

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 5 | 4 | 8 | 8 | 6 | 2 | 7 |
| 5 | 7 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | U | 5 | 7 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO

Krajská zdravotní, a.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

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.9.2015

Datum uplatnění do

30.11.2016

Typ B

PRACOVÍŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 7 | 0 | 0 | 1 | 8 | 1 | 6 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | |

PRACOVÍŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVÍŠTĚ

Oddělení klinické hematologie

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVÍŠTĚ

| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--|--------------|-------------|---------------|------------|--------|------|
| | Most | J.E.Purkyně | | 270 | 434 64 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVÍŠTĚ

| | | |
|---|---|---|
| 8 | 1 | 8 |
|---|---|---|

PRACOVÍŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

| | |
|---------------------------|-------------------------------------|
| <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 | | | | | | |
| Úterý | | | | | | |
| Středa | | | | | | |
| Čtvrtek | | | | | | |
| Pátek | | | | | | |
| Sobota | | | | | | |
| Neděle | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ



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

[illegible]

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L1 | X | 1.7.2015 | 30.11.2016 | 32,00 |

[illegible]

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 | |

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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 | | | | |
| Úterý | 07:00 | 15:00 | | |
| Středa | 07:00 | 15:00 | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 15:00 | | |
| Pátek | 07:00 | 15:00 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

4

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 PRACOVIŠTI

(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 | 32,00 |
| 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 | 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 | 200,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 160,00 |
| | 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

| | | |
|--|--|---|
| | | 5 |
|--|--|---|

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ 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 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 |
|-------|------|------|
| | Most | 0425 |

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 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S2 | O | 1.1.2010 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | L3 | G | 1.7.2015 | 31.12.2017 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S3 | O | 1.1.2010 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S3 | O | 1.1.2015 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S3 | O | 1.1.2015 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S2 | O | 1.1.2010 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S2 | O | 1.1.2015 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S3 | O | 1.4.2011 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S2 | O | 1.7.2014 | 31.12.2017 | 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 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | | | | | | | | | | 1.9.2015 | | 30.11.2016 | |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 1 | KRVÁČIVOST PODLE DUKE | | | | | | | | | | 1.9.2015 | | 30.11.2016 | |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ | | | | | | | | | | 1.9.2015 | | 30.11.2016 | |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM | | | | | | | | | | 1.9.2015 | | 30.11.2016 | |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII | | | | | | | | | | 1.9.2015 | | 30.11.2016 | |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE | | | | | | | | | | 1.9.2015 | | 30.11.2016 | |
| | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | INTERPRETACE VYŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY | | | | | | | | | | 1.9.2015 | | 30.11.2016 | |
| | 2 | 2 | 1 | 2 | 5 | VYŠETŘENÍ TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENČNÍM A ELISA TESTEM (V SÉRII, 13 VZORKŮ) | | | | | | | | | | 1.9.2015 | | 30.11.2016 | |
| | 2 | 2 | 1 | 2 | 7 | VYŠETŘENÍ HLA PROTILÁTEK (V SÉRII, 30 VZORKŮ) | | | | | | | | | | 1.9.2015 | | 30.11.2016 | |
| | 2 | 2 | 1 | 2 | 9 | VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D)) | | | | | | | | | | 1.9.2015 | | 30.11.2016 | |
| | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ | | | | | | | | | | 1.9.2015 | | 30.11.2016 | |
| | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST | | | | | | | | | | 1.9.2015 | | 30.11.2016 | |
| | 2 | 2 | 1 | 3 | 5 | PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ | | | | | | | | | | 1.9.2015 | | 30.11.2016 | |
| | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE | | | | | | | | | | 1.9.2015 | | 30.11.2016 | |
| | 2 | 2 | 2 | 1 | 9 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST | | | | | | | | | | 1.9.2015 | | 30.11.2016 | |
| | 2 | 2 | 2 | 2 | 7 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOTEST | | | | | | | | | | 1.9.2015 | | 30.11.2016 | |
| | 2 | 2 | 3 | 1 | 7 | ELUCE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - POUŽITÍ KOMERČNÍHO ELUČNÍHO KITU | | | | | | | | | | 1.9.2015 | | 30.11.2016 | |
| | 2 | 2 | 3 | 1 | 8 | ELUCE ANTIERYTROCYTÁRNÍ PROTILÁTEK - TEPELNÁ | | | | | | | | | | 1.9.2015 | | 30.11.2016 | |
| | 2 | 2 | 3 | 2 | 5 | ABSORPCE PROTILÁTEK PROTI ERYTROCYTUM PŘI URČOVÁNÍ SLABÝCH SKUPIN, STANOVENÍ VYLUČOVATELSTVÍ A PŘI ODLIŠOVÁNÍ PROTILÁTEK VE SMĚSI | | | | | | | | | | 1.9.2015 | | 30.11.2016 | |
| | 2 | 2 | 3 | 3 | 7 | NEUTRALIZAČNÍ TEST ERYTROCYTÁRNÍCH ABO PROTILÁTEK | | | | | | | | | | 1.9.2015 | | 30.11.2016 | |
| | 2 | 2 | 3 | 3 | 9 | TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK | | | | | | | | | | 1.9.2015 | | 30.11.2016 | |
| | 2 | 2 | 3 | 4 | 1 | IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST | | | | | | | | | | 1.9.2015 | | 30.11.2016 | |
| | 2 | 2 | 3 | 4 | 3 | HEMOLÝSA CHLADOVÁ (DONATH-LANDSTEINERŮV TEST, PROVEDENÍ NEPŘÍMÉ S KONTROLOU) | | | | | | | | | | 1.9.2015 | | 30.11.2016 | |
| | 2 | 2 | 3 | 5 | 1 | OPIS KREVNÍ SKUPINY | | | | | | | | | | 1.9.2015 | | 30.11.2016 | |
| | 8 | 6 | 2 | 1 | 1 | URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - STANDARDNÍ SET | | | | | | | | | | 1.9.2015 | | 30.11.2016 | |
| | 8 | 6 | 2 | 1 | 3 | URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMBINOVANÝ SET | | | | | | | | | | 1.9.2015 | | 30.11.2016 | |
| | 8 | 6 | 2 | 1 | 5 | URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMERČNÍ SET | | | | | | | | | | 1.9.2015 | | 30.11.2016 | |
| | 8 | 6 | 2 | 1 | 7 | URČOVÁNÍ HLA-B 27 | | | | | | | | | | 1.9.2015 | | 30.11.2016 | |
| | 9 | 1 | 3 | 1 | 3 | PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF | | | | | | | | | | 1.9.2015 | | 30.11.2016 | |
| | 9 | 1 | 3 | 1 | 9 | PRŮKAZ ANTINUKLEOLÁRNÍCH Ab IF | | | | | | | | | | 1.9.2015 | | 30.11.2016 | |
| | 9 | 1 | 3 | 2 | 3 | PRŮKAZ ANCA IF | | | | | | | | | | 1.9.2015 | | 30.11.2016 | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 9 | 1 | 4 | 2 | 7 | IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 1 | 4 | 2 | 9 | IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO KULTIVACE | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 1 | 4 | 3 | 1 | ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVE, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ) | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 1 | 4 | 4 | 5 | STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ NBT TESTEM Z PLNÉ KRVE (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS) | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 1 | 4 | 6 | 7 | NUKLEOLÁRNÍ TEST (SMETANA) | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 4 | 1 | 7 | 7 | VYŠETŘENÍ X CHROMATINU | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 1 | 1 | 3 | PLAZMINOGEN - AKTIVITA | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 1 | 2 | 7 | ALFA 2 - ANTIPLAZMIN - AKTIVITA | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 1 | 5 | 7 | STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 1 | 6 | 3 | KREVNÍ OBRAZ | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 1 | 6 | 7 | KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 1 | 8 | 5 | FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 1 | 8 | 7 | FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 1 | 8 | 9 | FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 1 | FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 5 | FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 7 | FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 9 | PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 2 | 1 | 1 | PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 2 | 1 | 5 | APC REZISTENCE | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 2 | 3 | 5 | FIBRINOVÉ MONOMERY | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 2 | 3 | 7 | NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP) | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 2 | 3 | 9 | DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP) | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 2 | 6 | 5 | PROTEIN S - VOLNÝ | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 2 | 7 | 3 | PRO-C GLOBAL | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 3 | AUTOHEMOLYTICKÝ TEST | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 5 | ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 7 | INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 9 | KONZUMPCE PROTROMBINU | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 3 | 2 | 1 | POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 3 | 2 | 3 | POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM) | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 3 | 2 | 5 | FIBRINOGEN (SÉRIE) | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 4 | 2 | 5 | HAMŮV ACIDIFIKAČNÍ TEST | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 4 | 2 | 7 | EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 5 | 1 | 1 | OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 5 | 1 | 5 | FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 5 | 2 | 1 | REPTILÁZOVÝ ČAS | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 5 | 2 | 3 | POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 5 | 2 | 5 | RETRAKCE KOAGULA | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 6 | 1 | 1 | HARTMANŮV TEST | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 6 | 1 | 3 | VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 6 | 1 | 7 | TROMBINOVÝ ČAS | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 1 | AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT) | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 3 | PROTROMBINOVÝ TEST | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 1 | PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 3 | ZHOTOVENÍ NÁTĚRU | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 5 | ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 7 | LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 8 | 1 | 1 | PINK TEST | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 8 | 1 | 3 | ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE) | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 8 | 1 | 5 | CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B | 1.9.2015 | 30.11.2016 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 9 | 6 | 8 | 1 | 7 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 8 | 2 | 1 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 8 | 2 | 5 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 8 | 2 | 7 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 8 | 2 | 9 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 8 | 3 | 1 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 8 | 3 | 3 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 8 | 3 | 5 | PARAKOAGULAČNÍ TESTY | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 8 | 4 | 7 | FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 6 | 8 | 5 | 7 | STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU | 1.9.2015 | 30.11.2016 |
| | 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY | 1.9.2015 | 30.11.2016 |

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 přístř. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|------|------------|--|----------------------------|-----------------|---------------|------------|-----------------|----------|------------|
| | 0000000026 | Analyzátor krevní elementů hematom. | | 450000355 | 1 | Sysmex | Sysmex XT-4000i | 1.7.2015 | 30.11.2016 |
| | 0000000028 | Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1 | | 450000355 | 1 | Sysmex | Sysmex XT-4000i | 1.7.2015 | 30.11.2016 |
| | 0000000029 | Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c | | 450000355 | 1 | Sysmex | Sysmex XT-4000i | 1.7.2015 | 30.11.2016 |
| | 0000000216 | Hemoglobinometr v ceně 120 000,- | | 450000355 | 1 | Sysmex | Sysmex XT-4000i | 1.7.2015 | 30.11.2016 |
| | 0000000263 | Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-) | | 450000359 | 1 | Werfen | ACL TOP 500 CTS | 1.7.2015 | 30.11.2016 |
| | 0000000264 | Koagulometr 4kanálový poloautom. | | 450000359 | 1 | Werfen | ACL TOP 500 CTS | 1.7.2015 | 30.11.2016 |
| | 0000000265 | Koagulometr ACL 200 | | 450000359 | 1 | Werfen | ACL TOP 500 CTS | 1.7.2015 | 30.11.2016 |
| | 0000000266 | Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,- | | 450000359 | 1 | Werfen | ACL TOP 500 CTS | 1.7.2015 | 30.11.2016 |
| | 0000000268 | Koagulometr v ceně 400 000,- | | 450000359 | 1 | Werfen | ACL TOP 500 CTS | 1.7.2015 | 30.11.2016 |
| | 0000000339 | Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0 | | 504101 | 1 | Carl Zeiss | Jenalumar | 1.7.2015 | 30.11.2016 |
| | 0000000359 | Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,- | | 410001001 | 1 | Carl Zeiss | AxioScope A1 | 1.7.2015 | 30.11.2016 |
| | 0000000359 | Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,- | | 410001002 | 1 | Carl Zeiss | AxioScope A1 | 1.7.2015 | 30.11.2016 |
| | 0000000361 | Mikroskop v ceně 300 000,- | | 410001002 | 1 | Carl Zeiss | AxioScope A1 | 1.7.2015 | 30.11.2016 |
| | 0000000532 | Reader ELISA v ceně 400 000,- | | 450000359 | 1 | Werfen | ACL TOP 500 CTS | 1.7.2015 | 30.11.2016 |
| | 0000000532 | Reader ELISA v ceně 400 000,- | | 450000358 | 1 | Werfen | ACL TOP 500 CTS | 1.7.2015 | 30.11.2016 |
| | 0000000626 | Spektrofotometr v ceně 620 000,- | | 504831 | 1 | Nellcor | Spekol 11 | 1.7.2015 | 30.11.2016 |

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)

| 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

Poskytovatel doložil platné Osvědčení o akreditaci podle ISO 15189:2007 vydané Českým institutem pro akreditaci, o.p.s. pro zdravotnickou laboratoř . 8283 Centrální laboratoř s platností do 19.11.2016.

V souladu s platností akreditace se platnost Přílohy č.2 omezuje do 30.11.2016.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Nově nasmlouvané výkony 96211, 96265 nebudou hrazeny jako nová kapacita.

Tato příloha nahrazuje s účinností od 1.7.2015 přílohu ze dne 1.1.2015.