

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2017
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.4.2024
Datum uplatnění do	31.10.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

8	9	3	4	5	4	5	1
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

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
---	---	---

☐ Ano☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

☐ Ano☒ Ne

5
40

(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
K2	X	1.12.2022	31.10.2024	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.	72,00
	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	55,00
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	80,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	305,00
	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)

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
	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												
					S3	O	1.1.2017	31.10.2024	40,00												
					S2	O	1.6.2021	31.10.2024	25,00												
					S3	O	1.6.2021	31.10.2024	40,00												
					S2	O	1.6.2021	31.10.2024	40,00												
					K2	O	1.12.2022	31.10.2024	32,00												
					L3	O	1.1.2017	31.10.2024	8,00												
					S1	O	1.1.2017	31.10.2024	40,00												
					J1	O	1.6.2021	31.10.2024	15,00												
					J1	O	1.6.2021	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	1.6.2021	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	1.4.2024	31.10.2024	
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.4.2024	31.10.2024	
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.4.2024	31.10.2024	
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.4.2024	31.10.2024	
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.4.2024	31.10.2024	
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.4.2024	31.10.2024	
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.4.2024	31.10.2024	
	1	8	0	2	4	VYŠETŘENÍ MORFOLOGIE ERYTHROCYTŮ V MOČI FÁZOVÝM KONTRASTEM	1.4.2024	31.10.2024	
	8	1	2	1	1	GLUKÓZA MOČ KVALITATIVNĚ	1.4.2024	31.10.2024	
	8	1	2	2	7	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) - VOLNÝ	1.4.2024	31.10.2024	
	8	1	2	2	9	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY	1.4.2024	31.10.2024	
	8	1	2	3	1	METHEMOGLOBIN - KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	1.4.2024	31.10.2024	
	8	1	2	3	3	KARBONYLHEMOGLOBIN KVANTITATIVNĚ	1.4.2024	31.10.2024	
	8	1	2	3	5	TUMORMARKERY CA 19-9, CA 15-3, CA 72-4, CA 125	1.4.2024	31.10.2024	
	8	1	2	3	7	TROPONIN - T NEBO I ELISA	1.4.2024	31.10.2024	
	8	1	2	4	7	BILIRUBIN NOVOROZENECKÝ	1.4.2024	31.10.2024	
	8	1	2	4	9	CEA (MEIA)	1.4.2024	31.10.2024	
	8	1	2	5	1	SPECIELNÍ ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U HEPARINIZOVANÉHO PACIENTA	1.4.2024	31.10.2024	
	8	1	2	8	9	LIPÁZA - KINETICKY - CHROMOGENNÍ METODA	1.4.2024	31.10.2024	
	8	1	2	9	9	STANOVENÍ LIDSKÉHO EPIDIDYMÁLNÍHO PROTEINU 4 (HE4) V LIDSKÉM SÉRU	1.4.2024	31.10.2024	
	8	1	3	1	3	VYŠETŘENÍ MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	1.4.2024	31.10.2024	
	8	1	3	2	5	ANALÝZA MOČI MIKROSKOPICKY KVANTITATIVNĚ	1.4.2024	31.10.2024	
	8	1	3	2	7	ALBUMIN - PRŮKAZ V MOČI	1.4.2024	31.10.2024	
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)	1.4.2024	31.10.2024	
	8	1	3	3	1	ALBUMIN V MOZKOMÍŠNÍM MOKU	1.4.2024	31.10.2024	
	8	1	3	3	7	A L T	1.4.2024	31.10.2024	

	8	1	3	4	1	AMONIAK	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	3	4	5	AMYLÁZA	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	3	4	7	ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	3	5	5	APOLIPOPROTEINY AI NEBO B	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	3	5	7	A S T	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	3	5	9	BENCE - JONESOVA BÍLKOVINA V MOČI	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	3	6	1	BILIRUBIN CELKOVÝ	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	3	6	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	3	6	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	3	6	7	BÍLKOVINA KVALITATIVNĚ (MOČ)	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	3	6	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK)	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	3	8	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D)	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	3	8	5	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA - IZOENZYMY	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	3	9	3	DRASLÍK	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	3	9	5	ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (MOČ, MOZKOMÍŠNÍ MOK)	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	3	9	7	ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (SÉRUM)	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	3	9	9	ESTRIOL VOLNÝ	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	4	1	1	ESTROGENY CELKOVÉ	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	4	1	5	FENYLKETONY V MOČI	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	4	2	1	FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP)	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	4	2	3	FOSFATÁZA ALKALICKÁ IZOENZYMY	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	4	2	7	FOSFOR ANORGANICKÝ	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	4	3	5	GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT)	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	4	3	9	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	4	4	3	GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO)	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	4	4	9	GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	4	5	7	KYSELINA 5-HYDROXYINDOLOCTOVÁ	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	4	6	1	HOMOCYSTEIN CELKOVÝ	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	4	6	5	HOŘČÍK	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	4	6	9	CHLORIDY	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	4	7	1	CHOLESTEROL CELKOVÝ	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	4	7	3	CHOLESTEROL HDL	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	4	7	5	CHOLINESTERÁZA	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	4	9	5	KREATINKINÁZA (CK)	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	4	9	7	KREATINKINÁZA IZOENZYM CK-MB	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	4	9	9	KREATININ	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	5	1	1	CLEARANCE KREATININU GLOBÁLNÍ	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	5	1	3	CLEARANCE KREATININU DĚLENÁ	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	5	2	1	LAKTÁT (KYSELINA MLÉČNÁ)	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	5	2	3	KYSELINA MOČOVÁ	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	5	2	7	CHOLESTEROL LDL	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	5	3	3	LIPÁZA	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	5	3	7	LIPOPROTEINY - ELEKTROFORÉZA	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	5	4	1	LIPOPROTEIN - Lp (a)	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	5	6	1	PRŮKAZ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	5	6	3	OSMOLALITA (SÉRUM, MOČ)	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	5	7	9	PORFYRINY PRŮKAZ	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	5	9	3	SODÍK	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	6	1	1	TRIACYLGLYCEROLY	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	6	1	7	TUKY NEBO ZBYTKY POTRAVY VE STOLICI	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	6	2	1	UREA	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	6	2	5	VÁPŇÍK CELKOVÝ	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	6	2	9	VAZEBNÁ KAPACITA ŽELEZA	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	6	4	1	ŽELEZO CELKOVÉ	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	6	4	3	ZINEK	1.4.2024	31.10.2024

	8	1	6	7	5	MIKROALBUMINURIE	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	6	8	1	25-HYDROXYVITAMIN D (25 OHD)	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	6	8	3	CHYLOMIKRONOVÝ TEST	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	7	0	3	CYSTATIN C	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	7	3	1	STANOVENÍ NATRIURETICKÝCH PEPTIDŮ V SÉRU A V PLAZMĚ	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	7	3	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KRVĚ VE STOLICI NA ANALYZÁTORU	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	7	3	9	STANOVENÍ PLACENTÁRNÍHO RŮSTOVÉHO FAKTORU (PIGF) V LIDSKÉM SÉRU NEBO PLAZMĚ	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	7	4	1	STANOVENÍ KONCENTRACE SOLUBILNÍHO FAKTORU PODOBNÉHO TYROZINKINÁZE 1 (sFlt-1) V LIDSKÉM SÉRU NEBO PLAZMĚ	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	8	1	0	TSH PRO ČASNÝ ZÁCHYT TYREOPATÍ V TĚHOTENSTVÍ	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	8	1	1	SIGNÁLNÍ VÝKON - NEGATIVNÍ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU - TSH JE V REFERENČNÍM INTERVALU METODY	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	8	1	2	SIGNÁLNÍ VÝKON - NEGATIVNÍ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU - FT4 JE V REFERENČNÍM INTERVALU METODY	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	8	1	3	SIGNÁLNÍ VÝKON - POZITIVNÍ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU - TSH JE VYŠŠÍ NEŽ REFERENČNÍ INTERVAL METODY	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	8	1	4	SIGNÁLNÍ VÝKON - POZITIVNÍ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU - FT4 JE VYŠŠÍ NEŽ REFERENČNÍ INTERVAL	1.4.2024	31.10.2024
	8	1	8	1	5	SIGNÁLNÍ VÝKON - NEJASNÝ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU - TSH JE NIŽŠÍ NEŽ REFERENČNÍ INTERVAL METODY	1.4.2024	31.10.2024
	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)	1.4.2024	31.10.2024
	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	1.4.2024	31.10.2024
	8	2	0	9	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI EBV A DALŠÍM VIRŮM (CMV, HSV, VZV, ZARDĚNKY, SPALNIČKY, PŘÍUŠNICE A PARVO B19 A SARS-COV-2) A DALŠÍM SPECIFICKÝM AGENS (TOXOPLASMA, TREPONEMA, BORRELIA, MYKOPLASMA, LEGIONELLA A HELICOBACTER) METODOU EIA V AUTOMATICKÉM UZAVŘ...	1.4.2024	31.10.2024
	8	2	1	1	9	PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)	1.4.2024	31.10.2024
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.4.2024	31.10.2024
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.4.2024	31.10.2024
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.4.2024	31.10.2024
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.4.2024	31.10.2024
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU	1.4.2024	31.10.2024
	9	1	1	4	5	STANOVENÍ HAPTOGLOBINU	1.4.2024	31.10.2024
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	1.4.2024	31.10.2024
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.4.2024	31.10.2024
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.4.2024	31.10.2024
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.4.2024	31.10.2024
	9	1	1	9	3	STANOVENÍ B2 - MIKROGLOBULINU ELISA	1.4.2024	31.10.2024
	9	1	5	0	1	STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.4.2024	31.10.2024
	9	1	5	0	3	STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.4.2024	31.10.2024
	9	2	1	3	5	DROGY A LÉČIVA - CÍLENÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	1	1	3	IMUNOGLOBULIN E (IGE) (RIA)	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	1	1	5	FOLÁTY	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	1	2	9	FOLITROPIN (FSH)	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	1	3	1	KORTISOL	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	1	3	3	LUTROPIN (LH)	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	1	3	5	MYOGLOBIN V SÉRII	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	1	3	7	PROGESTERON	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	1	3	9	ADRENOKORTIKOTROPIN (ACTH)	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	1	4	5	C-PEPTID	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	1	4	9	ESTRADIOL	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	1	5	1	FERRITIN	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	1	5	5	CHORIOGONADOTROPIN - BETA PODJEDNOTKA	1.4.2024	31.10.2024

	9	3	1	5	9	CHORIOGONADOTROPIN (HCG)	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	1	6	1	INZULÍN	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	1	6	7	NEURON - SPECIFICKÁ ENOLÁZA (NSE)	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	1	6	9	OSTEOKALCIN	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	1	7	1	PARATHORMON	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	1	7	7	PROLAKTIN	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	1	8	5	TRIJODTYRONIN CELKOVÝ (TT3)	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	1	8	7	TYROXIN CELKOVÝ (TT4)	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	1	8	9	TYROXIN VOLNÝ (FT4)	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	1	9	1	TESTOSTERON	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	1	9	5	TYREOTROPIN (TSH)	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	1	9	9	TYREOGLOBULIN (TG)	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	2	1	3	VITAMIN B12	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	2	1	5	ALFA - 1 - FETOPROTEIN (AFP)	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	2	1	7	AUTOPROTILÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	2	2	1	KARCINOEMBRYONÁLNÍ ANTIGEN (CEA)	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	2	2	3	NÁDOROVÉ ANTIGENY CA - TYPU	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	2	2	5	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	2	2	7	ANTIGEN SQUAMÓZNÍCH NÁDOROVÝCH BUNĚK (SCC)	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	2	2	9	TKÁŇOVÝ POLYPEPTIDICKÝ ANTIGEN (TPA)	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	2	3	1	TYREOGLOBULIN AUTOPROTILÁTKY	1.4.2024	31.10.2024
	9	3	2	4	5	TRIJODTYRONIN VOLNÝ (FT3)	1.4.2024	31.10.2024
	9	5	1	1	9	CYTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ KLOUBNÍ TEKUTINY VČETNĚ KRYSTALŮ	1.4.2024	31.10.2024
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.4.2024	31.10.2024
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.4.2024	31.10.2024
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.4.2024	31.10.2024
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.4.2024	31.10.2024
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.4.2024	31.10.2024
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.4.2024	31.10.2024
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.4.2024	31.10.2024
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.4.2024	31.10.2024
	9	6	7	1	3	ZHOŤOVENÍ NÁTĚRU	1.4.2024	31.10.2024
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.4.2024	31.10.2024
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.4.2024	31.10.2024
	9	9	1	3	7	TEOFYLIN JEDNOTLIVĚ	1.4.2024	31.10.2024
	9	9	1	3	9	ANTIEPILEPTIKA JEDNOTLIVĚ	1.4.2024	31.10.2024
	9	9	1	4	3	DIGOXIN (EV. JINÁ KARDIOTONIKA) JEDNOTLIVĚ	1.4.2024	31.10.2024
	9	9	1	4	9	LITHIUM	1.4.2024	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 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	1.4.2024	31.10.2024
	Z000000798	Automatický FOBT analyzátor v ceně 0,36 mil. Kč		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.4.2024	31.10.2024
	Z000000800	Analýzátor imunochemický vyššího stupně v ceně 5 mil. Kč		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.4.2024	31.10.2024

0000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		PM 004, v.č. 10.163	1	Sysmex	Ceveron Alpha	1.4.2024	31.10.2024
0000000012	Analýzátor automatický		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.4.2024	31.10.2024
0000000014	Analýzátor biochemický v ceně 2 500 000,-		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.4.2024	31.10.2024
0000000018	Analýzátor imunochemický		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor imunochemický Cobas 6000 (e601)	1.4.2024	31.10.2024
0000000021	Analýzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		PM 006, v.č. 1287-06	1	Roche	Analýzátor imunochemický Cobas e411	1.4.2024	31.10.2024
0000000025	Analýzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		PM 002, v.č.RAV 20033	1	Beckman Coulter	Analýzátor krevních elementů multiparametrický, LH750	1.4.2024	31.10.2024
0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		PM 002, v.č.AH05022	1	Beckman Coulter	Hematologický analyzátor LH500	1.4.2024	31.10.2024
0000000029	Analýzátor krevních elementů multiparametrický v c		PM 002, v.č.RAV 20033	1	Beckman Coulter	Analýzátor krevních elementů multiparametrický, LH750	1.4.2024	31.10.2024
0000000040	Analýzátor s odpov. detekčním vybavením		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor imunochemický Cobas 6000 (e601)	1.4.2024	31.10.2024
0000000042	Analýzátor imunochemický-otevř./uzavř.systém s menší kapacitou v ceně 1,25 mil. Kč		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor imunochemický Cobas 6000 (e601)	1.4.2024	31.10.2024
0000000080	Chromatograf kapalinový v ceně 1 000 000,-		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.4.2024	31.10.2024
0000000109	Denzitometr pro elektroforézu (cena dle reg. listu		PM013 v.č.568	1	Sebia	Denzitometr	1.4.2024	31.10.2024
0000000112	Detektor fluorometrický HPLC v ceně 250 000,-		PM 001, v.č. 11408019	1	Tosoh	Arkay Adams HA-8180V	1.4.2024	31.10.2024
0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		Z 001, v.č.297	1	Sebia	Elektroforetický systém Sebia	1.4.2024	31.10.2024
0000000204	Fotometr plamenový v ceně 580 000,-		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.4.2024	31.10.2024
0000000205	Fotometr programovatelný v ceně 340 000,-		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.4.2024	31.10.2024
0000000207	Fotometr v ceně 400 000,-		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.4.2024	31.10.2024
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		PM 004, v.č. 10.163	1	Sysmex	Ceveron Alpha	1.4.2024	31.10.2024
0000000325	LKB 1219 RACKBETA cena 1,5 mil.		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor Cobas 6000	1.4.2024	31.10.2024
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		Z 008, v.č. 5A16340	1	Olympus	Mikroskop Olympus BX	1.4.2024	31.10.2024
0000000371	Mikroskop laboratorní v ceně 0,18 mil. Kč		Z 008, v.č. 5A16340	1	Olympus	Mikroskop Olympus BX	1.4.2024	31.10.2024
0000000406	Nefelometr BN II		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.4.2024	31.10.2024
0000000422	Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor v ceně 2 mil. Kč		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.4.2024	31.10.2024
0000000502	Promývačka mikrodestiček ELISA v ceně 0,25 mil. Kč		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor imunochemický Cobas 6000 (e601)	1.4.2024	31.10.2024
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.4.2024	31.10.2024
0000000539	Reader ELISA (UV-VIS) v ceně 0,35 mil. Kč		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analýzátor imunochemický Cobas 6000 (e601)	1.4.2024	31.10.2024

	0000000617	Spektrofluorometr v ceně 700 000,-		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analyzátor imunochemický Cobas 6000 (e601)	1.4.2024	31.10.2024
	0000000618	Spektrofotometr atomový absorbní v ceně 2 200 000		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analyzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.4.2024	31.10.2024
	0000000622	Spektrofotometr registrační v ceně 730 000,-		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analyzátor biochemický Cobas 6000 (c501)	1.4.2024	31.10.2024
	0000000711	Zařízení k měření odezvy v ceně 1 100 000,-		PPM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analyzátor imunochemický Cobas 6000 (e601)	1.4.2024	31.10.2024
	0000000715	Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama v ceně		PM 005, v.č. 1287-09	1	Roche	Analyzátor imunochemický Cobas 6000 (e601)	1.4.2024	31.10.2024
	0000000940	Osmometr Advanced OsmoPRO v ceně 0,6 mil. Kč		110103	1	LABtechnik, s.r.o.	OSMOMAT 030	1.4.2024	31.10.2024

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Analyzátor ARCHITECT i1000sr	1	1.4.2024	31.10.2024
	Analyzátor sedimentace, Sediplus 2000, PM008, v.č.99479	1	1.4.2024	31.10.2024
	Analyzátor, Pathfast Mitsubishi, PM009, v.č.0904A0882	1	1.4.2024	31.10.2024
	Močový analyzátor, IQ Iris, Aution Max 4280, PM011, v.č. 3960	1	1.4.2024	31.10.2024
	Centrifuga EPP 5804, Z005, v.č. 5804XR	1	1.4.2024	31.10.2024
	Cobas Integra 400+, Roche s.r.o., PM003, v.č. 401098	1	1.4.2024	31.10.2024
	Laboratorní odstředivka, Rotofix 32, Eppendorf, Z003, v.č. 0003197	1	1.4.2024	31.10.2024
	Centrifuga EBA 20, Z002, v.č. 31592	1	1.4.2024	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
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem			0

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.4.2024 formulář B s datem účinností od 1.1.2024

Změny byly provedeny v těchto částech:

- ze seznamu nasmlouvaných kódů zdravotních výkonů se vyřazují výkony 82301,82302,82304
- seznam č.3
- seznam č.4

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonů 82077,82119,82097,82075 s účinností od 1.8.2022, 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.

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonu 81681 s účinností od 1.1.2024, není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu tohoto poskytovatelem vykázaného a zdravotní pojišťovnou uznaného výkonu, 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.

Doložen Statut screeningového pracoviště v programu screeningu kolorektálního karcinomu, platnost do 31.12.2026.

Platnost Osvědčení o akreditaci č. 537/2019 dle ČSN EN ISO 15189:2013 ze dne 21.10.2019 do 21.10.2024.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu