

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 REPUBLIKYPŘÍLOHA 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

1.1.2021

Datum uplatnění do

31.10.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

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

Spea Olomouc-801

## 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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

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

## ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost  
poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	
5		
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 [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.1.2019	31.10.2024	40,00

Funkční licence [redacted]

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	[redacted]
Specializovaná způsobilost v oboru	[redacted]
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 registrovaných pojištěnce)

Příslušný 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

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	1.1.2017	31.10.2024	40,00										
					S2	O	1.1.2017	31.10.2024	40,00										
					S2	O	1.1.2017	31.10.2024	40,00										
					S2	O	1.1.2017	31.10.2024	40,00										
					S2	O	1.1.2017	31.10.2024	40,00										
					S2	O	1.1.2017	31.10.2024	30,00										
					S3	O	1.1.2017	31.10.2024	40,00										
					S3	O	1.1.2017	31.10.2024	35,00										
					S3	O	1.1.2017	31.10.2024	40,00										
					L3	O	1.1.2017	31.10.2024	8,00										
					S1	O	1.1.2017	31.10.2024	40,00										
					S2	O	1.1.2017	31.10.2024	40,00										
					S2	O	1.1.2017	31.10.2024	40,00										
					S2	O	1.1.2017	31.10.2024	40,00										
					S2	O	1.1.2017	31.10.2024	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						1.1.2021		31.10.2024		
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ						1.1.2021		31.10.2024		
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET						1.1.2021		31.10.2024		
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let						1.1.2021		31.10.2024		
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY						1.1.2021		31.10.2024		
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE						1.1.2021		31.10.2024		
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ						1.1.2021		31.10.2024		
	8	1	2	1	1	GLUKÓZA MOČ KVALITATIVNĚ						1.1.2021		31.10.2024		
	8	1	2	2	7	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) - VOLNÝ						1.1.2021		31.10.2024		
	8	1	2	2	9	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY						1.1.2021		31.10.2024		
	8	1	2	3	1	METHEMOGLOBIN - KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ						1.1.2021		31.10.2024		
	8	1	2	3	3	KARBONYLHEMOGLOBIN KVANTITATIVNĚ						1.1.2021		31.10.2024		
	8	1	2	3	5	TUMORMARKERY CA 19-9, CA 15-3, CA 72-4, CA 125						1.1.2021		31.10.2024		
	8	1	2	3	7	TROPONIN - T NEBO I ELISA						1.1.2021		31.10.2024		
	8	1	2	3	9	ANALÝZA MOČE MIKROSKOPICKY VE FÁZOVÉM KONTRASTU						1.1.2021		31.10.2024		
	8	1	2	4	7	BILIRUBIN NOVOROZENECKÝ						1.1.2021		31.10.2024		
	8	1	2	4	9	CEA (MEIA)						1.1.2021		31.10.2024		
	8	1	2	5	1	SPECIELNÍ ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U HEPARINIZOVANÉHO PACIENTA						1.1.2021		31.10.2024		
	8	1	2	8	9	LIPÁZA - KINETICKY - CHROMOGENNÍ METODA						1.1.2021		31.10.2024		
	8	1	2	9	9	STANOVENÍ LIDSKÉHO EPIDIDYMÁLNÍHO PROTEINU 4 (HE4) V LIDSKÉM SÉRU						1.1.2021		31.10.2024		
	8	1	3	1	3	VYŠETŘENÍ MOZKOMÍŠNÍHO MOKU						1.1.2021		31.10.2024		
	8	1	3	2	5	ANALÝZA MOČI MIKROSKOPICKY KVANTITATIVNĚ						1.1.2021		31.10.2024		
	8	1	3	2	7	ALBUMIN - PRŮKAZ V MOČI						1.1.2021		31.10.2024		
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)						1.1.2021		31.10.2024		
	8	1	3	3	1	ALBUMIN V MOZKOMÍŠNÍM MOKU						1.1.2021		31.10.2024		
	8	1	3	3	7	A L T						1.1.2021		31.10.2024		
	8	1	3	4	1	AMONIAK						1.1.2021		31.10.2024		

	8	1	3	4	5	AMYLÁZA	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	3	4	7	ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	3	5	5	APOLIPOPROTEINY AI NEBO B	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	3	5	7	A S T	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	3	5	9	BENCE - JONESOVA BÍLKOVINA V MOČI	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	3	6	1	BILIRUBIN CELKOVÝ	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	3	6	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	3	6	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	3	6	7	BÍLKOVINA KVALITATIVNĚ (MOČ)	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	3	6	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK)	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	3	8	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D)	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	3	8	5	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA - IZOENZYMY	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	3	9	3	DRASLÍK	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	3	9	5	ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (MOČ, MOZKOMÍŠNÍ MOK)	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	3	9	7	ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (SÉRUM)	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	3	9	9	ESTRIOL VOLNÝ	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	4	1	1	ESTROGENY CELKOVÉ	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	4	1	5	FENYLKETONY V MOČI	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	4	2	1	FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP)	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	4	2	3	FOSFATÁZA ALKALICKÁ IZOENZYMY	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	4	2	7	FOSFOR ANORGANICKÝ	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	4	3	5	GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT)	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	4	3	9	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	4	4	3	GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO)	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	4	4	9	GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	4	5	7	KYSELINA 5-HYDROXYINDOLOCTOVÁ	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	4	6	1	HOMOCYSTEIN CELKOVÝ	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	4	6	5	HOŘČÍK	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	4	6	9	CHLORIDY	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	4	7	1	CHOLESTEROL CELKOVÝ	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	4	7	3	CHOLESTEROL HDL	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	4	7	5	CHOLINESTERÁZA	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	4	9	5	KREATINKINÁZA (CK)	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	4	9	7	KREATINKINÁZA IZOENZYM CK-MB	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	4	9	9	KREATININ	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	5	1	1	CLEARANCE KREATININU GLOBÁLNÍ	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	5	1	3	CLEARANCE KREATININU DĚLENÁ	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	5	2	1	LAKTÁT (KYSELINA MLÉČNÁ)	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	5	2	3	KYSELINA MOČOVÁ	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	5	2	7	CHOLESTEROL LDL	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	5	3	3	LIPÁZA	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	5	3	7	LIPOPROTEINY - ELEKTROFORÉZA	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	5	4	1	LIPOPROTEIN - Lp (a)	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	5	6	1	PRŮKAZ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	5	6	3	OSMOLALITA (SÉRUM, MOČ)	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	5	7	9	PORFYRINY PRŮKAZ	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	5	9	3	SODÍK	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	6	1	1	TRIACYLGLYCEROLY	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	6	1	7	TUKY NEBO ZBYTKY POTRAVY VE STOLICI	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	6	2	1	UREA	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	6	2	5	VÁPŇÍK CELKOVÝ	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	6	2	9	VAZEBNÁ KAPACITA ŽELEZA	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	6	4	1	ŽELEZO CELKOVÉ	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	6	4	3	ZINEK	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	6	7	5	MIKROALBUMINURIE	1.1.2021	31.10.2024

	8	1	6	8	3	CHYLOMIKRONOVÝ TEST	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	7	0	3	CYSTATIN C	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	7	3	1	STANOVENÍ NATRIURETICKÝCH PEPTIDŮ V SÉRU A V PLAZMĚ	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	7	3	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KRVE VE STOLICI NA ANALYZÁTORU	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	7	3	9	STANOVENÍ PLACENTÁRNÍHO RŮSTOVÉHO FAKTORU (PIGF) V LIDSKÉM SÉRU NEBO PLAZMĚ	1.1.2021	31.10.2024
	8	1	7	4	1	STANOVENÍ KONCENTRACE SOLUBILNÍHO FAKTORU PODOBNÉHO TYROZINKINÁZE 1 (sFlt-1) V LIDSKÉM SÉRU NEBO PLAZMĚ	1.1.2021	31.10.2024
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.1.2021	31.10.2024
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.1.2021	31.10.2024
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.1.2021	31.10.2024
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.1.2021	31.10.2024
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU	1.1.2021	31.10.2024
	9	1	1	4	5	STANOVENÍ HAPTOGLOBINU	1.1.2021	31.10.2024
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	1.1.2021	31.10.2024
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.1.2021	31.10.2024
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2021	31.10.2024
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2021	31.10.2024
	9	1	1	9	3	STANOVENÍ B2 - MIKROGLOBULINU ELISA	1.1.2021	31.10.2024
	9	1	5	0	1	STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.1.2021	31.10.2024
	9	1	5	0	3	STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.1.2021	31.10.2024
	9	2	1	3	5	DROGY A LÉČIVA - CÍLENÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	1	1	3	IMUNOGLOBULIN E (IGE) (RIA)	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	1	1	5	FOLÁTY	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	1	2	9	FOLITROPIN (FSH)	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	1	3	1	KORTISOL	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	1	3	3	LUTROPIN (LH)	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	1	3	5	MYOGLOBIN V SÉRII	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	1	3	7	PROGESTERON	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	1	3	9	ADRENOKORTIKOTROPIN (ACTH)	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	1	4	5	C-PEPTID	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	1	4	9	ESTRADIOL	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	1	5	1	FERRITIN	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	1	5	5	CHORIOGONADOTROPIN - BETA PODJEDNOTKA	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	1	5	9	CHORIOGONADOTROPIN (HCG)	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	1	6	1	INZULÍN	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	1	6	7	NEURON - SPECIFICKÁ ENOLÁZA (NSE)	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	1	6	9	OSTEOKALCIN	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	1	7	1	PARATHORMON	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	1	7	7	PROLAKTIN	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	1	8	5	TRIJODTYRONIN CELKOVÝ (TT3)	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	1	8	7	TYROXIN CELKOVÝ (TT4)	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	1	8	9	TYROXIN VOLNÝ (FT4)	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	1	9	1	TESTOSTERON	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	1	9	5	TYREOTROPIN (TSH)	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	1	9	9	TYREOGLOBULIN (TG)	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	2	1	3	VITAMIN B12	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	2	1	5	ALFA - 1 - FETOPROTEIN (AFP)	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	2	1	7	AUTOPROTLÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	2	2	1	KARCINOEMBRYONÁLNÍ ANTIGEN (CEA)	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	2	2	3	NÁDOROVÉ ANTIGENY CA - TYPU	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	2	2	5	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	2	2	7	ANTIGEN SQUAMÓZNÍCH NÁDOROVÝCH BUNĚK (SCC)	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	2	2	9	TKÁŇOVÝ POLYPEPTIDICKÝ ANTIGEN (TPA)	1.1.2021	31.10.2024

	9	3	2	3	1	TYREOGLOBULIN AUTOPROTLÁTKY	1.1.2021	31.10.2024
	9	3	2	4	5	TRIJODTYRONIN VOLNÝ (FT3)	1.1.2021	31.10.2024
	9	5	1	1	9	CYTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ KLOUBNÍ TEKUTINY VČETNĚ KRYSALŮ	1.1.2021	31.10.2024
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.1.2021	31.10.2024
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.1.2021	31.10.2024
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2021	31.10.2024
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2021	31.10.2024
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2021	31.10.2024
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2021	31.10.2024
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2021	31.10.2024
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2021	31.10.2024
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2021	31.10.2024
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2021	31.10.2024
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2021	31.10.2024
	9	9	1	3	7	TEOFYLIN JEDNOTLIVĚ	1.1.2021	31.10.2024
	9	9	1	3	9	ANTIEPILEPTIKA JEDNOTLIVĚ	1.1.2021	31.10.2024
	9	9	1	4	3	DIGOXIN (EV. JINÁ KARDIOTONIKA) JEDNOTLIVĚ	1.1.2021	31.10.2024
	9	9	1	4	9	LITHIUM	1.1.2021	31.10.2024

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 příst.	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	1.1.2021	31.10.2024
	0000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		PM 004, v.č. 10.163	1	Sysmex	Ceveron Alpha	1.1.2021	31.10.2024
	0000000012	Analýzátor automatický		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.1.2021	31.10.2024
	0000000013	Analýzátor biochemický statim (cena dle reg. listu)		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.1.2021	31.10.2024
	0000000014	Analýzátor biochemický v ceně 2 500 000,-		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.1.2021	31.10.2024
	0000000018	Analýzátor imunochemický		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor imunochemický Cobas 6000 (e601)	1.1.2021	31.10.2024
	0000000021	Analýzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		PM 006, v.č. 1287-06	1	Roche	Analýzátor imunochemický Cobas e411	1.1.2021	31.10.2024
	0000000025	Analýzátor krev. elementů multiparametrický (3par.)		PM 002, v.č.RAV 20033	1	Beckman Coulter	Analýzátor krevních elementů multiparametrický, LH750	1.1.2021	31.10.2024
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		PM 002, v.č.AH05022	1	Beckman Coulter	Hematologický analyzátor LH500	1.1.2021	31.10.2024
	0000000029	Analýzátor krevních elementů multiparametrický v c		PM 002, v.č.RAV 20033	1	Beckman Coulter	Analýzátor krevních elementů multiparametrický, LH750	1.1.2021	31.10.2024
	0000000040	Analýzátor s odpov. detekčním vybavením		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor imunochemický Cobas 6000 (e601)	1.1.2021	31.10.2024
	0000000080	Chromatograf kapalinový v ceně 1 000 000,-		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.1.2021	31.10.2024

0000000109	Denzitometr pro elektroforézu (cena dle reg. listu		PM013 v.č.568	1	Sebia	Denzitometr	1.1.2021	31.10.2024
0000000112	Detektor fluorometrický HPLC v ceně 250 000,-		PM 001, v.č. 11408019	1	Tosoh	Arkay Adams HA-8180V	1.1.2021	31.10.2024
0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,-		Z 001, v.č.297	1	Sebia	Elektroforetický systém Sebia	1.1.2021	31.10.2024
0000000204	Fotometr plamenový v ceně 580 000,-		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.1.2021	31.10.2024
0000000205	Fotometr programovatelný v ceně 340 000,-		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.1.2021	31.10.2024
0000000207	Fotometr v ceně 400 000,-		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.1.2021	31.10.2024
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		PM 004, v.č. 10.163	1	Sysmex	Ceveron Alpha	1.1.2021	31.10.2024
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		Z 008, v.č. 5A16340	1	Olympus	Mikroskop Olympus BX	1.1.2021	31.10.2024
0000000406	Nefelometr BN II		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.1.2021	31.10.2024
0000000407	Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.1.2021	31.10.2024
0000000424	Osmometr cena 120 000,-		110103	1	Labtechnik, s.r.o.	GONOTEC OSMOMAT 030, klinický osmometr	1.1.2021	31.10.2024
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.1.2021	31.10.2024
0000000617	Spektrofluorometr v ceně 700 000,-		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor imunochemický Cobas 6000 (e601)	1.1.2021	31.10.2024
0000000618	Spektrofotometr atomový absorbní v ceně 2 200 000		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.1.2021	31.10.2024
0000000622	Spektrofotometr registrační v ceně 730 000,-		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.1.2021	31.10.2024
0000000711	Zařízení k měření odezvy v ceně 1 100 000,-		PPM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor imunochemický Cobas 6000 (e601)	1.1.2021	31.10.2024
0000000715	Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama v ceně		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor imunochemický Cobas 6000 (e601)	1.1.2021	31.10.2024

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Analýzátor sedimentace, Sediplus 2000, PM008, v.č.99479	1	1.1.2021	31.10.2024
	Analýzátor, Pathfast Mitsubishi, PM009, v.č.0904A0882	1	1.1.2021	31.10.2024
	Centrifuga EBA 20, Z002, v.č. 31592	1	1.1.2021	31.10.2024
	Osmometr, PM012, v.č. 110103	1	1.1.2021	31.10.2024
	Cobas Integra 400+, Roche s.r.o., PM003, v.č. 401098	1	1.1.2021	31.10.2024
	Laboratorní odstředivka, Rotofix 32, Eppendorf, Z003, v.č. 0003197	1	1.1.2021	31.10.2024
	Močový analyzátor, IQ Iris, Aution Max 4280, PM011, v.č. 3960	1	1.1.2021	31.10.2024
	Centrifuga EPP 5804, Z005, v.č. 5804XR	1	1.1.2021	31.10.2024

#### 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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>			<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.1.2021 formulář B s datem účinností od 1.11.2019.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- další smluvní ujednání: doplněny platnosti nových Osvědčení.

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.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu