

IČO

2	6	9	0	6	2	9	5
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ

2	9	7	5	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

6	S	2	9	A	7	5	0		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Záčíslí IČO

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

Název IČO

GEMINI oční klinika a.s.

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

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

Datum uplatnění do

1.1.2016

1.5.2024

31.12.3000

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

2	9	7	5	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

pracoviště oftalmologie

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Průhonice	U Křížku		572	252 43	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

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

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

☐ Ano

☒ Ne

5

	3	9
--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	07:00	11:30	12:30	16:30	U Křížku 572, Průhonice		
Úterý	07:00	11:30	12:30	15:30	U Křížku 572, Průhonice		
Středa	07:00	11:30	12:30	16:30	U Křížku 572, Průhonice		
Čtvrtek	07:00	11:30	12:30	18:00	U Křížku 572, Průhonice		
Pátek	07:00	11:30	12:30	13:30	U Křížku 572, Průhonice		
Sobota							
Neděle							

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

Přijmení, jméno, titul

Rodné číslo

 bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2021	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	11:30	12:30	14:30
Úterý	08:00	11:30	12:30	14:30
Středa	08:00	11:30	12:30	14:30
Čtvrtek	08:00	11:30	12:30	13:30
Pátek	08:00	11:30	12:30	
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

2

4

 (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	90,00
	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	30,00
	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	28,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	284,00
	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 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 registrovaných pojišťence)

Příslušný okres	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Praha-západ	020A

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 PRACOVIŠTI (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	1.9.2021	31.12.3000	24,00													
													S2	O	1.1.2023	31.12.3000	20,00													
													L3	O	1.1.2015	31.12.3000	3,00													
													S1	O	1.1.2023	31.12.3000	40,00													
													S2	O	1.6.2021	31.12.3000	40,00													
													S2	O	1.1.2024	31.12.3000	40,00													
													L3	O	1.1.2021	31.12.3000	3,00													
													S3	O	1.6.2021	31.12.3000	28,00													
													S2	O	1.1.2024	31.12.3000	24,00													
													S2	O	11.1.2023	31.12.3000	32,00													
													S2	O	1.1.2023	31.12.3000	28,00													
													S2	O	1.11.2022	31.12.3000	40,00													
													L3	O	1.1.2021	31.12.3000	30,00													
													L1	O	1.1.2024	31.12.3000	0,00													
													L3	O	1.1.2024	31.12.3000	6,00													
													S2	O	1.6.2021	31.12.3000	20,00													
													S2	O	1.1.2024	31.12.3000	16,00													
													L3	O	1.1.2022	31.12.3000	15,00													
													L3	O	1.1.2024	31.12.3000	9,00													
													L2	O	1.1.2024	31.12.3000	0,00													
													L1	O	1.1.2024	31.12.3000	0,00													
													L1	O	1.9.2021	31.12.3000	0,00													
													L2	O	1.1.2024	31.12.3000	30,00													

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	1.5.2024	31.12.3000					
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.5.2024	31.12.3000					
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.5.2024	31.12.3000					
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.5.2024	31.12.3000					
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.5.2024	31.12.3000					
	0	9	2	2	1	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.5.2024	31.12.3000					
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.5.2024	31.12.3000					
	0	9	2	3	5	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE	1.5.2024	31.12.3000					
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM^2	1.5.2024	31.12.3000					
	0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM	1.5.2024	31.12.3000					
	0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM^2 - 30 CM^2	1.5.2024	31.12.3000					
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.5.2024	31.12.3000					
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.5.2024	31.12.3000					
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.5.2024	31.12.3000					
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.5.2024	31.12.3000					
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.5.2024	31.12.3000					

	5	6	4	1	9	POUŽITÍ OPERAČNÍHO MIKROSKOPU Á 15 MINUT	1.5.2024	31.12.3000
	6	1	1	1	3	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM	1.5.2024	31.12.3000
	6	1	1	2	9	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM	1.5.2024	31.12.3000
	6	1	4	1	1	XANTHELASMA - XANTOMY VÍČKA, EXCIZE XANTOMU VÍČKA	1.5.2024	31.12.3000
	6	1	4	1	3	KOREKCE PTÓZY VÍČKA (RIESE-BURIAN, HESS, ... U FASC. ZÁVĚSU PŘÍČTI ODBĚR FASC. ŠTĚPU)	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	0	3	0	VČASNÝ ZÁCHYT ZÁVAŽNÝCH PORUCH VIDĚNÍ (OBĚ OČI)	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	1	1	1	FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE DUHOVKY - 1 OKO	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	1	1	3	DENNÍ KŘIVKA NITROOČNÍHO TLAKU, OBĚ OČI	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	1	1	9	NASAZENÍ OČNÍ LOKALIZAČNÍ PROTÉZKY S VÝPOČTEM POLOHY CIZÍHO TĚLESA	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	1	2	1	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE NEPŘÍMÝM BINOKULÁRNÍM OFTALMOSKOPEM (JEDNO OKO)	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	1	2	9	FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE FUNDU (FAG) - JEDNO NEBO DVĚ OČI	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	1	3	1	GONIOSKOPIE (1 OKO)	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	1	3	5	EXOFTALMOMETRIE NEBO SCHIRMERŮV TEST NEBO VYŠETŘENÍ BARVOCITU TABULKAMI NEBO PUPILOMETRIE NEBO VYŠ. AMSLEROVOU MŘÍŽKOU	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	1	3	7	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	1	3	9	NITROOČNÍ TLAK SCHIOTZOVÝM TONOMETREM (1 OKO)	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	1	4	1	TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO)	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	1	4	3	PERIMETR STATICKÝ (1 OKO)	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	1	4	7	ECHO OČNÍ A SCANN (1 OKO)	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	1	4	9	ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO)	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	1	5	1	ECHO OČNÍ BIOMETRIE (1 OKO)	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	1	5	2	OPTICKÁ KOHERENČNÍ TOMOGRAFIE (OCT) - 1 OKO	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	1	5	3	BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	1	5	5	FOTO PŘEDNÍHO SEGMENTU, FOTO FUNDU - 1 OKO	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	1	5	7	OBJEKTIVNÍ VYŠETŘENÍ REFRAKCE OBOU OČÍ A PŘEDPIS BRÝLÍ DO DÁLKY A DO BLÍZKA	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	1	5	9	VYŠETŘENÍ KONTRASTNÍ CITLIVOSTI	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	1	6	1	TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO)	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	1	6	3	VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO)	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	2	1	3	TRANSSKLERÁLNÍ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLÍSKA Z BULBU MAGNETEM	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	2	1	5	SONDÁŽ SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÁ	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	2	1	7	PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	2	1	9	RETROBULBÁRNÍ, PARABULBÁRNÍ NEBO SUBKONJUNKTIVÁLNÍ INJEKCE (1 OKO)	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	2	2	1	INTRAVITREÁLNÍ INJEKCE EXPANZIVNÍHO PLYNU PO OPERACI ODCHLÍPENÍ SÍTNICE	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	2	2	3	APLIKACE TERAPEUTICKÉ KONTAKTNÍ ČOČKY	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	2	2	4	APLIKACE KONTAKTNÍ ČOČKY	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	2	2	7	OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	1	1	ODSTRANĚNÍ SILIKONOVÉHO OLEJE Z OKA	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	1	3	DEKOMPRESIE ZRAKOVÉHO NERVU	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	1	5	BIOPSIE ORBITY - PŘEDNÍ	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	1	7	BIOPSIE SPOJIVKY, EXCIZE SPOJIVKY ČI SUTURA	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	2	1	VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLÍSKA Z BULBU ZADNÍ CESTOU	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	2	3	PENETRUJÍCÍ A PERFORUJÍCÍ PORANĚNÍ OKA	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	2	4	TRANSPLANTACE AMNIOVÉ MEMBRÁNY	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	2	5	PARACENTÉZA ROHOVKY	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	2	7	KERATEKTOMIE	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	2	9	PERFORUJÍCÍ KERATOPLASTIKA, KERATOPROTÉZA	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	3	0	CORNEAL CROSS LINKING	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	3	1	EXCIZE DUHOVKOVÉ LÉZE	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	3	3	PUNKCE A LAVÁŽ PŘEDNÍ KOMORY OČNÍ	1.5.2024	31.12.3000

	7	5	3	3	5	LASEROVÁ IRIDOTOMIE, LASEROVÁ OPERACE V KOMOROVÉM ÚHLU, LASEROVÁ TRABEKULOPLASTIKA, PUPILOPLASTIKA, IRIDOPLASTIKA, GONIOPUNKTURACE, SYNECHIOOLÝZA, 1 OKO	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	3	7	IRIDEKTOMIE OPERACÍ	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	3	8	CYKLOFOTOKOAGULACE ANTIGLAUKOMOVÁ (1 OKO)	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	3	9	FILTRAČNÍ OPERACE U GLAUKOMU AB EXTERNO - PENETRUJÍCÍ OPERACE	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	4	0	FILTRAČNÍ OPERACE U GLAUKOMU AB EXTERNO - NEPENETRUJÍCÍ OPERACE	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	4	1	CYKLOKRYOKOAGULACE ANTIGLAUKOMOVÁ, 1 OKO	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	4	2	FILTRAČNÍ OPERACE GLAUKOMU AB INTERNO	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	4	3	CHIRURGICKÁ DISCIZE SEKUNDÁRNÍ KATARAKTY	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	4	5	EXTRAKAPSLÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY (KATARAKTY)	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	4	7	IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - PMMA (1 OKO)	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	4	8	IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - MĚKKÁ (FOLDABLE) (1 OKO)	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	4	9	FIXACE INTRAOKULÁRNÍ ČOČKY	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	5	1	EXPLANTACE (ODSTRANĚNÍ) NITROOČNÍ ČOČKY	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	5	3	CHIRURGICKÁ REPOZICE DISLOKOVANÉ IOČ	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	5	5	SEKUNDÁRNÍ IMPLANTACE IOČ	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	5	7	PŘEDNÍ VITREKTOMIE	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	5	9	ODSTRANĚNÍ EPIRETINÁLNÍCH MEMBRÁN ZADNÍ VITREKTOMIÍ, ENDOKOAGULACE, VNITŘNÍ TAMPONÁDY	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	6	1	OPERACE ODCHLÍPENÍ SÍTNICE - JEDNODUCHÁ (PLOMBÁŽ, CERKLÁŽ)	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	6	3	VYNĚTÍ EPISKLERÁLNÍHO IMPLANTÁTU	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	6	5	TRANSKONJUNKTIVÁLNÍ KRYOPEXE PERIFERNÍ SÍTNICE	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	6	7	ÚPRAVA ŠILHÁNÍ NA JEDNOM PŘÍMÉM NEBO ŠIKMÉM OČNÍM SVALU (1 OKO)	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	6	9	DRENÁŽ ABSCEU ORBITY	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	8	3	DRENÁŽ ABSCEU OČNÍHO VÍČKA	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	8	5	EXSTIRPACE JEDNOHO CHALÁZIA, VYNĚTÍ I S POUZDREM	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	8	7	KRYOEPILACE ŘAS JEDNOHO VÍČKA NEBO ELEKTROEPILACE	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	8	9	EPILACE ŘAS OČNÍHO VÍČKA PINSETOU, INCIZE AKUTNÍHO CHALÁZIA	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	9	1	TARSORAFIE, BLEFARORAFIE (1 OKO)	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	9	3	KOREKCE PTÓZY OČNÍHO VÍČKA	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	9	5	OPERACE ENTROPIA NEBO EKTROPIA 1 OČNÍHO VÍČKA	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	9	7	SUTURA LACERACE VÍČKA A SVALU	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	3	9	9	DERMATOPLASTIKA JEDNOHO VÍČKA NEBO BLEPHAROCHALASIS- EXCIZE Z JEDNOHO VÍČKA + ODSTRANĚNÍ TUKU A ZÁHYBU	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	4	1	1	PLASTICKÁ OPERACE SPOJIVKY, EVENTUELNĚ ŠTĚPEM (KOREKCE SYMBLEPHAR., PTERYGIUM, LESE SPOJIVKY)	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	4	1	3	KOREKCE VÍČKA VOLNÝM TRANSPLANTÁTEM	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	4	1	5	LATERÁLNÍ KANTOTOMIE (1 OKO)	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	4	1	9	KOREKCE LACERACE SLZNÝCH CEST (1 OKO)	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	4	2	1	DACRYOCYSTORINOSTOMIE	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	4	2	3	BIOPSIE NITROOČNÍHO TUMORU TENKOSTĚNNOU JEHLOU	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	4	2	5	CHORIOIDEKTOMIE	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	4	2	7	FAKOEMULZIFIKACE - 1 OKO	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	4	3	1	IRIDOCYKLEKTOMIE	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	4	3	3	KAPULOTOMIE YAG LASEREM (1 OKO)	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	4	3	5	KVADRATICKÁ EXCIZE SLZNÝCH CEST (DISCIZE SLZNÉHO BODU) 1 OKO	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	4	3	7	LAMELÁRNÍ KERATOPLASTIKA	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	4	3	8	TRANSPLANTACE ROHOVKOVÉHO ENDOTELU	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	4	3	9	LASEROVÁ KOAGULACE SÍTNICE	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	4	4	1	EXCIZE EPISKLERÁLNÍHO TUMORU	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	4	4	5	VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z PŘEDNÍ KOMORY OKA	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	4	4	7	KOMPLIKOVANÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z ROHOVKY, EXTRAKCE ROHOVKOVÝCH STEHŮ	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	4	4	9	PARS PLANA VITREKTOMIE - 1 OKO	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	4	5	1	SKLEROPLASTICKÁ OPERACE - 1 OKO	1.5.2024	31.12.3000
	7	5	4	5	3	APLIKACE DIODOVÉHO LASERU (1 OKO)	1.5.2024	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	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.5.2024		31.12.3000
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.5.2024		31.12.3000
	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.5.2024		31.12.3000
	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.5.2024		31.12.3000
	0	9	5	6	1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	1.5.2024		31.12.3000
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.5.2024		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 přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	V000000350	Mikroskop operační 3 mil. Kč	Operační mikroskop	6629140723	1	Carl Zeiss, Německo	Mikroskop operační	1.5.2024	31.12.3000
	0000000058	Autorefraktometr		731338	1	NIDEK CO	Autorefraktometr Tonoref II	1.5.2024	31.12.3000
	0000000060	Biometr oční ultrazvukový		40354	1	NIDEK CO	ECHOSCAN US-4000	1.5.2024	31.12.3000
	0000000113	Digitální fundus kamera	Fundus kamera	TRC-NW7SF	1	Topcon	Digitální fundus kamera	1.5.2024	31.12.3000
	0000000115	Diodový laser	Laser diodový	701217	1	ARC Classic G	Classic 532nm	1.5.2024	31.12.3000
	0000000171	Endolaser (cena dle reg.listu 1 200 000,-)		701217	1	A.R.C. Laser	Classic 532nm	1.5.2024	31.12.3000
	0000000209	Fotoštěrbinová lampa (cena dle reg.listu 954 000,		401222	1	Topcon, Geodis, s.r.o.	Fotoštěrbinová lampa	1.5.2024	31.12.3000
	0000000243	Sonda B k očnímu sonografu v ceně 0,39 mil. Kč		40354	1	NIDEK CO	Sonograf ECHOSCAN US-4000 Sonda B	1.5.2024	31.12.3000
	0000000245	Souprava pro vitrektomii v ceně 0,5 mil. Kč		SPC00832	1	Bausch + Lomb	Souprava pro vitrektomii	1.5.2024	31.12.3000
	0000000260	Keratometr Javalův (cena dle reg.listu 130 000,-)		731338	1	NIDEK CO	Autorefraktometr Tonoref II	1.5.2024	31.12.3000
	0000000281	Kryojednotka (cena dle reg. listu 200 000,-)		CSC2403 EG/2010	1	Cryo-S, Special Technology, Ltd.	Kryochirurgický systém	1.5.2024	31.12.3000
	0000000288	Krypřístroj (cena dle reg. listu 200 000,-)		CSC2403 EG/2010	1	Cryo-S, Special Medical Technology, Ltd.	Kryochirurgický systém	1.5.2024	31.12.3000
	0000000295	Lampa štěrbinová (cena dle reg.listu 258 000,-)		401222	1	Topcon, Geodis, s.r.o.	Fotoštěrbinová lampa SL - D4	1.5.2024	31.12.3000
	0000000308	Laser YAg	Laser YAG	6601023	1	A.R.C. Laser	Q Las , YAG laser	1.5.2024	31.12.3000
	0000000309	Laser-Argon v ceně 1 900 000,-	Laser argonový oční	701217	1	A.R.C. Laser	Classic 532nm	1.5.2024	31.12.3000
	0000000414	Oftalmometr Javalův		731338	1	NIDEK CO	Autorefraktometr Tonoref II	1.5.2024	31.12.3000
	0000000417	Oftalmoskop laserový		12440	1	Optos	Daytona fundus kamera	1.5.2024	31.12.3000
	0000000439	Perimetr statický		750I-10538	1	Carl Zeiss	Perimetr Humphrey Field Analyzer 750i	1.5.2024	31.12.3000
	0000000474	Přís. pro fakoemulsif. +extrakaps. ekstrak.	Fakoemulsifikátor	SPC03099	1	Bausch+Lomb	Fakoemulzifikační přístroj Stellaris PC	1.5.2024	31.12.3000
	0000000481	Přístroj aspiračně - irigační v ceně 1 200 000,-	Souprava pro vitrektomii	0502253701X	1	Alcon WaveLight	Fakoemulzifikátor + laser 532nm, Infinity	1.5.2024	31.12.3000
	0000000523	Přístroj pro zadní vitrektomii (Vitrocut) v ceně 2	Vitrektom	SPC00832	1	Bausch + Lomb	Stellaris PC	1.5.2024	31.12.3000
	0000000590	Sonograf A scan včetně sondy A		0902494901X	1	Alcon WaveLight	Sonograf Ocuscan RXP	1.5.2024	31.12.3000
	0000000591	Sonograf B scan	UZ zobrazovací systém oční	40354	1	NIDEK CO	Sonograf ECHOSCAN US-4000	1.5.2024	31.12.3000
	0000000645	Synoptofor		3	1	Takali	Synoptofor	1.5.2024	31.12.3000
	0000000662	Tonometr bezkontaktní		731338	1	NIDEK CO	Tonometr Tonoref II	1.5.2024	31.12.3000

	0000000664	Tonometr impresní		4	1	NIDEK CO	Tonometr aplanační	1.5.2024	31.12.3000
	0000000699	Vitrektom	Vitrektom	HS-32 1515	1	HS International	Vitrektom	1.5.2024	31.12.3000
	0000000844	Iluminační systém UV pro Corneal Cross Linking		KXL190311	1	Castor	Systém pro Corneal Cross Linking	1.5.2024	31.12.3000
	0000000887	Optický kohorentní tomograf v ceně 2,5 mil. Kč		1560635/T	1	Heidelberg	OCT optický kohorentní tomograf, , SET SOCT REVO NX 130	1.5.2024	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

S účinností od 1. 9. 2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1. 6. 2021 do 31.8.2021. Provedena změna v seznamu pracovníků poskytujících péči na pracovišti.

S účinností od 1. 6. 2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1. 5. 2021 do 31.5.2021. Provedena aktualizace personálu na základě kompenzační vyhlášky. Lékaři L1, L2 pracují pod trvalým odborným dozorem L3.

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace - oprávnění k provádění vzdělávání v základním kmeni oftalmologickém ze dne 12.4.2019 na dobu 5 let.

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace - vlastní specializovaný výcvik pro specializační obor oftalmologie ze dne 1.6.2020 na dobu 5 let.

S účinností 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. 12. 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 1.12.2020 schváleno PS VZP ČR dne 25.11.2020 nasmlouvání nového výkonu 75152. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 1. 2020 do 30.11.2020.

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.

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 od 1.5.2024. Tato Příloha nahrazuje Přílohu platnou pro období 1.1.2024-30.4.2024. Od 1.5.2024 nasmlouván výkon 75342. Přístrojové vybavení splněno, doloženy Certifikáty - iStent inject W.

Aktualizace Přílohy č. 2 od 1.1.2024. Tato Příloha nahrazuje Přílohu platnou pro období 1.6.2023-31.12.2023. Ukončen výkon 09615 k 31.12.2023, který je nahrazen výkony 09555, 09556 a 09557. Provedena úprava personálního obsazení.

S účinností od 1. 6. 2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.1.2023-31.5.2023. Od 1.6.2023 nasmlouvány výkony 09523, 09561, 75338, 75340, 75324, 75438.

S účinností od 1. 1. 2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.11.2022-31.12.2022. Provedena změna v seznamu pracovníků poskytujících péči na pracovišti. Provedena aktualizace přístrojového vybavení.

S účinností od 1. 11. 2022. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.1.2022-31.10.2022. Provedena změna kategorie pracovníka S4 na S2.

S účinností od 1. 1. 2022. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1. 9. 2021 do 31.12.2021. Provedena změna v seznamu pracovníků poskytujících péči na pracovišti.

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 29750001, U Křížku 572, Průhonice, PSČ 252 43.

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