

IČO	7	3	6	3	4	0	8	5	Záčíslí IČO										
IČZ smluvního ZZ	0	1	0	0	2	0	0	0											
Číslo smlouvy	1	8	0	1	N	0	0	6											
									Název IČO	Nem. Mil. sester sv. K. Boromej. v Praze									

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

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2019
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.4.2019
Datum uplatnění do	31.1.2020

Typ B	PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU
-------	----------------------------------

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

0	1	0	0	2	9	8	2
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

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

NÁZEV PRACOVISŤE	Oddělení klinické biochemie						
VARIABILNÍ SYMBOL							

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 1	Vlašská	36	336	118 33	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ	8	0	1
PRACOVIŠTĚ 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 (zaokrouhлено na celé hodiny)

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.10.2018	31.1.2020	32,00

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	14:00		
Úterý	08:00	15:00		
Středa	08:00	14:00		
Čtvrtek	08:00	15:00		
Pátek	08:00	14:00		
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	16,00
	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	48,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	40,00
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	38,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	196,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	12,00
	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)

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
	Hl. m. Praha	010

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
	██████████	██████	██████	██████	L3	O	1.2.2015	31.12.2023	8,00										
	██████████	██████████	██████	██████	L3	O	1.1.2010	31.12.2023	8,00										
	██████████	██████████	██████		S2	O	1.6.2017	31.12.2023	40,00										
	██████████	██████████	██████		S2	O	1.10.2015	31.12.2023	38,00										
	██████████	██████████	██████	██████	J2	O	1.10.2018	31.12.2023	16,00										
	██████████	██████████	██████████		S3	O	1.10.2015	31.12.2023	38,00										
	██████████	██████	██████	██████	S2	O	1.10.2015	31.12.2023	30,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.10.2016	31.12.2023	40,00										
	██████████	██████████	██████		S2	O	1.10.2015	31.12.2023	38,00										
	██████████	██████████	██████████	██████	S2	O	1.10.2018	31.12.2023	10,00										
	██████████	██████████	██████	██████	J1	O	1.10.2018	31.12.2023	40,00										
	██████████	██████████	██████████		S1	O	1.10.2017	31.12.2023	6,00										
	██████████	██████████	██████		S1	O	1.10.2017	31.12.2023	6,00										
	██████████	██████████	██████		S1	S	1.10.2018	31.12.2023	0,00										

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 9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.4.2019	31.1.2020
	0 9 1 2 9	FRAGILITA KAPILÁR	1.4.2019	31.1.2020
	0 9 1 3 1	KRVÁCIVOST PODLE DUKE	1.4.2019	31.1.2020
	2 2 1 1 1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM	1.4.2019	31.1.2020
	2 2 1 1 2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII	1.4.2019	31.1.2020
	2 2 1 1 5	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.4.2019	31.1.2020
	2 2 1 1 7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.4.2019	31.1.2020
	2 2 1 1 9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.4.2019	31.1.2020
	2 2 1 2 0	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.4.2019	31.1.2020
	2 2 1 2 9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))	1.4.2019	31.1.2020
	2 2 1 3 3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	1.4.2019	31.1.2020
	2 2 2 1 2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.4.2019	31.1.2020
	2 2 2 1 4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.4.2019	31.1.2020
	2 2 2 1 5	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.4.2019	31.1.2020
	2 2 2 1 9	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.4.2019	31.1.2020
	2 2 3 5 1	OPIS KREVNÍ SKUPINY	1.4.2019	31.1.2020
	8 1 1 1 1	A L T STATIM	1.4.2019	31.1.2020
	8 1 1 1 3	A S T STATIM	1.4.2019	31.1.2020
	8 1 1 1 5	ALBUMIN SÉRUM (STATIM)	1.4.2019	31.1.2020

	8	1	1	1	7	AMYLASA (SÉRUM, MOČ) STATIM	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	1	2	1	BILIRUBIN CELKOVÝ STATIM	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	1	2	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ STATIM	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	1	2	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ (SÉRUM) STATIM	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	1	2	7	BÍLKOVINY PRŮKAZ (MOČ) STATIM	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	1	2	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, VÝPOTEK, CSF) STATIM	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	1	3	5	SODÍK STATIM	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	1	3	7	UREA STATIM	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	1	3	9	VÁPŇÍK CELKOVÝ STATIM	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	1	4	1	VÁPŇÍK IONIZOVANÝ STATIM	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	1	4	5	DRASLÍK STATIM	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	1	4	7	FOSFATÁZA ALKALICKÁ STATIM	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	1	4	9	FOSFOR ANORGANICKÝ STATIM	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	1	5	3	GAMA-GLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT) STATIM	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	1	5	5	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ STATIM	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	1	5	7	CHLORIDY STATIM	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	1	5	9	CHOLINESTERÁZA STATIM	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	1	6	5	KREATINKINÁZA (CK) STATIM	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	1	6	7	KREATINKINÁZA IZOENZYMY (CK-MB) STATIM	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	1	6	9	KREATININ STATIM	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	1	7	1	KYSELINA MLÉČNÁ (LAKTÁT) STATIM	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	1	7	3	LIPÁZA STATIM	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	1	7	5	HCG STATIM	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	2	1	1	GLUKÓZA MOČ KVALITATIVNĚ	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	2	2	1	POTNÍ TEST	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	2	2	7	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) - VOLNÝ	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	2	2	9	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	2	3	5	TUMORMARKERY CA 19-9, CA 15-3, CA 72-4, CA 125	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	2	3	7	TROPONIN - T NEBO I ELISA	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	2	4	9	CEA (MEIA)	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	3	1	3	VYŠETŘENÍ MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	3	2	5	ANALÝZA MOČI MIKROSKOPICKY KVANTITATIVNĚ	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	3	3	1	ALBUMIN V MOZKOMÍŠNÍM MOKU	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	3	3	7	A L T	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	3	4	5	AMYLÁZA	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	3	4	7	ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	3	4	9	ŽALUDEČNÍ OBSAH - TITRAČNÍ ANALÝZA	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	3	5	5	APOLIPOPROTEINY AI NEBO B	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	3	5	7	A S T	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	3	6	1	BILIRUBIN CELKOVÝ	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	3	6	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	3	6	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	3	6	7	BÍLKOVINA KVALITATIVNĚ (MOČ)	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	3	6	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK)	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	3	8	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D)	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	3	9	3	DRASLÍK	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	4	1	9	FOSFATÁZA KYSELÁ CELKOVÁ	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	4	2	1	FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP)	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	4	2	5	FOSFATÁZA KYSELÁ - PROSTATICKÁ	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	4	2	7	FOSFOR ANORGANICKÝ	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	4	3	5	GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT)	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	4	3	9	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	4	4	3	GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO)	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	4	4	7	GLYKOVANÉ PROTEINY	1.4.2019	31.1.2020

	8	1	4	4	9	GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	4	6	5	HOŘČÍK	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	4	6	9	CHLORIDY	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	4	7	1	CHOLESTEROL CELKOVÝ	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	4	7	3	CHOLESTEROL HDL	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	4	7	5	CHOLINESTERÁZA	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	4	9	5	KREATINKINÁZA (CK)	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	4	9	7	KREATINKINÁZA IZOENZYM CK-MB	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	4	9	9	KREATININ	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	5	1	1	CLEARANCE KREATININU GLOBÁLNÍ	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	5	1	3	CLEARANCE KREATININU DĚLENÁ	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	5	2	1	LAKTÁT (Kyselina mléčná)	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	5	2	3	Kyselina močová	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	5	2	7	CHOLESTEROL LDL	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	5	3	3	LIPÁZA	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	5	6	1	PRŮKAZ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	5	6	3	OSMOLALITA (SÉRUM, MOČ)	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	5	7	3	PANDYHO ZKOUŠKA	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	5	8	5	ACIDOBAZICKÁ ROVNOVÁHA	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	5	8	7	Kyselina pyrohroznová (pyruvát)	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	5	9	3	SODÍK	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	6	1	1	TRIACYLGLYCEROLY	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	6	1	7	TUKY NEBO ZBYTKY POTRAVY VE STOLICI	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	6	2	1	UREA	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	6	2	5	VÁPŇÍK CELKOVÝ	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	6	2	7	VÁPŇÍK IONIZOVANÝ	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	6	2	9	VAZEBNÁ KAPACITA ŽELEZA	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	6	4	1	ŽELEZO CELKOVÉ	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	6	7	5	MIKROALBUMINURIE	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	6	8	1	25-HYDROXYVITAMIN D (25 OHD)	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	7	0	1	DECHOVÝ TEST S 13C-UREOU K DIAGNOSTICE HELICOBACTER PYLORI - ANALYTICKÁ ČÁST	1.4.2019	31.1.2020
	8	1	7	3	1	STANOVENÍ NATRIURETICKÝCH PEPTIDŮ V SÉRU A V PLAZMĚ	1.4.2019	31.1.2020
	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)	1.4.2019	31.1.2020
	8	2	0	7	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK CELKOVÝCH I IGM PROTI ANTIGENŮM VIRŮ HEPATITID, IGG ANTI HIV, SOUBĚŽNÉ STANOVENÍ PROTILÁTEK A ANTIGENU HIV, HCV KOMBINOVANÝM TESTEM A SAMOSTATNÉ STANOVENÍ HCV ANTIGENU CORE	1.4.2019	31.1.2020
	8	2	0	9	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI EBV A DALŠÍM VIRŮM (CMV, HSV, VZV, ZARDĚNKY, SPALNIČKY, PŘÍUŠNICE A PARVO B19) A DALŠÍM SPECIFICKÝM AGENS (TOXOPLASMA, TREPONEMA, BORRELIA, MYKOPLASMA, LEGIONELLA A HELICOBACTER) METODOU EIA V AUTOMATICKÉM UZAVŘENÉM SYSTÉMU	1.4.2019	31.1.2020
	8	2	1	1	9	PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)	1.4.2019	31.1.2020
	8	2	1	3	5	KONFIRMAČNÍ TEST PRŮKAZU ANTIGENŮ	1.4.2019	31.1.2020
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.4.2019	31.1.2020
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.4.2019	31.1.2020
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.4.2019	31.1.2020
	9	1	1	3	5	STANOVENÍ IgD	1.4.2019	31.1.2020
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.4.2019	31.1.2020
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.4.2019	31.1.2020
	9	1	4	8	1	STANOVENÍ KONCENTRACE PROCALCITONINU	1.4.2019	31.1.2020
	9	1	5	7	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KALPROTEKTINU VE STOLICI	1.4.2019	31.1.2020
	9	2	1	3	3	DROGY A LÉČIVA - CÍLENÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT - STATIM	1.4.2019	31.1.2020
	9	2	1	3	5	DROGY A LÉČIVA - CÍLENÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT	1.4.2019	31.1.2020
	9	3	1	1	5	FOLÁTY	1.4.2019	31.1.2020
	9	3	1	4	3	FOSFÁTY CYKLICKÉ	1.4.2019	31.1.2020
	9	3	1	4	5	C-PEPTID	1.4.2019	31.1.2020

	9	3	1	5	7	CHORIOGONADOTROPIN - SPECIFICKÉ STANOVENÍ	1.4.2019	31.1.2020
	9	3	1	5	9	CHORIOGONADOTROPIN (HCG)	1.4.2019	31.1.2020
	9	3	1	8	5	TRIJODTYRONIN CELKOVÝ (TT3)	1.4.2019	31.1.2020
	9	3	1	8	7	TYROXIN CELKOVÝ (TT4)	1.4.2019	31.1.2020
	9	3	1	8	9	TYROXIN VOLNÝ (FT4)	1.4.2019	31.1.2020
	9	3	1	9	5	TYREOTROPIN (TSH)	1.4.2019	31.1.2020
	9	3	1	9	9	TYREOGLOBULIN (TG)	1.4.2019	31.1.2020
	9	3	2	1	1	TYROXIN VÁZAJÍCÍ GLOBULIN (TBG)	1.4.2019	31.1.2020
	9	3	2	1	3	VITAMIN B12	1.4.2019	31.1.2020
	9	3	2	1	5	ALFA - 1 - FETOPROTEIN (AFP)	1.4.2019	31.1.2020
	9	3	2	1	7	AUTOPROTLÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU	1.4.2019	31.1.2020
	9	3	2	2	5	PROSTATICKE SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)	1.4.2019	31.1.2020
	9	3	2	3	1	TYREOGLOBULIN AUTOPROTLÁTKY	1.4.2019	31.1.2020
	9	3	2	4	5	TRIJODTYRONIN VOLNÝ (FT3)	1.4.2019	31.1.2020
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.4.2019	31.1.2020
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.4.2019	31.1.2020
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.4.2019	31.1.2020
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.4.2019	31.1.2020
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.4.2019	31.1.2020
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.4.2019	31.1.2020
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.4.2019	31.1.2020
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.4.2019	31.1.2020
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.4.2019	31.1.2020
	9	9	1	4	3	DIGOXIN (EV. JINÁ KARDIOTONIKA) JEDNOTLIVĚ	1.4.2019	31.1.2020
	9	9	1	4	9	LITHIUM	1.4.2019	31.1.2020

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

s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000012	Analyzátor automatický		CA12250092	1	Siemens	ADVIA 1200	1.4.2019	31.5.2019
	0000000013	Analyzátor biochemický statim (cena dle reg. listu		CA12250092	1	Siemens	Analyzátor biochemický ADVIA 1200	1.4.2019	31.5.2019
	0000000014	Analyzátor biochemický v ceně 2 500 000,-		CA12250092	1	Siemens	Analyzátor biochemický ADVIA 1200	1.4.2019	31.5.2019
	0000000018	Analyzátor imunochemický		IRL95140920	1	Siemens	Analyzátor imunochemický ADVIA CENTAUR XP	1.4.2019	31.5.2019
	0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		IRL95140920	1	Siemens	Analyzátor imunochemický ADVIA CENTAUR XP	1.4.2019	31.5.2019
	0000000023	Analyzátor ISE v ceně 430 000,-		30663	1	Siemens	RAPID POINT 500	1.4.2019	31.5.2019
	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		36838BG	1	EBBOTT	Analyzátor krevních elementů CELL-DYN Ruby	1.4.2019	31.5.2019
	0000000037	Analyzátor pH a krevních plynů		500/30663	1	Siemens, s.r.o.		1.4.2019	31.5.2019
	0000000040	Analyzátor s odpov. detekčním vybavením		IRL95140920	1	Siemens	ADVIA CENTAUR XP	1.4.2019	31.5.2019
	0000000204	Fotometr plamenový v ceně 580 000,-		CA12250092	1	Siemens	ADVIA 1200	1.4.2019	31.5.2019
	0000000205	Fotometr programovatelný v ceně 340 000,-		CA12250092	1	Siemens	ADVIA 1200	1.4.2019	31.5.2019
	0000000207	Fotometr v ceně 400 000,-		CA12250092	1	Siemens	ADVIA 1200	1.4.2019	31.5.2019
	0000000218	Hmotnostní spektrometr s předřaz. Plyn. Chromatograf		D28357	1	Wagner	IRIS Doc	1.4.2019	31.5.2019
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		11373	1	Siemens, s.r.o.		1.4.2019	31.5.2019
	0000000319	Liquid Scintillator Counter		IRL95140920	1	Siemens	Advia Centaur XP	1.4.2019	31.5.2019

0000000325	LKB 1219 RACKBETA cena 1,5 mil.		IRL95140920	1	Siemens	Advia Centaur XP	1.4.2019	31.5.2019
0000000327	Luminometr zkumavkový		IRL95140920	1	Siemens	ADVIA CENTAUR XP	1.4.2019	31.5.2019
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		002-894	1	Carl Zeiss	Mikroskop Standard 25 Zeiss	1.4.2019	31.5.2019
0000000424	Osmometr v ceně 120 000,-		09031611D	1	FISKE ASSOCIATES	Osmometr FISKE model 210	1.4.2019	31.5.2019
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		CA12250092	1	Siemens, s.r.o.		1.4.2019	31.5.2019
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		IRL95140920	1	Siemens, s.r.o.		1.4.2019	31.5.2019
0000000711	Zařízení k měření odezvy v ceně 1 100 000,-		IRL95140920	1	Siemens	Advia Centaur XP	1.4.2019	31.5.2019
0000000715	Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama v ceně		IRL95140920	1	Siemens	Advia Centaur XP	1.4.2019	31.5.2019

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Acidobazický- Ciba Corning	1	1.1.2019	31.5.2019
	Termostat BM	1	1.1.2019	31.5.2019
	Bichemický- Ciobas Mira plus, Abott	2	1.1.2019	31.5.2019
	Chladnička	9	1.1.2019	31.5.2019
	Clintek Advantus	1	1.1.2019	31.5.2019
	DS 5	1	1.1.2019	31.5.2019
	Denzitometr Helena	1	1.1.2019	31.5.2019
	Elfo 200 Sin	1	1.1.2019	31.5.2019
	Fotometr Vitatron	1	1.1.2019	31.5.2019
	Glukózy- Beckman, Biosen 5040,	4	1.1.2019	31.5.2019
	Imunochemický-Abbott, Opus, Turbox	3	1.1.2019	31.5.2019
	Iontů - Efox	1	1.1.2019	31.5.2019
	Iris	1	1.1.2019	31.5.2019
	Koagulátor CL4	1	1.1.2019	31.5.2019
	Lednice pro skladování krve	1	1.1.2019	31.5.2019
	Mikroskop	6	1.1.2019	31.5.2019
	Mrazicí box	3	1.1.2019	31.5.2019
	Myčka vody Miele	1	1.1.2019	31.5.2019
	Odstředivka - centrifuga	9	1.1.2019	31.5.2019
	Osmometer Fiske s příslušenstvím	1	1.1.2019	31.5.2019
	Spektrofot.Eclipsed	1	1.1.2019	31.5.2019
	Stratus	1	1.1.2019	31.5.2019
	Analýzátor - hematologický -Cell Dyn 3200, Sysmex 5400, K 4000	3	1.1.2019	31.5.2019

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)

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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 1. 2019 do 31. 3. 2019. Smluvní strany se dohodly, že výkon 91573 nebude pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nový. Jeho nasmlouvání 91573 s účinností od 1. 4. 2019 proto není důvodem pro změnu celkové výše úhrady vč. navýšení o hodnotu tohoto poskytovatelem vykázaného a zdravotní pojišťovnou uznaného výkonu, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

====

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2019

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Poskytovatel s nepřetržitým provozem garantuje verifikaci předběžně uvolněných laboratorních výsledků do 12 hodin od jejich uvolnění.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.

Výkon 91573, který je nasmlouván s účinností od 1. 9. 2018, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1.4.2018. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1. 10.2017 do 31. 3. 2018.

Aktualizace personálního obsazení.

Na základě dohody s PZS odsmlouvány kódy výkonu 81397, 81423 a 81537.

Výkony 81235, 81681, 81227 a 93145, které jsou nasmlouvány s účinností od 1. 7. 2016, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení. Případné zohlednění bude možné pouze v rozsahu počtu vyžádaných výkonů v referenčním období.