


IČO	0	0	6	3	5	1	6	2	Záčíslí IČO												 <b>VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA ČESKÉ REPUBLIKY</b>
IČZ smluvního ZZ	9	1	0	0	1	0	0	0													
Číslo smlouvy	2	T	9	1	N	0	0	2												Název IČO	

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.08.08 / 4\_11

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2013
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2017
Datum uplatnění do	31.12.2017

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	9	1	0	0	1	8	5	1
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne					

NÁZEV PRACOVISTĚ	Oftalmologická ambulance					
VARIABILNÍ SYMBOL						

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Ostrava	Nemocniční	20	898	728 80	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	7	0	5	
PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne	

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	
Počet dnů poskytování péče v týdnu	5		
Počet hodin poskytování péče v týdnu	4	0	(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	15:00	00:00	00:00	Nemocniční 20, 72880 Ostrava	
Úterý	07:00	15:00	00:00	00:00	Nemocniční 20, 72880 Ostrava	
Středa	07:00	15:00	00:00	00:00	Nemocniční 20, 72880 Ostrava	
Čtvrtek	07:00	15:00	00:00	00:00	Nemocniční 20, 72880 Ostrava	
Pátek	07:00	15:00	00:00	00:00	Nemocniční 20, 72880 Ostrava	
Sobota	00:00	00:00	00:00	00:00		
Neděle	00:00	00:00	00:00	00:00		

## VEDOUCÍ PRACOVISŤĚ



Příjmení, jméno, titul			
------------------------	--	--	--

[illegible]

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2014	31.12.2017	8,00

Funkční licence									
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVÍŠTĚ – 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 PRACOVISTĚ – 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	10:30	12:30	00:00	00:00
Úterý	10:30	12:30	00:00	00:00
Středa	10:30	12:30	00:00	00:00
Čtvrtek	10:30	12:30	00:00	00:00
Pátek	00:00	00:00	00:00	00:00
Sobota	00:00	00:00	00:00	00:00
Neděle	00:00	00:00	00:00	00:00

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVíŠTI

Počet dnů v týdnu	5		
Počet hodin v týdnu			8 (zaokrouhлено 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
<b>Lékaři</b>	<b>L3</b>	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	26,00
	<b>L2</b>	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	4,00
	<b>L1</b>	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	40,00
<b>VNP</b> <small>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)</small>	<b>K3</b>	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
	<b>K2</b>	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	0,00
	<b>K1</b>	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
<b>JOP</b> <small>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)</small>	<b>J2</b>	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání	0,00
	<b>J1</b>	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	0,00
<b>NLZP</b> <small>(nelékařský zdravotnický pracovník)</small>	<b>S4</b>	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	<b>S3</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	80,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	<b>SBM</b>	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	0,00
	<b>DI</b>	Pracovník dopravy – Dispečer	0,00
	<b>DD</b>	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	<b>DZS</b>	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	0,00

**KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE**

Maximální počet pacientů,  
kterým může být poskytnuta péče současně

2

**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 registrujících pojištěnce)

Příslušný okres	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" 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

<b>NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA</b> (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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu				Název výkonu										Datum od		Datum do		

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													
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET													
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET													
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ													
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.													
	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET													
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET													
	0	9	2	2	1	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET													
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET													
	0	9	2	3	5	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE													
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2													
	0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM													
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM													
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM													
	0	9	5	2	7	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ													

0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN		
0	9	5	5	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)		
0	9	5	5	1	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)		
0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET		
0	9	5	6	3	VÝKON ÚSTAVNÍ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY		
0	9	5	6	7	(VZP) ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ		
0	9	5	6	9	(VZP) ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ		
5	6	4	1	9	POUŽITÍ OPERAČNÍHO MIKROSKOPU Á 15 MINUT		
6	1	1	2	9	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM		
7	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM		
7	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM		
7	5	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM		
7	5	1	1	1	FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE DUHOVKY - 1 OKO		
7	5	1	1	3	DENNÍ KŘIVKA NITROOČNÍHO TLAKU, OBĚ OČI		
7	5	1	1	9	NASAZENÍ OČNÍ LOKALIZAČNÍ PROTÉZKY S VÝPOČTEM POLOHY CIZÍHO TĚLESA		
7	5	1	2	1	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE NEPŘÍMÝM BINOKULÁRNÍM OFTALMOSKOPEM (JEDNO OKO)		
7	5	1	2	3	PŘÍSTROJOVÉ VYŠETŘENÍ BAREVNÉHO VIDĚNÍ		
7	5	1	2	9	FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE FUNDU (FAG) - JEDNO NEBO DVĚ OČI		
7	5	1	3	1	GONIOSKOPIE (1 OKO)		
7	5	1	3	5	EXOFTALMOMETRIE NEBO SCHIRMERŮV TEST NEBO VYŠETŘENÍ BARVOCITU TABULKAMI NEBO PUPILOMETRIE NEBO VYŠ. AMSLEROVOU MŘÍŽKOU		
7	5	1	3	7	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ		
7	5	1	3	9	NITROOČNÍ TLAK SCHIOTZOVÝM TONOMETREM (1 OKO)		
7	5	1	4	1	TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO)		
7	5	1	4	3	PERIMETR STATICKÝ (1 OKO)		
7	5	1	4	5	PERIMETR KINETICKÝ NEBO KAMPIMETR (1 OKO)		
7	5	1	4	7	ECHO OČNÍ A SCANN (1 OKO)		
7	5	1	4	9	ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO)		
7	5	1	5	1	ECHO OČNÍ BIOMETRIE (1 OKO)		
7	5	1	5	3	BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO		
7	5	1	5	5	FOTO PŘEDNÍHO SEGMENTU, FOTO FUNDU - 1 OKO		
7	5	1	5	7	OBJEKTIVNÍ VYŠETŘENÍ REFRAKCE OBOU OČÍ A PŘEDPIS BRÝLÍ DO DÁLKY A DO BLÍZKA		
7	5	1	5	9	VYŠETŘENÍ KONTRASTNÍ CITLIVOSTI		

7	5	1	6	1	TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO)		
7	5	1	6	3	VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO)		
7	5	2	1	5	SONDÁŽ SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÁ		
7	5	2	1	7	PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ		
7	5	2	1	9	RETROBULBÁRNÍ, PARABULBÁRNÍ NEBO SUBKONJUNKTIVÁLNÍ INJEKCE (1 OKO)		
7	5	2	2	3	APLIKACE TERAPEUTICKÉ KONTAKTNÍ ČOČKY		
7	5	2	2	7	OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA		
7	5	3	1	7	BIOPSIE SPOJIVKY, EXCIZE SPOJIVKY ČI SUTURA		
7	5	3	2	3	PENETRUJÍCÍ A PERFORUJÍCÍ PORANĚNÍ OKA		
7	5	3	2	7	KERATEKTOMIE		
7	5	3	2	9	PERFORUJÍCÍ KERATOPLASTIKA, KERATOPROTÉZA		
7	5	3	3	3	PUNKCE A LAVÁŽ PŘEDNÍ KOMORY OČNÍ		
7	5	3	3	5	LASEROVÁ IRIDOTOMIE, LASEROVÁ OPERACE V KOMOROVÉM ÚHLU, PUPILOPLASTIKA, TRABEKULOPLASTIKA, NEBO GONIOPLASTIKA, SYNECHIOOLÝZA, PŘÍPADNĚ CYKLOFOTOKOAGULACE, 1 OKO.		
7	5	3	3	7	IRIDEKTOMIE OPERACÍ		
7	5	3	3	9	FILTRAČNÍ OPERACE U GLAUKOMU		
7	5	3	4	1	CYKLOKRYOKOAGULACE ANTIGLAUKOMOVÁ, 1 OKO		
7	5	3	4	3	CHIRURGICKÁ DISCIZE SEKUNDÁRNÍ KATARAKTY		
7	5	3	4	5	EXTRAKAPSLÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY (KATARAKTY)		
7	5	3	5	1	EXPLANTACE (ODSTRANĚNÍ) NITROOČNÍ ČOČKY		
7	5	3	5	5	SEKUNDÁRNÍ IMPLANTACE IOČ		
7	5	3	5	7	PŘEDNÍ VITREKTOMIE		
7	5	3	6	5	TRANSKONJUNKTIVÁLNÍ KRYOPEXE PERIFERNÍ SÍTNICE		
7	5	3	8	3	DRENÁŽ ABSCESU OČNÍHO VÍČKA		
7	5	3	8	5	EXSTIRPACE JEDNOHO CHALÁZIA, VYNĚTÍ I S POUZDREM		
7	5	3	8	7	KRYOEPILACE ŘAS JEDNOHO VÍČKA NEBO ELEKTROEPILACE		
7	5	3	8	9	EPILACE ŘAS OČNÍHO VÍČKA PINSETOU, INCIZE AKUTNÍHO CHALÁZIA		
7	5	3	9	1	TARSORAFIE, BLEFARORAFIE (1 OKO)		
7	5	3	9	5	OPERACE ENTROPIA NEBO EKTROPIA 1 OČNÍHO VÍČKA		
7	5	3	9	7	SUTURA LACERACE VÍČKA A SVALU		
7	5	3	9	9	DERMATOPLASTIKA JEDNOHO VÍČKA NEBO BLEPHAROCHALASIS- EXCIZE Z JEDNOHO VÍČKA + ODSTRANĚNÍ TUKU A ZÁHYBU		
7	5	4	1	1	PLASTICKÁ OPERACE SPOJIVKY, EVENTUELNĚ ŠTĚPEM (KOREKCE SYMBLEPHAR., PTERYGIUM, LESE SPOJIVKY)		
7	5	4	1	3	KOREKCE VÍČKA VOLNÝM TRANSPLANTÁTEM		

7	5	4	1	4	PLASTICKÁ OPERACE KŮŽE VÍČKA OTOČNÝM LALOKEM NEBO POSUNEM		
7	5	4	1	5	LATERÁLNÍ KANTOTOMIE (1 OKO)		
7	5	4	1	9	KOREKCE LACERACE SLZNÝCH CEST (1 OKO)		
7	5	4	3	3	KAPSULOTOMIE YAG LASEREM (1 OKO)		
7	5	4	3	7	KORNEÁLNÍ PLASTIKA (LAMELÁRNÍ KERATOPLASTIKA, EPIKERATOFAKIA)		
7	5	4	3	9	LASEROVÁ KOAGULACE SÍTNICE		
7	5	4	4	7	KOMPLIKOVANÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z ROHOVKY, EXTRAKCE ROHOVKOVÝCH STEHŮ		
7	5	4	4	9	PARS PLANA VITREKTOMIE - 1 OKO		
7	5	5	1	3	ADAPTACE NA ŠERO		
7	5	9	9	4	(VZP) SUBLUXACE NITROOČNÍ ČOČKY		
7	5	9	9	6	(VZP) INTUMESCENTNÍ KATARAKTA		
7	5	9	9	7	(VZP) UVOLNĚNÝ ZÁVĚSNÝ APARÁT		
7	5	9	9	8	(VZP) RUPTURA ZADNÍHO POUZDRA		
7	5	9	9	9	(VZP) OPERACE KATARAKTY		

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

s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	V000000350	Mikroskop operační 3 mil. Kč	Operační mikroskop	803243	1	BAUCH a LOMB USA	Operační mikroskop neurochirurgický	1.1.2017	31.12.2017
	0000000003	Adaptometr		x	1	ČR	Adaptometr	1.1.2017	31.12.2017
	0000000046	Anomaloskop		803313	1	COHERENT Německo		1.1.2017	31.12.2017
	0000000058	Autorefraktometr		802120	1	Japonsko		1.1.2017	31.12.2017
	0000000060	Biometr oční ultrazvukový		803313	1	COHERENT Německo		1.1.2017	31.12.2017
	0000000113	Digitální fundus kamera	Fundus kamera	802116	1	Japonsko	Fundus Kamera	1.1.2017	31.12.2017
	0000000199	Fokometr cena 23 000,-		800749	1	Německo	Fokometr	1.1.2017	31.12.2017
	0000000209	Fotošterbinová lampa cena 0,954 mil. Kč		803812	1	TOPCON Corporation	Fotošterbinová lampa	1.1.2017	31.12.2017
	0000000260	Keratometr Javalův cena 130 000,-		803311	1	Reichert		1.1.2017	31.12.2017
	0000000288	Kryopřístroj cena 200 000,-		804424	1	Optikon	Kryopřístroj	1.1.2017	31.12.2017
	0000000295	Lampa šterbinová cena 258 000,-		803813	1	TOPCON Corporation	Lampa šterbinová	1.1.2017	31.12.2017
	0000000308	Laser YAg	Laser YAG	802130	1	USA	Laser YAG	1.1.2017	31.12.2017
	0000000309	Laser-Argon cena 1,9 mil. Kč	Laser argonový oční	801526	1	COHERENT Německo	Laser argonový oční	1.1.2017	31.12.2017
	0000000414	Oftalmometr Javalův		803311	1	Reichert		1.1.2017	31.12.2017
	0000000416	Oftalmoskop binokulární nepř. s lupami		801525	1	COHERENT Německo	Optalmoskop binokulární	1.1.2017	31.12.2017
	0000000418	Oftalmoskop přímý cena 11 000,-		803311	1	Reichert		1.1.2017	31.12.2017
	0000000419	Oftalmoskop přímý cena 15 000,-		803311	1	Reichert		1.1.2017	31.12.2017

	0000000438	Perimetr kinetický		516009	1	Německo		1.1.2017	31.12.2017
	0000000439	Perimetr statický		801927	1	INTER ZAP Švýcarsko	Perimetr statický	1.1.2017	31.12.2017
	0000000474	Přís. pro fakoemulsif. +extrakaps. extrak.	Fakoemulsifikátor	41397	1	BAUCH a LOMB USA	Fakoemulsifikátor	1.1.2017	31.12.2017
	0000000474	Přís. pro fakoemulsif. +extrakaps. extrak.	Fakoemulsifikátor	803243	1	BAUCH a LOMB USA	Fakoemulsifikátor	1.1.2017	31.12.2017
	0000000481	Přístroj aspiračně - irigační cena 1,2 mil. Kč	Souprava pro vitrektomii	41397	1	INSTR.COMP.-USA	Souprava pro vitrektomii	1.1.2017	31.12.2017
	0000000523	Přístroj pro zadní vitrektomii (Vitrocut)	Vitrektom	41397	1	INSTR.COMP.-USA	Virektom	1.1.2017	31.12.2017
	0000000590	Sonograf A scan včetně sondy A		803496	1	Optikon		1.1.2017	31.12.2017
	0000000591	Sonograf B scan	UZ zobrazovací systém oční	803496	1	Optikon	UZ zobrazovací systém	1.1.2017	31.12.2017
	0000000661	Tonometr cena 35 000,-		803312	1	GEODIS		1.1.2017	31.12.2017
	0000000662	Tonometr bezkontaktní		802311	1	KEELER-Anglie		1.1.2017	31.12.2017
	0000000663	Tonometr C34 cena 35 000,-		800329	1	JENA-Německo		1.1.2017	31.12.2017
	0000000664	Tonometr impresní		802311	1	KEELER-Anglie		1.1.2017	31.12.2017
	0000000699	Vitrektom	Vitrektom	41397	1	INSTR.COMP.-USA	Virektom	1.1.2017	31.12.2017
	0000000703	Vybraný přístroj dle registračního listu		x	1	ČR	Amslerova mřížka	1.1.2017	31.12.2017

#### 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)

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

K výkonu 75999-poskytovatelé předmětné péče jsou povinni vykazovat signální výkony: 75994, 75996, 75997, 75998 pro identifikaci pojištěnců s operací komplikované OKA.  
Tento formulář s účinností od 1.1.2017 nahrazuje formulář účinný od 1.7.2016.