

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 0 | 4 | 7 | 0 | 4 | 8 | 8 |
| 0 | 6 | 2 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | A | 0 | 6 | K | 2 | 2 | 3 |

Název IČO

AeskuLab k.s.


**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

1.1.2008

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.12.2016

Datum uplatnění do

31.12.2016

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

| | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 6 | 2 | 2 | 3 | 0 | 2 | 5 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | |

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

AeskuLab k.s. - alerg.a imunol. laboratoř

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|----------------|----------|---------------|------------|--------|------|
| Velké Meziříčí | Mostišťe | | 105 | 594 01 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

| | | |
|---------------------------|-------------------------------------|---|
| 8 | 1 | 3 |
| <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 | |
| 7 | | |
| 1 | 6 | 8 |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|--------------------------------------|---|
| od | do | od | do | | místo provozování | |
| Pondělí | 00:00 | 12:00 | 12:00 | 23:59 | Mostišťe 105, Velké Meziříčí, 594 01 | |
| Úterý | 00:00 | 12:00 | 12:00 | 23:59 | Mostišťe 105, Velké Meziříčí, 594 01 | |
| Středa | 00:00 | 12:00 | 12:00 | 23:59 | Mostišťe 105, Velké Meziříčí, 594 01 | |
| Čtvrtek | 00:00 | 12:00 | 12:00 | 23:59 | Mostišťe 105, Velké Meziříčí, 594 01 | |
| Pátek | 00:00 | 12:00 | 12:00 | 23:59 | Mostišťe 105, Velké Meziříčí, 594 01 | |
| Sobota | 00:00 | 12:00 | 12:00 | 23:59 | Mostišťe 105, Velké Meziříčí, 594 01 | |
| Neděle | 00:00 | 12:00 | 12:00 | 23:59 | Mostišťe 105, Velké Meziříčí, 594 01 | |

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 | 57,00 |
| | 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 | 40,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 40,00 |
| | 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 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 type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Kraj | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Česká republika | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | |

Seznam okresů a krajů

| Název | | Kód |
|-------|------------------|------|
| | Žďár nad Sázavou | 0615 |

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 |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | J2 | O | 1.7.2012 | 31.12.2016 | 9,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | J2 | O | 1.5.2016 | 31.12.2016 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | S3 | O | 1.7.2012 | 31.12.2016 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | S2 | O | 1.1.2016 | 31.12.2016 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | J2 | O | 1.1.2016 | 31.12.2016 | 40,00 | | | | | | | | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | |
|---|------------|--------------|----------|----------|
| s. 2a | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b) | | | | | | | | | |
|---|------------|---|---|---|---|---|-----------|------------|--|
| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do | |
| | 8 | 2 | 1 | 1 | 7 | PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA) | 1.12.2016 | 31.12.2016 | |
| | 9 | 1 | 1 | 9 | 7 | STANOVENÍ CYTOKINU ELISA | 1.12.2016 | 31.12.2016 | |
| | 9 | 1 | 2 | 1 | 1 | STANOVENÍ IgG PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA | 1.12.2016 | 31.12.2016 | |
| | 9 | 1 | 2 | 1 | 3 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM | 1.12.2016 | 31.12.2016 | |
| | 9 | 1 | 2 | 1 | 5 | STANOVENÍ IgG4 PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA | 1.12.2016 | 31.12.2016 | |
| | 9 | 1 | 2 | 1 | 9 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM | 1.12.2016 | 31.12.2016 | |
| | 9 | 1 | 2 | 2 | 1 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA | 1.12.2016 | 31.12.2016 | |
| | 9 | 1 | 2 | 2 | 3 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA | 1.12.2016 | 31.12.2016 | |
| | 9 | 1 | 2 | 3 | 3 | STANOVENÍ CELKOVÉHO IgE - VYSOKOAFINITNÍ FEIA | 1.12.2016 | 31.12.2016 | |
| | 9 | 1 | 2 | 3 | 5 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY) | 1.12.2016 | 31.12.2016 | |
| | 9 | 1 | 2 | 3 | 7 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IMUNOGLOBULINU E (IgE) PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ A MOLEKULÁRNĚ DEFINOVANÝM ALERGENŮM (KOMPONENTÁM) - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA | 1.12.2016 | 31.12.2016 | |
| | 9 | 1 | 2 | 3 | 9 | STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP) | 1.12.2016 | 31.12.2016 | |
| | 9 | 1 | 2 | 5 | 5 | STANOVENÍ ANTI ss-DNA Ab ELISA | 1.12.2016 | 31.12.2016 | |
| | 9 | 1 | 2 | 5 | 7 | STANOVENÍ ANTI DNP Ab ELISA | 1.12.2016 | 31.12.2016 | |
| | 9 | 1 | 2 | 5 | 9 | STANOVENÍ ANTI NUKLEOHISTON Ab ELISA | 1.12.2016 | 31.12.2016 | |
| | 9 | 1 | 2 | 6 | 3 | STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA | 1.12.2016 | 31.12.2016 | |
| | 9 | 1 | 2 | 6 | 5 | STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA | 1.12.2016 | 31.12.2016 | |
| | 9 | 1 | 2 | 6 | 7 | STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA | 1.12.2016 | 31.12.2016 | |
| | 9 | 1 | 2 | 6 | 9 | STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA | 1.12.2016 | 31.12.2016 | |
| | 9 | 1 | 2 | 7 | 1 | STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA | 1.12.2016 | 31.12.2016 | |
| | 9 | 1 | 2 | 7 | 3 | STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA | 1.12.2016 | 31.12.2016 | |
| | 9 | 1 | 2 | 7 | 7 | STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA | 1.12.2016 | 31.12.2016 | |
| | 9 | 1 | 2 | 7 | 9 | STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA | 1.12.2016 | 31.12.2016 | |
| | 9 | 1 | 2 | 9 | 1 | STANOVENÍ ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTI LÁTEK ELISA | 1.12.2016 | 31.12.2016 | |
| | 9 | 1 | 3 | 3 | 5 | PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A | 1.12.2016 | 31.12.2016 | |
| | 9 | 1 | 4 | 7 | 5 | INTERPRETACE SOUBORU IMUNOLOGICKÝCH LABORATORNÍCH VÝŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - LÉKAŘEM SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE, PÍSEMNÁ | 1.12.2016 | 31.12.2016 | |
| | 9 | 1 | 4 | 7 | 9 | TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VÝŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE | 1.12.2016 | 31.12.2016 | |
| | 9 | 1 | 4 | 8 | 9 | IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTI LÁTEK PROTI LKM-1 AUTOANTIGENU | 1.12.2016 | 31.12.2016 | |
| | 9 | 1 | 5 | 6 | 5 | IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTI LÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSGLUTAMINÁZE | 1.12.2016 | 31.12.2016 | |
| | 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY | 1.12.2016 | 31.12.2016 | |

| 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 |
| | 0000000022 | Analýztor imunologick | | C0337 | 1 | Siemens | Immolute XP | 1.12.2016 | 31.12.2016 |
| | 0000000067 | CAP systm v cen 1 000 000,- | | D0646 | 1 | Siemens | Immolute XP | 1.12.2016 | 31.12.2016 |
| | 0000000169 | ELISA reader | | IRL13701025 | 1 | Siemens | Advia 1800 | 1.12.2016 | 31.12.2016 |
| | 0000000531 | Reader ELISA v cen 350 000,- | | IRL13701025 | 1 | Siemens | Advia 1800 | 1.12.2016 | 31.12.2016 |

| 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 |
| | Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem | | | | 0 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 12. 2016. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od k 1. 10. 2016 do 30. 11. 2016. Pracoviště IČP 06223025 bude k 31. 12. 2016 ukončeno.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 10. 2016. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od k 1. 5. 2016 do 30. 9. 2016, z důvodu úpravy personálního obsazení, změny rozvrhu vedoucího pracoviště.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 5. 2016. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od k 1. 1. 2016 do 30. 4. 2016. Provedena úprava personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2016. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od k 1. 10. 2012 do 31. 12. 2015. Provedena úprava personálního obsazení a přístrojového vybavení.

Aktualizace Přílohy č. 2 k 1. 10. 2012. Aktualizace personálu.

Laboratoř je akreditována podle normy ČSN EN ISO 15189:2013.

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

PZS prohlašuje, že kvalifikace personálu je založena v jeho evidenci a na vyžádání bude předložena pověřenému zástupci VZP ČR.