

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	6	3	6	0	9	0	0
4	7	1	0	1	0	0	0
1	8	4	7	N	0	0	1

Název IČO Rokycanská nemocnice, a.s.

VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.7.2023

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

4	7	1	0	1	7	7	7
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Klinická biochemie

VARIABILNÍ SYMBOL

3	9	1	0		
---	---	---	---	--	--

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Rokycany	Voldušská		750	337 22	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

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					Voldušská 750, 337 01 Rokycany	
Úterý					Voldušská 750, 337 01 Rokycany	
Středa					Voldušská 750, 337 01 Rokycany	
Čtvrtek					Voldušská 750, 337 01 Rokycany	
Pátek					Voldušská 750, 337 01 Rokycany	
Sobota					Voldušská 750, 337 01 Rokycany	
Neděle					Voldušská 750, 337 01 Rokycany	

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K2	X	1.1.2011	31.12.2023	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	07:00	15:30		
Úterý	07:00	15:30		
Středa	07:00	15:30		
Čtvrtek	07:00	15:30		
Pátek	07:00	15:30		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

5

  
Počet hodin v týdnu 

4

0

 (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.	40,00
	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	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	120,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	80,00
	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
	D1	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

☒ 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
Rokycany	0326

# 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
					S3	O	1.1.2012	31.12.2023	40,00										
					L3	O	1.4.2013	31.12.2023	8,00										
					S3	O	1.1.2012	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.10.2012	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.7.2020	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.10.2015	31.12.2023	40,00										
					L3	O	1.4.2019	31.12.2023	8,00										

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								1.7.2023		31.12.2023			
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET								1.7.2023		31.12.2023			
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET								1.7.2023		31.12.2023			
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ								1.7.2023		31.12.2023			
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM								1.7.2023		31.12.2023			
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII								1.7.2023		31.12.2023			
	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE								1.7.2023		31.12.2023			
	2	2	1	1	5	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTHROCYTY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST								1.7.2023		31.12.2023			
	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTHROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE								1.7.2023		31.12.2023			
	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTHROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE								1.7.2023		31.12.2023			
	2	2	1	2	0	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTHROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST								1.7.2023		31.12.2023			
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST								1.7.2023		31.12.2023			
	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTHROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE								1.7.2023		31.12.2023			
	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTHROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE								1.7.2023		31.12.2023			
	2	2	2	2	1	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTHROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE								1.7.2023		31.12.2023			
	2	2	2	2	3	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTHROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE								1.7.2023		31.12.2023			
	2	2	3	5	1	OPIS KREVNÍ SKUPINY								1.7.2023		31.12.2023			
	8	1	1	1	1	A L T STATIM								1.7.2023		31.12.2023			
	8	1	1	1	3	A S T STATIM								1.7.2023		31.12.2023			
	8	1	1	1	5	ALBUMIN SÉRUM (STATIM)								1.7.2023		31.12.2023			
	8	1	1	1	7	AMYLASA (SÉRUM, MOČ) STATIM								1.7.2023		31.12.2023			
	8	1	1	2	1	BILIRUBIN CELKOVÝ STATIM								1.7.2023		31.12.2023			
	8	1	1	2	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ STATIM								1.7.2023		31.12.2023			
	8	1	1	2	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ (SÉRUM) STATIM								1.7.2023		31.12.2023			
	8	1	1	2	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, VÝPOTĚK, CSF) STATIM								1.7.2023		31.12.2023			
	8	1	1	3	5	SODÍK STATIM								1.7.2023		31.12.2023			
	8	1	1	3	7	UREA STATIM								1.7.2023		31.12.2023			
	8	1	1	3	9	VÁPÍK CELKOVÝ STATIM								1.7.2023		31.12.2023			
	8	1	1	4	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA STATIM								1.7.2023		31.12.2023			

	8	1	1	4	5	DRASLÍK STATIM	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	1	4	7	FOSFATÁZA ALKALICKÁ STATIM	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	1	4	9	FOSFOR ANORGANICKÝ STATIM	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	1	5	3	GAMA-GLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT) STATIM	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	1	5	5	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ STATIM	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	1	5	7	CHLORIDY STATIM	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	1	6	5	KREATINKINÁZA (CK) STATIM	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	1	6	7	KREATINKINÁZA IZOENZYMY (CK-MB) STATIM	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	1	6	9	KREATININ STATIM	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	1	7	1	KYSELINA MLÉČNÁ (LAKTÁT) STATIM	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	2	1	1	GLUKÓZA MOČ KVALITATIVNĚ	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	2	2	7	PROSTATICKEÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) - VOLNÝ	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	2	2	9	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	2	3	7	TROPONIN - T NEBO I ELISA	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	2	4	7	BILIRUBIN NOVOROZENECKÝ	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	2	4	9	CEA (MEIA)	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	2	8	9	LIPÁZA - KINETICKÝ - CHROMOGENNÍ METODA	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	3	3	7	A L T	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	3	4	5	AMYLÁZA	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	3	4	7	ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	3	5	5	APOLIPOPROTEINY AI NEBO B	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	3	5	7	A S T	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	3	6	1	BILIRUBIN CELKOVÝ	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	3	6	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	3	6	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	3	6	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK)	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	3	8	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D)	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	3	9	3	DRASLÍK	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	3	9	5	ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (MOČ, MOZKOMÍŠNÍ MOK)	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	3	9	7	ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (SÉRUM)	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	4	2	1	FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP)	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	4	2	7	FOSFOR ANORGANICKÝ	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	4	3	5	GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT)	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	4	3	9	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	4	4	3	GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO)	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	4	4	9	GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	4	6	5	HOŘČÍK	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	4	6	9	CHLORIDY	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	4	7	1	CHOLESTEROL CELKOVÝ	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	4	7	3	CHOLESTEROL HDL	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	4	9	5	KREATINKINÁZA (CK)	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	4	9	7	KREATINKINÁZA IZOENZYM CK-MB	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	4	9	9	KREATININ	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	5	1	1	CLEARANCE KREATININU GLOBÁLNÍ	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	5	2	1	LAKTÁT (KYSELINA MLÉČNÁ)	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	5	2	3	KYSELINA MOČOVÁ	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	5	2	7	CHOLESTEROL LDL	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	5	3	7	LIPOPROTEINY - ELEKTROFORÉZA	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	5	6	1	PRŮKAZ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	5	6	3	OSMOLALITA (SÉRUM, MOČ)	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	5	8	5	ACIDOBÁZICKÁ ROVNOVÁHA	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	5	9	3	SODÍK	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	6	1	1	TRIACYLGLYCEROLY	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	6	2	1	UREA	1.7.2023	31.12.2023

	8	1	6	2	5	VÁPŇÍK CELKOVÝ	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	6	4	1	ŽELEZO CELKOVÉ	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	6	7	5	MIKROALBUMINURIE	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	7	0	3	CYSTATIN C	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	7	3	1	STANOVENÍ NATRIURETICKÝCH PEPTIDŮ V SÉRU A V PLAZMĚ	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	7	3	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KRVE VE STOLICI NA ANALYZÁTORU	1.7.2023	31.12.2023
	8	1	7	7	5	KVANTITATIVNÍ ANALÝZA MOČE	1.7.2023	31.12.2023
	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)	1.7.2023	31.12.2023
	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	1.7.2023	31.12.2023
	8	2	3	0	1	DETEKCE NUKLEOVÉ KYSELINY SARS-COV-2 POMOCÍ METODY PCR - VÝSLEDEK POZITIVNÍ	1.7.2023	31.12.2023
	8	2	3	0	2	DETEKCE NUKLEOVÉ KYSELINY SARS-COV-2 POMOCÍ METODY PCR - VÝSLEDEK NEGATIVNÍ	1.7.2023	31.12.2023
	8	2	3	0	4	SCREENING POZITIVNÍHO VZORKU NA PŘÍTOMNOST VÝZNAMNÝCH MUTACÍ SARS-COV-2 POMOCÍ METODY REAL TIME PCR	1.7.2023	31.12.2023
	8	7	2	2	7	ENZYMOVÁ HISTOCHEMIE I. (ZA KAŽDÝ MARKER Z 1 BLOKU)	1.7.2023	31.12.2023
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.7.2023	31.12.2023
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.7.2023	31.12.2023
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.7.2023	31.12.2023
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.7.2023	31.12.2023
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.7.2023	31.12.2023
	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	1.7.2023	31.12.2023
	9	1	4	8	1	STANOVENÍ KONCENTRACE PROCALCITONINU	1.7.2023	31.12.2023
	9	1	5	0	1	STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.7.2023	31.12.2023
	9	2	1	3	3	DROGY A LÉČIVA - CÍLENÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT - STATIM	1.7.2023	31.12.2023
	9	3	1	3	5	MYOGLOBIN V SÉRII	1.7.2023	31.12.2023
	9	3	1	5	1	FERRITIN	1.7.2023	31.12.2023
	9	3	1	5	9	CHORIOGONADOTROPIN (HCG)	1.7.2023	31.12.2023
	9	3	1	8	9	TYROXIN VOLNÝ (FT4)	1.7.2023	31.12.2023
	9	3	1	9	5	TYREOTROPIN (TSH)	1.7.2023	31.12.2023
	9	3	2	1	3	VITAMIN B12	1.7.2023	31.12.2023
	9	3	2	2	3	NÁDOROVÉ ANTIGENY CA - TYPU	1.7.2023	31.12.2023
	9	3	2	2	5	PROSTATICKE SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)	1.7.2023	31.12.2023
	9	3	2	4	5	TRIJODTYRONIN VOLNÝ (FT3)	1.7.2023	31.12.2023
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.7.2023	31.12.2023
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VÝŠETŘENÍ	1.7.2023	31.12.2023
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.7.2023	31.12.2023
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.7.2023	31.12.2023
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.7.2023	31.12.2023
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.7.2023	31.12.2023
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.7.2023	31.12.2023
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.7.2023	31.12.2023
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.7.2023	31.12.2023
	9	9	1	3	7	TEOFYLIN JEDNOTLIVĚ	1.7.2023	31.12.2023
	9	9	1	4	3	DIGOXIN (EV. JINÁ KARDIOTONIKA) JEDNOTLIVĚ	1.7.2023	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
	0000000012	Analyzátor automatický		0	1	Olympus	Analyzátor automatický	1.7.2023	31.12.2023
	0000000014	Analyzátor biochemický v ceně 2 500 000,-		2	1	Olympus	Analyzátor biochemický	1.7.2023	31.12.2023
	0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		2	1	Olympus	Analyzátor imunochemický	1.7.2023	31.12.2023
	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		63807	1	Sysmex	Analyzátor krevních derivátů	1.7.2023	31.12.2023
	0000000037	Analyzátor pH a krevních plynů (cena dle reg. list		00	1	Olympus	Analyzátor pH a krevních plynů	1.7.2023	31.12.2023
	0000000040	Analyzátor s odpov. detekčním vybavením		000	1	Roche	Analyzátor s detekčním vybavením	1.7.2023	31.12.2023
	0000000109	Denzitometr pro elektroforézu (cena dle reg. listu		0000	1	Sebia	Denzitometr pro elektroforézu	1.7.2023	31.12.2023
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		5	1	Sebia	Elektroforéza	1.7.2023	31.12.2023
	0000000204	Fotometr plamenový v ceně 580 000,-		55	1	Olympus	Fotometr	1.7.2023	31.12.2023
	0000000205	Fotometr programovatelný v ceně 340 000,-		55	1	Olympus	Fotometr	1.7.2023	31.12.2023
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		A1958	1	Dade Behring	Koagulometr	1.7.2023	31.12.2023
	0000000289	Kryostat v ceně 650 000,-		111	1	Roche	Imunochemický analyzátor	1.7.2023	31.12.2023
	0000000327	Luminometr zkumavkový		555	1	Roche	Luminometr	1.7.2023	31.12.2023
	0000000355	Mikroskop s fot. a spec v ceně 520 000,-		1	1	Optical Service PHA	Mikroskop	1.7.2023	31.12.2023
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		11	1	Optical Service PHA	Mikroskop	1.7.2023	31.12.2023
	0000000407	Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor		2	1	Olympus	Biochemický analyzátor	1.7.2023	31.12.2023
	0000000424	Osmometr v ceně 120 000,-		5555	1	Knauer	Osmometr	1.7.2023	31.12.2023
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		9	1	Olympus	Reader Elisa	1.7.2023	31.12.2023
	0000000711	Zařízení k měření odezvy v ceně 1 100 000,-		99	1	Roche	Zařízení k měření ozvy	1.7.2023	31.12.2023
	0000000715	Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama v ceně		999	1	Olympus	Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama	1.7.2023	31.12.2023
	0000000715	Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama v ceně		9999	1	Roche	Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama	1.7.2023	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)

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



## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Na základě předloženého Osvědčení o splnění podmínek Auditů R3 se platnost přílohy pracoviště sjednává na dobu do 16.9.2024, nejdéle však na dobu platnosti smlouvy.

S účinností od 1.7.2020 je nasmlouván výkon 81733 za podmínky dané Dodatkem č. 1.

S účinností od 1.12.2022 je nasmlouván výkon 81775 za podmínky dané Dodatkem č. 1.

S účinností od 1.7.2023 je nasmlouván výkon 81395 za podmínky dané Dodatkem č. 1.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.7.2023 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.12.2022.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu