

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	0	9	8	8	9	2
8	9	3	0	1	0	0	0
2	M	8	9	M	0	0	2

Název IČO

Fakultní nemocnice Olomouc


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 7.07.07 / 4\_05  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.9.2015

Datum uplatnění do

31.12.2017

Typ B

**PRACOVISŤE – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

PRACOVISŤE JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISŤE

VARIABILNÍ SYMBOL

8	9	3	0	1	3	2	5
<input checked="" type="radio"/> Ano				<input type="radio"/> Ne			
0	0	0	0	0	0	3	2
Laboratoř hematologická							
3	2	0	1				

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Olomouc	I.P.Pavlova	6	185	779 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

PRACOVISŤE JE HRAZENO FORMOU KKVP

8	1	8
<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	07:00	12:00	12:30	15:30	779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6	
Úterý	07:00	12:00	12:30	15:30	779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6	
Středa	07:00	12:00	12:30	15:30	779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6	
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	15:30	779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6	
Pátek	07:00	12:00	12:30	15:30	779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6	
Sobota						
Neděle						



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	100,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	226,00
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	560,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	280,00
	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	120,00
	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 PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Olomoucký kraj	071

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

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								1.9.2015		31.12.2017			
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE								1.9.2015		31.12.2017			
	2	2	1	2	2	VYŠETŘENÍ PROTILÁTEK PROTI GRANULOCYTŮM IMUNOFLUORESCENČNÍM TESTEM (V SÉRII, 10 VZORKŮ)								1.9.2015		31.12.2017			
	2	2	1	2	3	VYŠETŘENÍ GRANULOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK AGLUTINAČNÍM A CYTOTOXICKÝM TESTEM (MIKROPROVEDENÍ V SÉRII, 30 VZORKŮ)								1.9.2015		31.12.2017			
	2	2	1	2	5	VYŠETŘENÍ TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENČNÍM A ELISA TESTEM (V SÉRII, 13 VZORKŮ)								1.9.2015		31.12.2017			
	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ								1.9.2015		31.12.2017			
	2	2	3	3	7	NEUTRALIZAČNÍ TEST ERYTROCYTÁRNÍCH ABO PROTILÁTEK								1.9.2015		31.12.2017			
	2	2	3	4	3	HEMOLÝSA CHLADOVÁ (DONATH-LANDSTEINERŮV TEST, PROVEDENÍ NEPŘÍMÉ S KONTROLOU)								1.9.2015		31.12.2017			
	8	1	2	3	1	METHEMOGLOBIN - KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ								1.9.2015		31.12.2017			
	8	6	5	2	9	PŘÍPRAVA BUNĚČNÝCH SUSPENZÍ Z TKÁŇOVÝCH HOMOGENÁTŮ								1.9.2015		31.12.2017			
	8	6	5	3	5	IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ METODOU DYNABEADS								1.9.2015		31.12.2017			
	8	7	4	1	3	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 1-3 PREPARÁTY								1.9.2015		31.12.2017			
	8	7	4	1	5	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 4-10 PREPARÁTŮ								1.9.2015		31.12.2017			
	8	7	4	1	7	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ								1.9.2015		31.12.2017			
	8	7	4	1	9	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY								1.9.2015		31.12.2017			
	8	7	4	2	3	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ								1.9.2015		31.12.2017			
	8	7	4	2	5	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY Z NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY								1.9.2015		31.12.2017			
	8	7	4	2	7	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ								1.9.2015		31.12.2017			
	8	7	4	3	5	STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 4-10 PREPARÁTŮ								1.9.2015		31.12.2017			
	8	7	4	3	7	STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ								1.9.2015		31.12.2017			
	8	7	4	3	9	SPECIÁLNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ - 1-3 PREPARÁTY, JEDNA METODA								1.9.2015		31.12.2017			
	8	7	4	4	1	ENZYMOVÁ CYTOCHEMIE I. - ZA KAŽDÝ MARKER Z JEDNOHO VZORKU								1.9.2015		31.12.2017			
	8	7	4	4	3	ENZYMOVÁ CYTOCHEMIE II. - ZA KAŽDÝ MARKER Z 1 VZORKU								1.9.2015		31.12.2017			
	8	7	4	4	7	CYTOLOGICKÉ PREPARÁTY ZHOTOVENÉ CYTOCENTRIFUGOU								1.9.2015		31.12.2017			
	9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI								1.9.2015		31.12.2017			
	9	1	4	2	9	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO KULTIVACE								1.9.2015		31.12.2017			
	9	1	4	3	1	ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVE, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)								1.9.2015		31.12.2017			
	9	1	4	3	3	IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMENTACÍ (BUFFY COAT)								1.9.2015		31.12.2017			
	9	1	4	3	5	DVOUSTUPŇOVÁ IZOLACE GRANULOCYTŮ								1.9.2015		31.12.2017			
	9	1	4	3	7	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - FLUORESCENČNÍ MIKROSKOPIE								1.9.2015		31.12.2017			
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE								1.9.2015		31.12.2017			
	9	1	4	4	1	STANOVENÍ ZASTOUPENÍ T A B LYMFOCYTŮ ROZETOVÝMI TESTY								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	1	5	IN SITU HYBRIDIZACE LIDSKÉ DNA SE ZNAČENOU SONDOU								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	2	7	ELEKTROFORÉZA NUKLEOVÝCH KYSELIN V POLYAKRYLAMIDU								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	4	1	VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z KRVE BEZ PHA STIMULACE S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	4	3	RUTINNÍ VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z KOSTNÍ DŘENĚ PŘÍMÉ S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM								1.9.2015		31.12.2017			
	9	4	1	4	5	RUTINNÍ VYŠETŘENÍ KOSTNÍ DŘENĚ PŘÍMÉ A S KULTIVACÍ S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM								1.9.2015		31.12.2017			

	9	4	1	4	7	VYŠETŘENÍ PROMETAFAZICKÝCH CHROMOZOMŮ Z KOSTNÍ DŘENĚ	1.9.2015	31.12.2017
	9	4	1	4	9	VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z KOSTNÍ DŘENĚ PŘÍMÉ A S KULTIVACÍ - STATIM	1.9.2015	31.12.2017
	9	4	1	8	3	ŠTĚPENÍ DNA RESTRIKČNÍMI ENZYMY	1.9.2015	31.12.2017
	9	4	1	8	7	ZNAČENÍ KLONOVANÝCH SOND	1.9.2015	31.12.2017
	9	4	1	8	9	HYBRIDIZACE DNA SE ZNAČENOU SONDOU	1.9.2015	31.12.2017
	9	4	1	9	1	FOTOGRAFIE GELU	1.9.2015	31.12.2017
	9	4	1	9	3	ELEKTROFORÉZA NUKLEOVÝCH KYSELIN	1.9.2015	31.12.2017
	9	4	1	9	5	SYNTÉZA cDNA REVERZNÍ TRANSKRIPCÍ	1.9.2015	31.12.2017
	9	4	1	9	9	AMPLIFIKACE METODOU PCR	1.9.2015	31.12.2017
	9	5	1	1	9	CYTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ KLOUBNÍ TEKUTINY VČETNĚ KRYSTALŮ	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	1	1	SAMOVLNÁ AGREGACE TROMBOCYTŮ	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	1	3	PLAZMINOGEN - AKTIVITA	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	1	5	FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	2	7	ALFA 2 - ANTIPLAZMIN - AKTIVITA	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	3	1	FAKTOR XIII - PODJEDNOTKA S	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	3	9	VWF: AG - DVOUROZMĚRNÁ EID	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	4	3	T - PA AG	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	4	7	PAI AKTIVITA	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	4	9	PAI ANTIGEN	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	5	3	T-PA AKTIVITA	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	5	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	6	1	ISOPROpanOLOVÝ TEST NA NESTABILNÍ HEMOGLOBIN	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	6	9	STANOVENÍ VISKOSITY TĚLNÍCH TEKUTIN	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	7	5	FILTRACE KOSTNÍ DŘENĚ PRO ALLOGENNÍ A AUTOLOGNÍ TRANSPLANTACI	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	7	7	SEPARACE KOSTNÍ DŘENĚ PŘI ABO INKOMPATIBILITĚ DÁRCE A PŘÍJEMCE	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	7	9	SEPARACE KOSTNÍ DŘENĚ PRO AUTOLOGNÍ TRANSPLANTACI	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	8	1	ČISTĚNÍ (PURGING) KOSTNÍ DŘENĚ INKUBACÍ S VEPESIDEM VP 16	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	8	3	KRYOKONZERVACE AUTOLOGNÍ KOSTNÍ DŘENĚ PROGRAMOVANÝM ZMRAZENÍM NA TEPLOTU TEKUTÉHO DUSÍKU	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	2	3	1	PROTEIN Z	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	2	3	3	HEPARIN KOFAKTOR II (HC II)	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	2	3	5	FIBRINOVÉ MONOMERY	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	2	3	7	NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP)	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	2	3	9	DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP)	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	2	4	1	PREKALLIKREIN	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	2	4	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	2	4	9	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	2	5	7	VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY	1.9.2015	31.12.2017

	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁČIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	2	6	5	PROTEIN S - VOLNÝ	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	2	6	7	PROTEIN S - CELKOVÝ	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	2	6	9	PROTEIN C - ANTIGEN	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	4	1	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ AKTIVITY G-6-PD	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	4	1	9	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ HEMOGLOBINU A2	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	4	2	1	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ FETÁLNÍHO HEMOGLOBINU	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	4	2	3	TEPELNÁ STABILITA HEMOGLOBINU	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	4	2	5	HAMŮV ACIDIFIKAČNÍ TEST	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	5	1	9	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ AKTIVITY PYRUVATKINÁZ	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	6	1	1	HARTMANŮV TEST	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	6	2	7	INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	6	2	9	VON WILLEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	8	1	1	PINK TEST	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	8	3	7	ERYTROPOETIN - STANOVENÍ HLADINY V SÉRU	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	8	4	3	KULTIVACE KRVETVORNÝCH BUNĚK TVOŘÍCÍCH KOLONIE IN VITRO	1.9.2015	31.12.2017



	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	8	5	3	ANTIGEN HEMOSTATICKÝCH FAKTORŮ - ELEKTROIMUNODIFUZÍ	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	8	5	5	ABNORMÁLNÍ HEMOGLOBIN ELEKTROFORETICKY	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	8	6	5	PŘÍPRAVA HEMOLYZÁTU	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	8	6	9	ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	8	7	1	VAZEBNÁ SCHOPNOST VON WILLEBRANDOVA FAKTORU	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	8	7	5	DRVVT - KONFIRMACE	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	8	8	1	AGREGAČNÍ TEST NA HEPARINEM INDUKOVANOU TROMBOCYTOPENII	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	8	8	3	KOREKČNÍ TEST	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	8	8	5	MOLEKULÁRNÍ MARKERY AKTIVACE HEMOSTÁZY	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	8	8	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ PO STIMULACI PROPYL GALÁTEM SODNÝM	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	8	8	9	TROMBIN GENERAČNÍ ČAS	1.9.2015	31.12.2017
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.9.2015	31.12.2017

#### 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 VZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
------	---------	---------------	----------------------------	-----------------	---------------	---------	-------------	----------	----------

#### 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

viz platná metodika a číselník VZP - "Z" kód

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.7.2015 formulář B s datem uplatnění od 1.1.2015.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- seznam č. 1, pracovníci poskytující péči na pracovišti.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

- Laboratoř se zavazuje respektovat a dodržovat nepodkročitelná minima personálního vybavení stanovená odbornou společností pro příslušnou odbornost.

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení a jeho údržba odpovídá platným právním předpisům. Na vyzvání Pojišťovny předloží doklady o vlastnictví přístrojů potřebných k provedení nasmlouvaných výkonů a také prohlášení o shodě a protokoly o provedených revizích přístrojů, pokud jim podle příslušných právních předpisů podléhají.