

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

Název IČO | GEMINI oční klinika a.s.

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

Platnost smlouvy ode dne

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

Datum uplatnění do

Typ B PRACOVISTĚ - ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

☐ Ano ☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

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

☐ Ano ☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost
poskytování péče

☐ Ano ☒ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

3	9	(zaokrouhleno na celé hodiny)
---	---	-------------------------------

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

Pořadí

1

místo provozování

Pondělí	07:00	11:15	12:00	16:00	U Křížku 572, Průhonice
----------------	-------	-------	-------	-------	-------------------------

Úterý	07:00	11:15	12:00	16:00	U Křížku 572, Průhonice
-------	-------	-------	-------	-------	-------------------------

Středa	07:00	11:15	12:00	16:00	U Křížku 572, Průhonice
---------------	-------	-------	-------	-------	-------------------------

Čtvrtek	07:00	11:15	12:00	16:00	U Křížku 572, Průhonice
---------	-------	-------	-------	-------	-------------------------

Pátek	07:00	13:00			U Křížku 572, Průhonice
--------------	-------	-------	--	--	-------------------------

Sobota					
--------	--	--	--	--	--

Neděle					
--------	--	--	--	--	--

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, 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	<div></div>
Atestace v oboru	<div></div>
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	<div></div>
Platnost od	<div></div>
Platnost do	<div></div>

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)	296,00
	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

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-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	1.6.2024	31.12.3000	40,00											
													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	1.1.2025	31.12.3000	16,00											
													S2	O	1.6.2021	31.12.3000	20,00											
													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											
													L2	O	1.1.2025	31.12.3000	0,00											
													L2	O	1.1.2024	31.12.3000	30,00											
													L1	O	1.1.2025	31.12.3000	0,00											

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										1.3.2025		31.12.3000	
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET										1.3.2025		31.12.3000	
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.3.2025		31.12.3000	
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET										1.3.2025		31.12.3000	
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE										1.3.2025		31.12.3000	
	0	9	2	2	1	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET										1.3.2025		31.12.3000	
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE										1.3.2025		31.12.3000	
	0	9	2	3	5	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE										1.3.2025		31.12.3000	
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM^2										1.3.2025		31.12.3000	
	0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM										1.3.2025		31.12.3000	
	0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM^2 - 30 CM^2										1.3.2025		31.12.3000	
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM										1.3.2025		31.12.3000	
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM										1.3.2025		31.12.3000	
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET										1.3.2025		31.12.3000	
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ										1.3.2025		31.12.3000	
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ										1.3.2025		31.12.3000	

	5	6	4	1	9	POUŽITÍ OPERAČNÍHO MIKROSKOPU Á 15 MINUT	1.3.2025	31.12.3000
	6	1	1	1	3	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM	1.3.2025	31.12.3000
	6	1	1	2	9	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM	1.3.2025	31.12.3000
	6	1	4	1	1	XANTHELASMA - XANTOMY VÍČKA, EXCIZE XANTOMU VÍČKA	1.3.2025	31.12.3000
	6	1	4	1	3	KOREKCE PTÓZY VÍČKA (RIESE-BURIAN, HESS, ... U FASC. ZÁVĚSU PŘÍČTI ODBĚR FASC. ŠTĚPU)	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	0	3	0	VČASNÝ ZÁCHYT ZÁVAŽNÝCH PORUCH VIDĚNÍ (OBĚ OČI)	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	1	1	1	FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE DUHOVKY - 1 OKO	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	1	1	3	DENNÍ KŘIVKA NITROOČNÍHO TLAKU, OBĚ OČI	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	1	1	9	NASAZENÍ OČNÍ LOKALIZAČNÍ PROTÉZKY S VÝPOČTEM POLOHY CIZÍHO TĚLESA	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	1	2	1	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE NEPŘÍMÝM BINOKULÁRNÍM OFTALMOSKOPEM (JEDNO OKO)	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	1	2	9	FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE FUNDU (FAG) - JEDNO NEBO DVĚ OČI	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	1	3	1	GONIOSKOPIE (1 OKO)	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	1	3	5	EXOFTALMOMETRIE NEBO SCHIRMERŮV TEST NEBO VYŠETŘENÍ BARVOCITU TABULKAMI NEBO PUPILOMETRIE NEBO VYŠ. AMSLEROVOU MŘÍŽKOU	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	1	3	7	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	1	3	9	NITROOČNÍ TLAK SCHIOTZOVÝM TONOMETREM (1 OKO)	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	1	4	1	TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO)	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	1	4	3	PERIMETR STATICKÝ (1 OKO)	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	1	4	7	ECHO OČNÍ A SCANN (1 OKO)	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	1	4	9	ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO)	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	1	5	1	ECHO OČNÍ BIOMETRIE (1 OKO)	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	1	5	2	OPTICKÁ KOHERENČNÍ TOMOGRAFIE (OCT) - 1 OKO	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	1	5	3	BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	1	5	5	FOTO PŘEDNÍHO SEGMENTU, FOTO FUNDU - 1 OKO	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	1	5	7	OBJEKTIVNÍ VYŠETŘENÍ REFRAKCE OBOU OČÍ A PŘEDPIS BRÝLÍ DO DÁLKY A DO BLÍZKA	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	1	5	9	VYŠETŘENÍ KONTRASTNÍ CITLIVOSTI	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	1	6	1	TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO)	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	1	6	3	VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO)	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	2	1	3	TRANSSKLERÁLNÍ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLÍŠKA Z BULBU MAGNETEM	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	2	1	5	SONDÁŽ SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÁ	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	2	1	7	PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	2	1	9	RETROBULBÁRNÍ, PARABULBÁRNÍ NEBO SUBKONJUNKTIVÁLNÍ INJEKCE (1 OKO)	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	2	2	1	INTRAVITREÁLNÍ INJEKCE EXPANZIVNÍHO PLYNU PO OPERACI ODCHLÍPENÍ SÍTNICE	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	2	2	3	APLIKACE TERAPEUTICKÉ KONTAKTNÍ ČOČKY	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	2	2	4	APLIKACE KONTAKTNÍ ČOČKY	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	2	2	7	OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	1	1	ODSTRANĚNÍ SILIKONOVÉHO OLEJE Z OKA	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	1	3	DEKOMPRESIE ZRAKOVÉHO NERVU	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	1	5	BIOPSIE ORBITY - PŘEDNÍ	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	1	7	BIOPSIE SPOJIVKY, EXCIZE SPOJIVKY ČI SUTURA	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	2	1	VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLÍŠKA Z BULBU ZADNÍ CESTOU	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	2	3	PENETRUJÍCÍ A PERFORUJÍCÍ PORANĚNÍ OKA	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	2	4	TRANSPLANTACE AMNIOVÉ MEMBRÁNY	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	2	5	PARACENTÉZA ROHOVKY	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	2	7	KERATEKTOMIE	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	2	9	PERFORUJÍCÍ KERATOPLASTIKA, KERATOPROTÉZA	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	3	0	CORNEAL CROSS LINKING	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	3	1	EXCIZE DUHOVKOVÉ LÉZE	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	3	3	PUNKCE A LAVÁŽ PŘEDNÍ KOMORY OČNÍ	1.3.2025	31.12.3000

	7	5	3	3	5	LASEROVÁ IRIDOTOMIE, LASEROVÁ OPERACE V KOMOROVÉM ÚHLU, LASEROVÁ TRABEKULOPLASTIKA, PUPILOPLASTIKA, IRIDOPLASTIKA, GONIOPUNKTURACE, SYNECHIOOLÝZA, 1 OKO	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	3	7	IRIDEKTOMIE OPERACÍ	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	3	8	CYKLOFOTOKOAGULACE ANTIGLAUKOMOVÁ (1 OKO)	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	3	9	FILTRAČNÍ OPERACE U GLAUKOMU AB EXTERNO - PENETRUJÍCÍ OPERACE	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	4	0	FILTRAČNÍ OPERACE U GLAUKOMU AB EXTERNO - NEPENETRUJÍCÍ OPERACE	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	4	1	CYKLOKRYOKOAGULACE ANTIGLAUKOMOVÁ, 1 OKO	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	4	2	FILTRAČNÍ OPERACE GLAUKOMU AB INTERNO	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	4	3	CHIRURGICKÁ DISCIZE SEKUNDÁRNÍ KATARAKTY	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	4	5	EXTRAKAPULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY (KATARAKTY)	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	4	7	IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - PMMA (1 OKO)	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	4	8	IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - MĚKKÁ (FOLDABLE) (1 OKO)	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	4	9	FIXACE INTRAOKULÁRNÍ ČOČKY	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	5	1	EXPLANTACE (ODSTRANĚNÍ) NITROOČNÍ ČOČKY	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	5	3	CHIRURGICKÁ REPOZICE DISLOKOVANÉ IOČ	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	5	5	SEKUNDÁRNÍ IMPLANTACE IOČ	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	5	7	PŘEDNÍ VITREKTOMIE	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	5	9	ODSTRANĚNÍ EPIRETINÁLNÍCH MEMBRÁN ZADNÍ VITREKTOMIÍ, ENDOKOAGULACE, VNITŘNÍ TAMPONÁDY	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	6	1	OPERACE ODCHLÍPENÍ SÍTNICE - JEDNODUCHÁ (PLOMBÁŽ, CERKLÁŽ)	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	6	3	VYNĚTÍ EPISKLERÁLNÍHO IMPLANTÁTU	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	6	5	TRANSKONJUNKTIVÁLNÍ KRYOPEXE PERIFERNÍ SÍTNICE	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	6	9	DRENÁŽ ABSCEU ORBITY	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	8	3	DRENÁŽ ABSCEU OČNÍHO VÍČKA	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	8	5	EXSTIRPACE JEDNOHO CHALÁZIA, VYNĚTÍ I S POUZDREM	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	8	7	KRYOEPILACE ŘAS JEDNOHO VÍČKA NEBO ELEKTROEPILACE	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	8	9	EPILACE ŘAS OČNÍHO VÍČKA PINSETOU, INCIZE AKUTNÍHO CHALÁZIA	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	9	1	TARSORAFIE, BLEFARORAFIE (1 OKO)	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	9	3	KOREKCE PTÓZY OČNÍHO VÍČKA	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	9	5	OPERACE ENTROPIA NEBO EKTROPIA 1 OČNÍHO VÍČKA	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	9	7	SUTURA LACERACE VÍČKA A SVALU	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	3	9	9	DERMATOPLASTIKA JEDNOHO VÍČKA NEBO BLEPHAROCHALASIS- EXCIZE Z JEDNOHO VÍČKA + ODSTRANĚNÍ TUKU A ZÁHYBU	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	4	1	1	PLASTICKÁ OPERACE SPOJIVKY, EVENTUELNĚ ŠTĚPEM (KOREKCE SYMBLEPHAR., PTERYGIUM, LESE SPOJIVKY)	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	4	1	3	KOREKCE VÍČKA VOLNÝM TRANSPLANTÁTEM	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	4	1	5	LATERÁLNÍ KANTOTOMIE (1 OKO)	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	4	1	9	KOREKCE LACERACE SLZNÝCH CEST (1 OKO)	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	4	2	1	DACRYOCYSTORINOSTOMIE	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	4	2	3	BIOPSIE NITROOČNÍHO TUMORU TENKOSTĚNNOU JEHLOU	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	4	2	5	CHORIOIDEKTOMIE	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	4	2	7	FAKOEMULZIFIKACE - 1 OKO	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	4	3	1	IRIDOCYKLEKTOMIE	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	4	3	3	KAPSULOTOMIE YAG LASEREM (1 OKO)	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	4	3	5	KVADRATICKÁ EXCIZE SLZNÝCH CEST (DISCIZE SLZNÉHO BODU) 1 OKO	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	4	3	7	LAMELÁRNÍ KERATOPLASTIKA	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	4	3	8	TRANSPLANTACE ROHOVKOVÉHO ENDOTELU	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	4	3	9	LASEROVÁ KOAGULACE SÍTNICE	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	4	4	1	EXCIZE EPISKLERÁLNÍHO TUMORU	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	4	4	5	VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z PŘEDNÍ KOMORY OKA	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	4	4	7	KOMPLIKOVANÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z ROHOVKY, EXTRAKCE ROHOVKOVÝCH STEHŮ	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	4	4	9	PARS PLANA VITREKTOMIE - 1 OKO	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	4	5	1	SKLEROPLASTICKÁ OPERACE - 1 OKO	1.3.2025	31.12.3000
	7	5	4	5	3	APLIKACE DIODOVÉHO LASERU (1 OKO)	1.3.2025	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	2	0	4	0	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - ČASNÝ ZÁCHYT OČNÍCH VAD U DĚTÍ PŘEDŠKOLNÍHO VĚKU - VÝSLEDEK POZITIVNÍ	1.3.2025	31.12.3000		
	0	2	0	4	1	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - ČASNÝ ZÁCHYT OČNÍCH VAD U DĚTÍ PŘEDŠKOLNÍHO VĚKU - VÝSLEDEK NEGATIVNÍ	1.3.2025	31.12.3000		
	0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.3.2025	31.12.3000		
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.3.2025	31.12.3000		
	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.3.2025	31.12.3000		
	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.3.2025	31.12.3000		
	0	9	5	6	1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	1.3.2025	31.12.3000		
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.3.2025	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	1.3.2025	31.12.3000
	0000000058	Autorefraktometr		731338	1	NIDEK CO	Autorefraktometr Tonoref II	1.3.2025	31.12.3000
	0000000113	Digitální fundus kamera	Fundus kamera	TRC-NW7SF	1	Topcon	Digitální fundus kamera	1.3.2025	31.12.3000
	0000000115	Diodový laser	Laser diodový	701217	1	ARC Classic G	Classic 532nm	1.3.2025	31.12.3000
	0000000171	Endolaser (cena dle reg.listu 1 200 000,-)		701217	1	A.R.C. Laser	Classic 532nm	1.3.2025	31.12.3000
	0000000209	Fotošterbinová lampa (cena dle reg.listu 954 000,		401222	1	Topcon, Geodis, s.r.o.	Fotošterbinová lampa	1.3.2025	31.12.3000
	0000000245	Souprava pro vitrektomii v ceně 0,5 mil. Kč		SPC00832	1	Bausch + Lomb	Souprava pro vitrektomii	1.3.2025	31.12.3000
	0000000308	Laser YAg	Laser YAG	6601023	1	A.R.C. Laser	Q Las , YAG laser	1.3.2025	31.12.3000
	0000000309	Laser-Argon v ceně 1 900 000,-	Laser argonový oční	701217	1	A.R.C. Laser	Classic 532nm	1.3.2025	31.12.3000
	0000000439	Perimetr statický		750I-10538	1	Carl Zeiss	Perimetr Humphrey Field Analyzer 750i	1.3.2025	31.12.3000
	0000000474	Přís. pro fakoemulsif. +extrakaps. extrak.	Fakoemulsifikátor	SPC03099	1	Bausch+Lomb	Fakoemulzifikační přístroj Stellaris PC	1.3.2025	31.12.3000
	0000000481	Přístroj aspiračně - irigační v ceně 1 200 000,-	Souprava pro vitrektomii	0502253701X	1	Alcon WaveLight	Fakoemulzifikátor + laser 532nm, Infinity	1.3.2025	31.12.3000
	0000000523	Přístroj pro zadní vitrektomii (Vitrocut) v ceně 2	Vitrektom	SPC00832	1	Bausch + Lomb	Stellaris PC	1.3.2025	31.12.3000
	0000000590	Sonograf A scan včetně sondy A		0902494901X	1	Alcon WaveLight	Sonograf Ocuscan RXP	1.3.2025	31.12.3000
	0000000591	Sonograf B scan	UZ zobrazovací systém oční	40354	1	NIDEK CO	Sonograf ECHOSCAN US-4000	1.3.2025	31.12.3000
	0000000699	Vitrektom	Vitrektom	HS-32 1515	1	HS International	Vitrektom	1.3.2025	31.12.3000
	0000000844	Iluminační systém UV pro Corneal Cross Linking		KXL190311	1	Castor	Systém pro Corneal Cross Linking	1.3.2025	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	1.3.2025	31.12.3000

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Biometr oční ultrazvukový, ECHOSCAN US-4000, 40354	1	1.1.2025	31.12.3000
	Daytona fundus kamera, Optos, 12440	1	1.1.2025	31.12.3000
	Tonometr Tonoref II, NIDEK CO, 731338	1	1.1.2025	31.12.3000

	Kryochirurgický systém, Cryo-S, Special Techonology, Ltd., CSC2403 EG/2010	1	1.1.2025	31.12.3000
	Synoptofor, Takali,	1	1.1.2025	31.12.3000
	Fotoštěrbinová lampa SL - D4, Topcon, Geodis, s.r.o., 401222	1	1.1.2025	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

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. Doplňeno 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 1.3.2025. Tato Příloha nahrazuje Přílohu platnou pro období 1.1.2025-31.12.2025. Provedena změna v seznamu nasmlouvaných kódů výkonů odsmlouván výkon 75367 z důvodu nedoložení funkční licence. Úvazek 3,00.

S účinností od 1.1.2025. Tato Příloha nahrazuje Přílohu platnou pro období 1.11.2024-31.12.2024. Provedena úprava personálního obsazení. Provedena aktualizace přístrojového vybavení. Úvazek 3,00.

S účinností od 1. 11. 2024. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.6.2024-31.10.2024. Provedena úprava ordinačních hodin. Úvazek 3,00.

S účinností od 1.6.2024. Tato Příloha nahrazuje Přílohu platnou pro období 1.5.2024-31.5.2024. Provedena úprava personálního obsazení.

S účinností 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.

S účinností 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.