

IČO

0	0	0	9	0	6	3	8
7	6	0	0	1	0	0	0
2	J	7	6	M	0	0	1

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.4.2017

Datum uplatnění do

31.12.2017

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

7	6	0	0	1	0	8	3
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Hematologická laboratoř

VARIABILNÍ SYMBOL

2	1	9	3	7	0
---	---	---	---	---	---

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
JIHLAVA	VRCHLICKÉHO		59	586 33	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	1	8
---	---	---

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 checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne
--------------------------------------	--------------------------

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1	6	8
---	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	00:01	23:59			Vrchlického 59, 586 33 Jihlava	
Úterý	00:01	23:59			Vrchlického 59, 586 33 Jihlava	
Středa	00:01	23:59			Vrchlického 59, 586 33 Jihlava	
Čtvrtek	00:01	23:59			Vrchlického 59, 586 33 Jihlava	
Pátek	00:01	23:59			Vrchlického 59, 586 33 Jihlava	
Sobota	00:01	23:59			Vrchlického 59, 586 33 Jihlava	
Neděle	00:01	23:59			Vrchlického 59, 586 33 Jihlava	

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2012	31.12.2017	16,00

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	00:00	00:00		
Úterý				
Středa				
Čtvrtek				
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

1

6

 (zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	
Platnost od	
Platnost do	

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	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	120,00
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	80,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	326,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	120,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	84,00
	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	<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
	Jihlava	0612

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 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	1.1.2012	31.12.2017	16,00										
					L3	O	1.1.2015	31.12.2017	20,00										
					SBM	O	1.1.2012	31.12.2017	24,00										
					SBM	O	1.10.2011	31.12.2017	20,00										
					S2	O	1.1.2017	31.12.2017	30,00										
					L3	O	1.1.2012	31.12.2017	8,00										
					S2	O	1.10.2011	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.10.2011	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.4.2017	31.12.2017	20,00										
					S3	O	1.11.2011	31.12.2017	40,00										
					S3	O	1.7.2011	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.6.2011	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.1.2015	31.12.2017	20,00										
					SBM	O	1.5.2015	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.1.2015	31.12.2017	20,00										
					S1	O	1.4.2014	31.12.2017	40,00										
					L3	O	3.3.2015	31.12.2017	8,00										
					S3	S	1.10.2014	31.12.2017	0,00										
					S2	O	1.9.2013	31.12.2017	20,00										
					J1	O	1.1.2015	31.12.2017	40,00										
					S1	O	1.9.2011	31.12.2017	40,00										
					S2	S	1.4.2014	31.12.2017	0,00										
					J1	O	1.1.2015	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.1.2015	31.12.2017	40,00										
					J1	O	1.6.2017	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.1.2017	31.12.2017	40,00										
					S1	O	1.11.2016	31.12.2017	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	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.4.2017					31.12.2017				
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.4.2017					31.12.2017				
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.4.2017					31.12.2017				
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.4.2017					31.12.2017				
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.4.2017					31.12.2017				
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.4.2017					31.12.2017				
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM	1.4.2017					31.12.2017				
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII	1.4.2017					31.12.2017				
	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE	1.4.2017					31.12.2017				
	2	2	1	1	5	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.4.2017					31.12.2017				
	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.4.2017					31.12.2017				
	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.4.2017					31.12.2017				

2	2	1	2	0	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCITY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.4.2017	31.12.2017
2	2	1	2	9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))	1.4.2017	31.12.2017
2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ	1.4.2017	31.12.2017
2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	1.4.2017	31.12.2017
2	2	1	3	5	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ	1.4.2017	31.12.2017
2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.4.2017	31.12.2017
2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.4.2017	31.12.2017
2	2	2	1	5	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.4.2017	31.12.2017
2	2	2	1	8	SCREENING PROTILÁTEK SYSTÉMU ABO V SÉRU NOVOROZENCE METODOU (LISS/PEG-NAT)	1.4.2017	31.12.2017
2	2	2	1	9	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.4.2017	31.12.2017
2	2	2	2	1	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.4.2017	31.12.2017
2	2	2	2	3	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.4.2017	31.12.2017
2	2	2	2	5	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOTEST	1.4.2017	31.12.2017
2	2	2	2	7	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOTEST	1.4.2017	31.12.2017
2	2	3	3	9	TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK	1.4.2017	31.12.2017
2	2	3	4	1	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST	1.4.2017	31.12.2017
2	2	3	4	7	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.4.2017	31.12.2017
2	2	3	5	1	OPIS KREVŇÍ SKUPINY	1.4.2017	31.12.2017
2	2	3	5	5	KONZULTACE ODBORNÉHO TRANSFÚZIOLOGA - IMUNOHEMATOLOGA	1.4.2017	31.12.2017
8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)	1.4.2017	31.12.2017
8	6	2	1	7	URČOVÁNÍ HLA-B 27	1.4.2017	31.12.2017
8	7	4	1	9	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	1.4.2017	31.12.2017
8	7	4	2	5	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY Z NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	1.4.2017	31.12.2017
9	1	1	4	5	STANOVENÍ HAPTOGLOBINU	1.4.2017	31.12.2017
9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.4.2017	31.12.2017
9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	1.4.2017	31.12.2017
9	1	4	3	1	ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVE, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)	1.4.2017	31.12.2017
9	1	4	4	1	STANOVENÍ ZASTOUPENÍ T A B LYMFOCYTŮ ROZETOVÝMI TESTY	1.4.2017	31.12.2017
9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.4.2017	31.12.2017
9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.4.2017	31.12.2017
9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.4.2017	31.12.2017
9	6	1	6	3	KREVŇÍ OBRAZ	1.4.2017	31.12.2017
9	6	1	6	7	KREVŇÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.4.2017	31.12.2017
9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2017	31.12.2017
9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.4.2017	31.12.2017
9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.4.2017	31.12.2017
9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.4.2017	31.12.2017
9	6	2	5	7	VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY	1.4.2017	31.12.2017
9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.4.2017	31.12.2017
9	6	2	7	3	PRO-C GLOBAL	1.4.2017	31.12.2017
9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVŇÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.4.2017	31.12.2017
9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.4.2017	31.12.2017
9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.4.2017	31.12.2017
9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.4.2017	31.12.2017
9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.4.2017	31.12.2017
9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.4.2017	31.12.2017

	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.4.2017	31.12.2017
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.4.2017	31.12.2017
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.4.2017	31.12.2017
	9	6	6	1	1	HARTMANŮV TEST	1.4.2017	31.12.2017
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.4.2017	31.12.2017
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.4.2017	31.12.2017
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.4.2017	31.12.2017
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.4.2017	31.12.2017
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVĚ NEBO ASPIRÁTU	1.4.2017	31.12.2017
	9	6	7	1	3	ZHOVOVNÍ NÁTĚRU	1.4.2017	31.12.2017
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.4.2017	31.12.2017
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.4.2017	31.12.2017
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.4.2017	31.12.2017
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.4.2017	31.12.2017
	9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.4.2017	31.12.2017
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.4.2017	31.12.2017
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.4.2017	31.12.2017
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.4.2017	31.12.2017
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.4.2017	31.12.2017
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.4.2017	31.12.2017
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.4.2017	31.12.2017
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.4.2017	31.12.2017
	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.4.2017	31.12.2017
	9	6	8	9	1	TROMBELASTOGRAM	1.4.2017	31.12.2017
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.4.2017	31.12.2017

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

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
------	------------	--------------	----------	----------

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
	0000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		-	1	-	pro výkon 96257	1.4.2017	31.12.2017
	0000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		002 000 003 029	1	GmbH	Verify now instrument - monitor. antiagregacní léčby	1.4.2017	31.12.2017
	0000000026	Analýzátor krevních elementů hematol.		002 000 003 108	1	Sysmex	Analýzátor krevních elementů	1.4.2017	31.12.2017
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		002 000 003 108	1	Sysmex	Analýzátor krevních elementů	1.4.2017	31.12.2017
	0000000029	Analýzátor krevních elementů multiparametrický v c		002 000 003 108	1	Sysmex	Analýzátor krevních elementů	1.4.2017	31.12.2017
	0000000070	Centrifuga Juan v ceně 150 963,-		002-000-002-6 03	1	A.M.I.Analytical Medical Instruments, s.r. o.	Centrifuga laboratorní	1.4.2017	31.12.2017
	0000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		002 000 003 108	1	Sysmex	Analýzátor krevních elementů	1.4.2017	31.12.2017
	0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		1273000	1	x		1.4.2017	31.12.2017
	0000000265	Koagulometr ACL 200		1236500	1	x		1.4.2017	31.12.2017
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		1273000	1	x		1.4.2017	31.12.2017

0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		002 000 003 044	1	Siemens	Analyzátor koagulační SYSMEX	1.4.2017	31.12.2017
0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		1236500	1	x		1.4.2017	31.12.2017
0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		1143100	1	x		1.4.2017	31.12.2017
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		103/2	1	x		1.4.2017	31.12.2017
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		002 000 003 077	1	GmbH	Mikroskop Novel	1.4.2017	31.12.2017
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		002 000 003 108	1	Sysmex	Analyzátor krevních elementů	1.4.2017	31.12.2017
0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		002 000 003 108	1	Sysmex	Analyzátor krevních elementů	1.4.2017	31.12.2017

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Biomixér MB330 - MEDISTA spol. s r.o. (výrobce Abelko Inovation Švédsko)	6	1.1.2014	31.12.2017

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

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

V souvislosti s uzavíráním nových smluv o poskytování a úhradě hrazených služeb VZP přistoupila k omezení Příloh č. 2 pro komplement na dobu platnosti doložených Osvědčení z důvodu kontroly splňování podmínek pro kvalitu poskytovaných služeb. V případě předložení nových Osvědčení bude Příloha č. 2 pro danou odbornost automaticky prodloužena na dobu platnosti Osvědčení, nejdéle však na dobu platnosti smlouvy.

Výkon 96891, který je nasmlouván s účinností od 1.7.2015 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 96863, které je nasmlouván s účinností od 1.1.2016, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Přístrojové vybavení, které je nasmlouváno s účinností od 1.10.2015, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení:

- Analyzátor Koagulační Sysmex, ev.č. 002000003044 - kód ZTV 0000000266
- Verify Now Instrument - monitor antiagregační léčby, ev.č. 002000003029 - kód ZTV 0000000006
- Mikroskop NOVEL, ev.č. 002000003077 - kód ZTV 0000000361

Výkon 96273, který je nasmlouván s účinností od 1.4.2016, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 96515, který je nasmlouván s účinností od 1.10.2016, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.4.2017 formulář B s datem uplatnění od 1.1.2017.