

[illegible]

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	1.1.2021
Datum uplatnění do	31.12.2023

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	0	5	0	0	4	6	3	8
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

NÁZEV PRACOVISŤE	OKBHI - hematologická laboratoř						
VARIABILNÍ SYMBOL							

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 5	Roentgenova	2	37	150 30	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ	8	1	8	
PRACOVIŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV	<input type="radio"/> Ano			<input checked="" type="radio"/> Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE


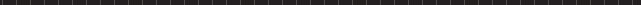
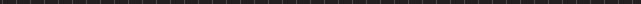
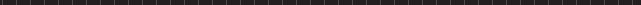
Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče	<input checked="" type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne		
Počet dnů poskytování péče v týdnu	7		
Počet hodin poskytování péče v týdnu	1	6	8

(zaokrouhлено na celé hodiny)

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

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.6.2019	31.12.2023	20,00

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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	

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	

	od	do	od	do
Pondělí	07:00	11:00		
Úterý	07:00	11:00		
Středa	07:00	11:00		
Čtvrtek	07:00	11:00		
Pátek	07:00	11:00		
Sobota				
Neděle				

Počet dnů v týdnu	5		
Počet hodin v týdnu		2	0

(zaokrouhлено na celé hodiny)

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	20,00
	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	52,00
	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	80,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	120,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	120,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	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 pojišťence)

Příslušný okres

Další okresy

Kraj

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☒ Ano

☐ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

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
									S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
									S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
									J2	O	1.6.2019	31.12.2023	12,00										
									S4	O	1.1.2013	31.12.2023	40,00										
									S3	O	1.6.2019	31.12.2023	40,00										
									S4	O	1.1.2013	31.12.2023	40,00										
									J2	O	1.9.2018	31.12.2023	40,00										
									S2	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
									S2	O	1.6.2019	31.12.2023	40,00										
									S2	O	1.6.2019	31.12.2023	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	2	9	FRAGILITA KAPILÁR										1.1.2021		31.12.2023		
	0	9	1	3	1	KRVÁCIVOST PODLE DUKE										1.1.2021		31.12.2023		
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ										1.1.2021		31.12.2023		
	8	1	2	2	9	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY										1.1.2021		31.12.2023		
	8	1	2	5	1	SPECIELNÍ ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U HEPARINIZOVANÉHO PACIENTA										1.1.2021		31.12.2023		
	8	7	4	3	9	SPECIÁLNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ - 1-3 PREPARÁTY, JEDNA METODA										1.1.2021		31.12.2023		
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE										1.1.2021		31.12.2023		
	9	6	1	5	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ										1.1.2021		31.12.2023		
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA										1.1.2021		31.12.2023		
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ										1.1.2021		31.12.2023		
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ										1.1.2021		31.12.2023		
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ										1.1.2021		31.12.2023		
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2021		31.12.2023		
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2021		31.12.2023		
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2021		31.12.2023		
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2021		31.12.2023		
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2021		31.12.2023		
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2021		31.12.2023		
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA										1.1.2021		31.12.2023		
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA										1.1.2021		31.12.2023		
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE										1.1.2021		31.12.2023		
	9	6	2	4	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.										1.1.2021		31.12.2023		
	9	6	2	4	9	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.										1.1.2021		31.12.2023		
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO										1.1.2021		31.12.2023		
	9	6	2	6	7	PROTEIN S - CELKOVÝ										1.1.2021		31.12.2023		
	9	6	2	6	9	PROTEIN C - ANTIGEN										1.1.2021		31.12.2023		
	9	6	2	7	3	PRO-C GLOBAL										1.1.2021		31.12.2023		
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ										1.1.2021		31.12.2023		
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU										1.1.2021		31.12.2023		
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY										1.1.2021		31.12.2023		
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)										1.1.2021		31.12.2023		
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)										1.1.2021		31.12.2023		
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA										1.1.2021		31.12.2023		
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA										1.1.2021		31.12.2023		
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ										1.1.2021		31.12.2023		
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ										1.1.2021		31.12.2023		

	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	6	1	1	HARTMANŮV TEST	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVY NEBO ASPIRÁTU	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	7	1	3	ZHOOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	1	1	PINK TEST	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	6	9	ZPRACOVÁNÍ KRVY PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	9	2	STATIMOVÉ VYŠETŘENÍ FAKTORU VIII	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	9	3	STATIMOVÉ VYŠETŘENÍ FUNKČNÍ AKTIVITY VON WILLEBRANDOVA FAKTORU	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	9	4	STATIMOVÉ STANOVENÍ MOLEKULÁRNÍCH MARKERŮ HEMOSTÁZY	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	9	5	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ FAKTORU XA	1.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	9	6	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ TROMBINU	1.1.2021	31.12.2023
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2021	31.12.2023

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
	0000000004	Agregometr v ceně 200 000,-		1002060	1	Apact		1.1.2021	31.12.2023
	0000000025	Analýzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		500129	1	-		1.1.2021	31.12.2023
	0000000025	Analýzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		1009092	1	Bayer		1.1.2021	31.12.2023
	0000000026	Analýzátor krevní elementů hematol.		500129	1	-		1.1.2021	31.12.2023
	0000000026	Analýzátor krevní elementů hematol.		1009092a	1	Bayer		1.1.2021	31.12.2023
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		1009092b	1	Bayer		1.1.2021	31.12.2023
	0000000029	Analýzátor krevních elementů multiparametrický v c		1009092c	1	Bayer		1.1.2021	31.12.2023
	0000000070	Centrifuga Juan v ceně 150 963,-		1009035	1	-		1.1.2021	31.12.2023
	0000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		1009092d	1	Bayer		1.1.2021	31.12.2023

0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		500166	1	Multiplane		1.1.2021	31.12.2023
0000000265	Koagulometr ACL 200		1009017a	1	Sysmex		1.1.2021	31.12.2023
0000000265	Koagulometr ACL 200		1009990b	1	Siemens		1.1.2021	31.12.2023
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		1009017	1	Sysmex		1.1.2021	31.12.2023
0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		1009017a	1	Sysmex		1.1.2021	31.12.2023
0000000274	Kondenzor zástinový v ceně 20 000,-		1002135a	1	-		1.1.2021	31.12.2023
0000000356	Mikroskop s imersním objektivem (cena dle reg. lis		1002135b	1	-		1.1.2021	31.12.2023
0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		1002135c	1	-		1.1.2021	31.12.2023
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		1002135d	1	-		1.1.2021	31.12.2023
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		1009017b	1	Sysmex		1.1.2021	31.12.2023
0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		1009990a	1	Siemens		1.1.2021	31.12.2023
0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		1009017c	1	Sysmex		1.1.2021	31.12.2023
0000000848	Koagulometr automatický v ceně 1,7 mil. Kč		Z11311100	1	Medista	Koagulometr 1,7 Mio Kč	1.1.2021	31.12.2023

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)

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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2021. Nahrazuje Přílohu č.2 platnou od 1.10.2020 do 31.12.2020.
Od 1.1.2021 zrušený výkon 91467.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 10. 2020. Nahrazuje Přílohu č.2 platnou od 1.7.2020 do 30.9.2020.
Výkony 96892, 96893, 96894, které jsou nasmlouvány na IČP 05004638 odb. 818 s účinností od 1.10.2020, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 7. 2020. Nahrazuje Přílohu č.2 platnou od 1.1.2020 do 30.6.2020.
Výkon 96863 nasmlouvaný na IČP 05004638 odb. 818 s účinností od 1.7.2020, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2020. Nahrazuje Přílohu č.2 platnou od 1.6.2019 do 31.12.2019.
Od 1.1.2020 zařazený výkon 96895, 96896. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 6. 2019. Nahrazuje Přílohu č.2 platnou od 1.4.2019 do 31.5.2019.

Aktualizace seznamu personálu.

Poskytovatel doložil osvědčení o akreditaci ISO 15189, č. 241/2019 s platností do 30.5.2024.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2019. Nahrazuje Přílohu č. 2 platnou od 1.1.2019 do 31.3.2019.

Od 1.4.2019 zařazený výkon 96869. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

=====

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1.1.2019.

=====

Poskytovatel doložil osvědčení o akreditaci ISO 15189, osvědč. č.: 359/2014 s platností do 9.6.2019. Platnost přílohy č. 2 omezena do 9.6.2019.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.