORBITY	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	8	3	DRENÁŽ ABSCESU OČNÍHO VÍČKA	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	8	5	EXSTIRPACE JEDNOHO CHALÁZIA, VYNĚTÍ I S POUZDREM	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	8	7	KRYOEPILACE ŘAS JEDNOHO VÍČKA NEBO ELEKTROEPILACE	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	8	9	EPILACE ŘAS OČNÍHO VÍČKA PINSETOU, INCIZE AKUTNÍHO CHALÁZIA	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	9	1	TARSORAFIE, BLEFARORAFIE (1 OKO)	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	9	3	KOREKCE PTÓZY OČNÍHO VÍČKA	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	9	5	OPERACE ENTROPIA NEBO EKTROPIA 1 OČNÍHO VÍČKA	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	9	7	SUTURA LACERACE VÍČKA A SVALU	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	3	9	9	DERMATOPLASTIKA JEDNOHO VÍČKA NEBO BLEPHAROCHALASIS- EXCIZE Z JEDNOHO VÍČKA + ODSTRANĚNÍ TUKU A ZÁHYBU	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	4	1	1	PLASTICKÁ OPERACE SPOJIVKY, EVENTUELNĚ ŠTĚPEM (KOREKCE SYMBLEPHAR., PTERYGIUM, LESE SPOJIVKY)	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	4	1	3	KOREKCE VÍČKA VOLNÝM TRANSPLANTÁTEM	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	4	1	5	LATERÁLNÍ KANTOTOMIE (1 OKO)	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	4	1	9	KOREKCE LACERACE SLZNÝCH CEST (1 OKO)	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	4	2	3	BIOPSIE NITROOČNÍHO TUMORU TENKOSTĚNNOU JEHLOU	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	4	2	7	FAKOEMULZIFIKACE - 1 OKO	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	4	2	9	INTRAKAPSULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	4	3	1	IRIDOCYKLEKTOMIE	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	4	3	3	KAPSULOTOMIE YAG LASEREM (1 OKO)	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	4	3	5	KVADRATICKÁ EXCIZE SLZNÝCH CEST (DISCIZE SLZNÉHO BODU) 1 OKO	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	4	3	7	LAMELÁRNÍ KERATOPLASTIKA	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	4	3	9	LASEROVÁ KOAGULACE SÍTNICE	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	4	4	1	EXCIZE EPISKLERÁLNÍHO TUMORU	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	4	4	5	VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z PŘEDNÍ KOMORY OKA	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	4	4	7	KOMPLIKOVANÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z ROHOVKY, EXTRAKCE ROHOVKOVÝCH STEHŮ	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	4	4	9	PARS PLANA VITREKTOMIE - 1 OKO	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	4	5	1	SKLEROPLASTICKÁ OPERACE - 1 OKO	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	4	6	3	PEROPERAČNÍ TAMPONÁDA TEKUTÝMI PERFLUOROKARBONY	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	4	6	7	FOTOKOAGULACE SÍTNICE ENDOLASEREM	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	4	6	9	POUŽITÍ ENDOSKOPU PŘI PARS PLANA VITREKTOMII	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	4	7	3	EPISKLERÁLNÍ CERKLÁŽ A PLOMBÁŽ	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	4	7	5	TAMPONÁDA SÍTNICE EXPANZIVNÍM PLYNEM	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	4	7	7	VYNĚTÍ LUXOVANÉ ČOČKY PŘIROZENÉ NEBO JEJÍCH ČÁSTÍ ČI LUXOVANÉ UMĚLÉ ČOČKY	1.1.2024	31.12.3000
	7	5	4	7	9	TAMPONÁDA SÍTNICE SILIKONOVÝM OLEJEM	1.1.2024	31.12.3000
	7	8	2	1	0	ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ	1.1.2024	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 5 5 5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.1.2024	31.12.3000
	0 9 5 5 6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.1.2024	31.12.3000
	0 9 5 5 7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.1.2024	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 přistr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	V000000350	Mikroskop operační v ceně 3 000 000,-	Operační mikroskop neurochirurgický	6214404246	1	Carl Zeiss	Operační mikroskop OPMI VISU 210	1.1.2024	31.12.3000
	0000000046	Anomaloskop		VV1010032	1	Optotyp	barevné brýle	1.1.2024	31.12.3000
	0000000058	Autorefraktometr		732554	1	Nidek	Auto/refrakto/kerato/tonometr	1.1.2024	31.12.3000
	0000000060	Biometr oční ultrazvukový		316205	1	Tomey	A-L-3000	1.1.2024	31.12.3000
	0000000113	Digitální fundus kamera	Fundus kamera	12441	1	Optos	digitální fundus kamera Daytona	1.1.2024	31.12.3000
	0000000171	Endolaser (cena dle reg.listu 1 200 000,-)		100835	1	A.R.C.	Sítinový laser	1.1.2024	31.12.3000
	0000000209	Fotošterbinová lampa (cena dle reg.listu 954 000,-)		230005261001	1	66 Vision Tech	Šterbinová lampa Jiangsu	1.1.2024	31.12.3000
	0000000243	Sonda B k očnímu sonografu v ceně 0,39 mil. Kč		40814	1	Oculus	Sonda B k očnímu sonografu	1.1.2024	31.12.3000
	0000000245	Souprava pro vitrektomii v ceně 0,5 mil. Kč		0902759001X	1	Alcon Wavelight	Souprava pro vitrektomii	1.1.2024	31.12.3000
	0000000260	Keratometr Javalův (cena dle reg.listu 130 000,-)		732554	1	Nidek	Auto/refrakto/kerato/tonometr	1.1.2024	31.12.3000
	0000000281	Kryojednotka (cena dle reg.listu 200 000,-)		CSC2306GF	1	Cryoflex Poland	Cryosurgical system	1.1.2024	31.12.3000
	0000000288	Krypřístroj (cena dle reg.listu 200 000,-)		CSC2306	1	Cryoflex Poland	kryochirurg. přístroj	1.1.2024	31.12.3000
	0000000295	Lampa šterbinová (cena dle reg.listu 258 000,-)		230005601003	1	66 Vision Tech	Šterbinová lampa Jiangsu	1.1.2024	31.12.3000
	0000000308	Laser YAg	Laser YAG	81768	1	Nidek	YAG Laser - YC-1800	1.1.2024	31.12.3000
	0000000309	Laser-Argon v ceně 1 900 000,-	Laser argonový oční	100835	1	A.R.C.	Sítinový laser	1.1.2024	31.12.3000
	0000000414	Oftalmometr Javalův		732509	1	Nidek	auto/refrakto/karo/tontometr	1.1.2024	31.12.3000
	0000000417	Oftalmoskop laserový		12441	1	Optos	Daytona fundus kamera	1.1.2024	31.12.3000
	0000000433	Endokoagulátor vysokofrekvenční v ceně 0,25 mil. Kč		0902759001X	1	Alcon Wavelight	Endokoagulátor	1.1.2024	31.12.3000
	0000000439	Perimetr statický		48329020	1	Oculus	perimetr Centerfield	1.1.2024	31.12.3000
	0000000474	Přís. pro fakoemulsif. +extrakaps. ekstrak.	Fakoemulsifikátor	0902759001X	1	Alcon Wavelight	Accurus 800CS	1.1.2024	31.12.3000
	0000000481	Přístroj aspiračně - irigační v ceně 1 200 000,-	Souprava pro vitrektomii	0902759001X	1	Alcon Wavelight	Accurus 800CS	1.1.2024	31.12.3000
	0000000523	Přístroj pro zadní vitrektomii (Vitrocut) v ceně 2	Vitrektom	0902759001X	1	Alcon Wavelight	Accurus 800CS	1.1.2024	31.12.3000
	0000000560	Sonda endoskopická pro vitreoretinální chirurgii v ceně 0,3 mil. Kč		092047	1	ENDOOPTIKS	Sonda endoskopická	1.1.2024	31.12.3000
	0000000590	Sonograf A scan včetně sondy A		40814	1	Oculus	Oční ultrazvuk A i B sonda	1.1.2024	31.12.3000
	0000000591	Sonograf B scan	UZ zobrazovací systém oční	40814	1	Oculus	Oční ultrazvuk A i B sonda	1.1.2024	31.12.3000
	0000000662	Tonometr bezkontaktní		732509	1	Nidek	auto/refrakto/karo/tontometr	1.1.2024	31.12.3000
	0000000664	Tonometr impresní		732509	1	Nidek	auto/refrakto/karo/tontometr	1.1.2024	31.12.3000
	0000000699	Vitrektom	Vitrektom	0902759001X	1	Alcon Wavelight	Accurus 800 CS	1.1.2024	31.12.3000
	0000000785	Endoskop pro vitreoretinální chirurgii		092047	1	ENDOOPTIKS	Endoskopická jednotka	1.1.2024	31.12.3000
	0000000844	Iluminační systém UV pro Corneal Cross Linking		004	1	-	Iluminační systém UV pro Corneal Cross Linking	1.1.2024	31.12.3000

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Anesteziologický přístroj N8 v.č. JE1215	1	1.1.2016	31.12.3000
	09125 - patient monitor BM3	1	1.4.2023	31.12.3000
	75021, 75022, 75023 - Oftalmoskop YZ11D	1	1.4.2023	31.12.3000
	75157 - Autolensmeter	1	1.4.2023	31.12.3000
	75135 - Exoftalmometr Jiangsu	1	1.4.2023	31.12.3000
	75137 - Oftalmoskop YZ11D	1	1.4.2023	31.12.3000
	75141, 75021, 75022, 75023 - auto/refrakto/karo/tontometr (v.č. 732509)	1	1.4.2023	31.12.3000
	75121, 75311, 75361, 75363, 75365, 75423 - LED indirektní oftalmoscop Keeler	1	1.4.2023	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)

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

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

Změny byly provedeny v těchto částech:

- aktualizace seznamu pracovníků poskytujících péči na pracovišti.

Tento formulář s účinností od 1.1.2024 nahrazuje formulář účinný od 1.8.2023.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu