

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

6	4	0	8	6	7	4	7
8	9	3	4	5	0	0	0
1	6	8	9	X	0	0	1

Název IČO SPEA Olomouc, s. r. o.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2019

Datum uplatnění do

31.10.2019

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

8	9	3	4	5	4	5	1
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Spea Olomouc-801

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Olomouc	nám. Národních hrdinů	2	769	779 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	0	1
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

<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	06:30	11:00	11:30	15:00	nám. Národních hrdinů 2, 77900 Olomouc	
Úterý	06:30	11:00	11:30	15:00	nám. Národních hrdinů 2, 77900 Olomouc	
Středa	06:30	11:00	11:30	15:00	nám. Národních hrdinů 2, 77900 Olomouc	
Čtvrtek	06:30	11:00	11:30	15:00	nám. Národních hrdinů 2, 77900 Olomouc	
Pátek	06:30	11:00	11:30	15:00	nám. Národních hrdinů 2, 77900 Olomouc	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.1.2019	31.10.2019	40,00

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			11:30	15:00
Úterý	06:30	11:00	11:30	15:00
Středa	06:30	11:00	11:30	15:00
Čtvrtek	06:30	11:00		
Pátek	06:30	11:00	11:30	15:00
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

3

2

(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	8,00
	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	40,00
	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	115,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	350,00
	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 registrujících pojištěnce)

Príslušný okres

☒ Ano

☐ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Olomouc	0712

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

[illegible][illegible]

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.1.2019	31.10.2019
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2019	31.10.2019
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2019	31.10.2019
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let	1.1.2019	31.10.2019
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.1.2019	31.10.2019
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.1.2019	31.10.2019
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	2	1	1	GLUKÓZA MOČ KVALITATIVNĚ	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	2	2	7	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) - VOLNÝ	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	2	2	9	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	2	3	1	METHEMOGLOBIN - KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	2	3	3	KARBONYLHEMOGLOBIN KVANTITATIVNĚ	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	2	3	5	TUMORMARKERY CA 19-9, CA 15-3, CA 72-4, CA 125	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	2	3	7	TROPONIN - T NEBO I ELISA	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	2	3	9	ANALÝZA MOČE MIKROSKOPICKY VE FÁZOVÉM KONTRASTU	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	2	4	7	BILIRUBIN NOVOROZENECKÝ	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	2	4	9	CEA (MEIA)	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	2	5	1	SPECIELNÍ ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U HEPARINIZOVANÉHO PACIENTA	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	2	8	9	LIPÁZA - KINETICKY - CHROMOGENNÍ METODA	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	2	9	9	STANOVENÍ LIDSKÉHO EPIDIDYMÁLNÍHO PROTEINU 4 (HE4) V LIDSKÉM SÉRU	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	3	1	3	VYŠETŘENÍ MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	3	2	5	ANALÝZA MOČI MIKROSKOPICKY KVANTITATIVNĚ	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	3	2	7	ALBUMIN - PRŮKAZ V MOČI	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	3	3	1	ALBUMIN V MOZKOMÍŠNÍM MOKU	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	3	3	7	A L T	1.1.2019	31.10.2019

	8	1	3	4	1	AMONIAK	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	3	4	5	AMYLÁZA	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	3	4	7	ANALÝZA MOČI CHEMICKÝ A MIKROSKOPICKÝ	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	3	5	5	APOLIPOPROTEINY AI NEBO B	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	3	5	7	A S T	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	3	5	9	BENCE - JONESOVA BÍLKOVINA V MOČI	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	3	6	1	BILIRUBIN CELKOVÝ	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	3	6	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	3	6	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	3	6	7	BÍLKOVINA KVALITATIVNĚ (MOČ)	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	3	6	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK)	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	3	8	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D)	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	3	8	5	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA - IZOENZYMY	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	3	9	3	DRASLÍK	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	3	9	5	ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (MOČ, MOZKOMÍŠNÍ MOK)	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	3	9	7	ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (SÉRUM)	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	3	9	9	ESTRIOL VOLNÝ	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	4	1	1	ESTROGENY CELKOVÉ	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	4	1	5	FENYLKETONY V MOČI	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	4	2	1	FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP)	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	4	2	3	FOSFATÁZA ALKALICKÁ IZOENZYMY	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	4	2	7	FOSFOR ANORGANICKÝ	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	4	3	5	GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT)	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	4	3	9	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	4	4	3	GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO)	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	4	4	9	GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	4	5	7	KYSELINA 5-HYDROXYINDOLOCTOVÁ	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	4	6	1	HOMOCYSTEIN CELKOVÝ	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	4	6	5	HOŘČÍK	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	4	6	9	CHLORIDY	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	4	7	1	CHOLESTEROL CELKOVÝ	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	4	7	3	CHOLESTEROL HDL	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	4	7	5	CHOLINESTERÁZA	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	4	9	5	KREATINKINÁZA (CK)	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	4	9	7	KREATINKINÁZA IZOENZYM CK-MB	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	4	9	9	KREATININ	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	5	1	1	CLEARANCE KREATININU GLOBÁLNÍ	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	5	1	3	CLEARANCE KREATININU DĚLENÁ	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	5	2	1	LAKTÁT (KYSELINA MLÉČNÁ)	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	5	2	3	KYSELINA MOČOVÁ	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	5	2	7	CHOLESTEROL LDL	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	5	3	3	LIPÁZA	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	5	3	7	LIPOPROTEINY - ELEKTROFORÉZA	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	5	4	1	LIPOPROTEIN - Lp (a)	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	5	6	1	PRŮKAZ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	5	6	3	OSMOLALITA (SÉRUM, MOČ)	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	5	7	9	PORFYRINY PRŮKAZ	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	5	9	3	SODÍK	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	6	1	1	TRIACYLGLYCEROLY	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	6	1	7	TUKY NEBO ZBYTKY POTRAVY VE STOLICI	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	6	2	1	UREA	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	6	2	5	VÁPŇÍK CELKOVÝ	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	6	2	9	VAZEBNÁ KAPACITA ŽELEZA	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	6	4	1	ŽELEZO CELKOVÉ	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	6	4	3	ZINEK	1.1.2019	31.10.2019

	8	1	6	7	5	MIKROALBUMINURIE	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	6	8	3	CHYLOMIKRONOVÝ TEST	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	7	0	3	CYSTATIN C	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	7	3	1	STANOVENÍ NATRIURETICKÝCH PEPTIDŮ V SÉRU A V PLAZMĚ	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	7	3	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KRVĚ VE STOLICI NA ANALYZÁTORU	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	7	3	9	STANOVENÍ PLACENTÁRNÍHO RŮSTOVÉHO FAKTORU (PIGF) V LIDSKÉM SÉRU NEBO PLAZMĚ	1.1.2019	31.10.2019
	8	1	7	4	1	STANOVENÍ KONCENTRACE SOLUBILNÍHO FAKTORU PODOBNÉHO TYROZINKINÁZE 1 (sFlt-1) V LIDSKÉM SÉRU NEBO PLAZMĚ	1.1.2019	31.10.2019
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.1.2019	31.10.2019
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.1.2019	31.10.2019
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.1.2019	31.10.2019
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.1.2019	31.10.2019
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU	1.1.2019	31.10.2019
	9	1	1	4	5	STANOVENÍ HAPTOGLOBINU	1.1.2019	31.10.2019
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	1.1.2019	31.10.2019
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.1.2019	31.10.2019
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2019	31.10.2019
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2019	31.10.2019
	9	1	1	9	3	STANOVENÍ B2 - MIKROGLOBULINU ELISA	1.1.2019	31.10.2019
	9	1	5	0	1	STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.1.2019	31.10.2019
	9	1	5	0	3	STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.1.2019	31.10.2019
	9	2	1	3	5	DROGY A LÉČIVA - CÍLENÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	1	1	3	IMUNOGLOBULIN E (IGE) (RIA)	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	1	1	5	FOLÁTY	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	1	2	9	FOLITROPIN (FSH)	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	1	3	1	KORTISOL	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	1	3	3	LUTROPIN (LH)	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	1	3	5	MYOGLOBIN V SÉRII	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	1	3	7	PROGESTERON	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	1	3	9	ADRENOKORTIKOTROPIN (ACTH)	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	1	4	5	C-PEPTID	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	1	4	9	ESTRADIOL	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	1	5	1	FERRITIN	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	1	5	5	CHORIOGONADOTROPIN - BETA PODJEDNOTKA	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	1	5	9	CHORIOGONADOTROPIN (HCG)	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	1	6	1	INZULÍN	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	1	6	7	NEURON - SPECIFICKÁ ENOLÁZA (NSE)	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	1	6	9	OSTEOKALCIN	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	1	7	1	PARATHORMON	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	1	7	7	PROLAKTIN	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	1	8	5	TRIJODTYRONIN CELKOVÝ (TT3)	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	1	8	7	TYROXIN CELKOVÝ (TT4)	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	1	8	9	TYROXIN VOLNÝ (FT4)	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	1	9	1	TESTOSTERON	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	1	9	5	TYREOTROPIN (TSH)	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	1	9	9	TYREOGLOBULIN (TG)	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	2	1	3	VITAMIN B12	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	2	1	5	ALFA - 1 - FETOPROTEIN (AFP)	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	2	1	7	AUTOPROTILÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	2	2	1	KARCINOEMBRYONÁLNÍ ANTIGEN (CEA)	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	2	2	3	NÁDOROVÉ ANTIGENY CA - TYPU	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	2	2	5	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	2	2	7	ANTIGEN SQUAMÓZNÍCH NÁDOROVÝCH BUNĚK (SCC)	1.1.2019	31.10.2019

	9	3	2	2	9	TKÁŇOVÝ POLYPEPTIDICKÝ ANTIGEN (TPA)	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	2	3	1	TYREOGLOBULIN AUTOPROTILÁTKY	1.1.2019	31.10.2019
	9	3	2	4	5	TRIJODTYRONIN VOLNÝ (FT3)	1.1.2019	31.10.2019
	9	5	1	1	9	CYTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ KLOUBNÍ TEKUTINY VČETNĚ KRYSALŮ	1.1.2019	31.10.2019
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.1.2019	31.10.2019
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.1.2019	31.10.2019
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2019	31.10.2019
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2019	31.10.2019
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2019	31.10.2019
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2019	31.10.2019
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2019	31.10.2019
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2019	31.10.2019
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2019	31.10.2019
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2019	31.10.2019
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2019	31.10.2019
	9	9	1	3	7	TEOFYLIN JEDNOTLIVĚ	1.1.2019	31.10.2019
	9	9	1	3	9	ANTIEPILEPTIKA JEDNOTLIVĚ	1.1.2019	31.10.2019
	9	9	1	4	3	DIGOXIN (EV. JINÁ KARDIOTONIKA) JEDNOTLIVĚ	1.1.2019	31.10.2019
	9	9	1	4	9	LITHIUM	1.1.2019	31.10.2019

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	Výrobní číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	Z000000742	Analýzátor imunochemický s větší kapacitou	Laboratorní přístroje	PM 006, v.č. 1287-06	1	Roche	Analýzátor imunochemický Cobas e411	1.1.2019	31.10.2019
	0000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		PM 004, v.č. 10.163	1	Sysmex	Ceveron Alpha	1.1.2019	31.10.2019
	0000000012	Analýzátor automatický		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.1.2019	31.10.2019
	0000000013	Analýzátor biochemický statim (cena dle reg. listu)		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.1.2019	31.10.2019
	0000000014	Analýzátor biochemický v ceně 2 500 000,-		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.1.2019	31.10.2019
	0000000018	Analýzátor imunochemický		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor imunochemický Cobas 6000 (e601)	1.1.2019	31.10.2019
	0000000021	Analýzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		PM 006, v.č. 1287-06	1	Roche	Analýzátor imunochemický Cobas e411	1.1.2019	31.10.2019
	0000000025	Analýzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		PM 002, v.č.RAV 20033	1	Beckman Coulter	Analýzátor krevních elementů multiparametrický, LH750	1.1.2019	31.10.2019
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		PM 002, v.č.AH05022	1	Beckman Coulter	Hematologický analyzátor LH500	1.1.2019	31.10.2019
	0000000029	Analýzátor krevních elementů multiparametrický v c		PM 002, v.č.RAV 20033	1	Beckman Coulter	Analýzátor krevních elementů multiparametrický, LH750	1.1.2019	31.10.2019
	0000000040	Analýzátor s odpov. detekčním vybavením		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor imunochemický Cobas 6000 (e601)	1.1.2019	31.10.2019

0000000080	Chromatograf kapalinový v ceně 1 000 000,-		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analyzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.1.2019	31.10.2019
0000000109	Denzitometr pro elektroforézu (cena dle reg. listu		PM013 v.č.568	1	Sebia	Denzitometr	1.1.2019	31.10.2019
0000000112	Detektor fluorometrický HPLC v ceně 250 000,-		PM 001, v.č. 11408019	1	Tosoh	Arkay Adams HA-8180V	1.1.2019	31.10.2019
0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		Z 001, v.č.297	1	Sebia	Elektroforetický systém Sebia	1.1.2019	31.10.2019
0000000204	Fotometr plamenový v ceně 580 000,-		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analyzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.1.2019	31.10.2019
0000000205	Fotometr programovatelný v ceně 340 000,-		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analyzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.1.2019	31.10.2019
0000000207	Fotometr v ceně 400 000,-		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analyzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.1.2019	31.10.2019
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		PM 004, v.č. 10.163	1	Sysmex	Ceveron Alpha	1.1.2019	31.10.2019
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		Z 008, v.č. 5A16340	1	Olympus	Mikroskop Olympus BX	1.1.2019	31.10.2019
0000000406	Nefelometr BN II		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analyzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.1.2019	31.10.2019
0000000407	Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analyzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.1.2019	31.10.2019
0000000424	Osmometr cena 120 000,-		110103	1	Labtechnik, s.r. o.	GONOTEC OSMOMAT 030, klinický osmometr	1.1.2019	31.10.2019
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analyzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.1.2019	31.10.2019
0000000617	Spektrofluorometr v ceně 700 000,-		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analyzátor imunochemický Cobas 6000 (e601)	1.1.2019	31.10.2019
0000000618	Spektrofotometr atomový absorbční v ceně 2 200 000		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analyzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.1.2019	31.10.2019
0000000622	Spektrofotometr registrační v ceně 730 000,-		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analyzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.1.2019	31.10.2019
0000000711	Zařízení k měření odezvy v ceně 1 100 000,-		PPM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analyzátor imunochemický Cobas 6000 (e601)	1.1.2019	31.10.2019
0000000715	Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama v ceně		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analyzátor imunochemický Cobas 6000 (e601)	1.1.2019	31.10.2019

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Analyzátor sedimentace, Sediplus 2000, PM008, v.č.99479	1	1.1.2017	31.10.2019
	Analyzátor, Pathfast Mitsubishi, PM009, v.č.0904A0882	1	1.1.2017	31.10.2019
	Centrifuga EBA 20, Z002, v.č. 31592	1	1.1.2017	31.10.2019
	Osmometr, PM012, v.č. 110103	1	1.1.2017	31.10.2019
	Cobas Integra 400+, Roche s.r.o., PM003, v.č. 401098	1	1.1.2017	31.10.2019
	Laboratorní odstředivka, Rotofix 32, Eppendorf, Z003, v.č. 0003197	1	1.1.2017	31.10.2019
	Močový analyzátor, IQ Iris, Aution Max 4280, PM011, v.č. 3960	1	1.1.2017	31.10.2019
	Centrifuga EPP 5804, Z005, v.č. 5804XR	1	1.1.2017	31.10.2019

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

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.1.2019 formulář B s datem účinností od 1.11.2018.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- změna vedoucího pracoviště
- součet kapacit zdravotnických pracovníků.

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonů:

- 81299 s účinností od 1.11.2018,
- 81561 a 81563 s účinností od 1.4.2018,
- 93113 s účinností od 1.10.2016,

není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

Po: 6.30-11.00
Čt: 11.30-15.00

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení (včetně zohlednění kvality přístrojového vybavení) je v souladu s vyhláškou č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče.

Platnost Osvědčení o splnění podmínek k provádění screeningu nádorů kolorekta ze dne 13.12.2016 do 31.12.2018.

Platnost Osvědčení o akreditaci č. 121/2016 dle ČSN EN ISO 15189:2013 ze dne 25.02.2016 do 27.10.2019.