

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO | 0 | 0 | 8 | 4 | 3 | 9 | 8 | 9 | Záčíslí IČO | | | | | | | | | | | | |
| IČZ smluvního ZZ | 9 | 1 | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| Číslo smlouvy | 2 | T | 9 | 1 | M | 0 | 0 | 2 | Název IČO | Fakultní nemocnice Ostrava | | | | | | | | | | | |



PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.08.08 / 4_11
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

| | |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2013 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.10.2016 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2017 |

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------|---|-------------------------------------|---|---|---|---|---|--|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 9 | 1 | 0 | 0 | 9 | 5 | 5 | 2 | |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | <input type="radio"/> Ano | | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | |

| | | | | | | |
|-------------------|---|---|---|---|--|--|
| NÁZEV PRACOVISTĚ | Ústav klin.hematologie - SLVS laboratoř | | | | | |
| VARIABILNÍ SYMBOL | 4 | 8 | A | 3 | | |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | | |
|---------------------------------|---------------|---------------|------------|--------|------|--|
| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. | |
| Ostrava | 17. listopadu | 5 | 1790 | 708 52 | 1 | |

| | | | | |
|-----------------------------------|---------------------------|---|-------------------------------------|--|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ | 8 | 1 | 8 | |
| PRACOVISTĚ 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) |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| J2 | X | 1.5.2016 | 31.12.2017 | 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 | 15:00 | | |
| 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

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 | 40,00 |
| | 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 | 104,00 |
| | J1 | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru | 60,00 |
| NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník) | S4 | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 160,00 |
| | S3 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 280,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 184,00 |
| | 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

0

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 | <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 |
|-------|---------------|------|
| | Ostrava-město | 0806 |

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 |
|------|---------------------------|--|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | | | | | | L3 | O | 1.5.2016 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.10.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S4 | O | 1.5.2016 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.10.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.10.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | J2 | O | 1.10.2016 | 31.12.2017 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | J2 | O | 1.7.2014 | 31.12.2017 | 24,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S4 | O | 1.5.2016 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S4 | O | 1.5.2016 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S4 | O | 1.5.2016 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.10.2015 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.10.2015 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | J2 | O | 1.10.2016 | 31.12.2017 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.10.2015 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.2.2015 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.10.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.7.2014 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | J1 | O | 1.7.2014 | 31.12.2017 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | J1 | O | 1.2.2015 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.10.2016 | 31.12.2017 | 24,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.2.2015 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S1 | O | 1.10.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.2.2015 | 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 | 2 | 9 | FRAGILITA KAPILÁR | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 2 | 2 | 3 | 5 | 1 | OPIS KREVŇÍ SKUPINY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 8 | 1 | 2 | 2 | 9 | FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 8 | 7 | 4 | 3 | 5 | STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 4-10 PREPARÁTŮ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 1 | 4 | 3 | 1 | ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVE, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ) | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 1 | 4 | 3 | 7 | IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - FLUORESCENČNÍ MIKROSKOPIE | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 1 | 1 | SAMOVLNÁ AGREGACE TROMBOCYTŮ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 1 | 3 | PLAZMINOGEN - AKTIVITA | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 1 | 5 | FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 2 | 3 | KAOLINOVÝ TEST | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 2 | 5 | REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 2 | 7 | ALFA 2 - ANTIPLAZMIN - AKTIVITA | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 4 | 5 | DAPTT - SCREENING LA | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 4 | 7 | PAI AKTIVITA | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 4 | 9 | PAI ANTIGEN | 1.10.2016 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|-----------|------------|
| | 9 | 6 | 1 | 5 | 3 | T-PA AKTIVITA | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 5 | 5 | VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 5 | 7 | STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 6 | 3 | KREVNÍ OBRAZ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 6 | 5 | KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 6 | 7 | KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 8 | 3 | KRYOKONZERVACE AUTOLOGNÍ KOSTNÍ DŘENĚ PROGRAMOVANÝM ZMRAZENÍM NA TEPLITU TEKUTÉHO DUSÍKU | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 8 | 5 | FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 8 | 7 | FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 8 | 9 | FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 1 | FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 3 | FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 5 | FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 7 | FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 9 | PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 2 | 1 | 1 | PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 2 | 1 | 5 | APC REZISTENCE | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 2 | 3 | 3 | HEPARIN KOFAKTOR II (HC II) | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 2 | 3 | 5 | FIBRINOVÉ MONOMERY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 2 | 3 | 7 | NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP) | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 2 | 3 | 9 | DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP) | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 2 | 4 | 1 | PREKALLIKREIN | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 2 | 4 | 7 | AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I. | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 2 | 4 | 9 | AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II. | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 2 | 5 | 7 | VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 2 | 5 | 9 | DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 2 | 7 | 3 | PRO-C GLOBAL | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 3 | AUTOHEMOLYTICKÝ TEST | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 5 | ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 7 | INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 9 | KONZUMPCE PROTROMBINU | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 3 | 2 | 1 | POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 3 | 2 | 5 | FIBRINOGEN (SÉRIE) | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 4 | 1 | 3 | KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ AKTIVITY G-6-PD | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 4 | 1 | 5 | HEINZOVA TĚLÍSKA | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 4 | 2 | 7 | EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 5 | 1 | 1 | OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 5 | 1 | 5 | FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 5 | 2 | 1 | REPTILÁZOVÝ ČAS | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 5 | 2 | 3 | POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 5 | 2 | 5 | RETRAKCE KOAGULA | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 6 | 1 | 3 | VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 6 | 1 | 7 | TROMBINOVÝ ČAS | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 1 | AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT) | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 3 | PROTROMBINOVÝ TEST | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 5 | VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 7 | INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 9 | VON WILLEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 1 | PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 3 | ZHOOTOVENÍ NÁTĚRU | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 5 | ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 7 | LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 1 | 3 | ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE) | 1.10.2016 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|-----------|------------|
| | 9 | 6 | 8 | 1 | 5 | CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 1 | 7 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 1 | 9 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 2 | 1 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 2 | 5 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 2 | 7 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 2 | 9 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 3 | 1 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 3 | 3 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 3 | 5 | PARAKOAGULAČNÍ TESTY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 3 | 9 | FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 4 | 3 | KULTIVACE KRVETVORNÝCH BUNĚK TVOŘÍCÍCH KOLONIE IN VITRO | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 4 | 7 | FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 5 | 7 | STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 6 | 3 | STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 6 | 9 | ZPRACOVÁNÍ KRVY PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 7 | 3 | DAPTT - KOREKCE | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 7 | 5 | DRVVT - KONFIRMACE | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 7 | 7 | DRVVT - KOREKCE | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 7 | 9 | DRVVT - SCREENING LA | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 8 | 1 | AGREGAČNÍ TEST NA HEPARINEM INDUKOVANOU TROMBOCYTOPENII | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 8 | 3 | KOREKČNÍ TEST | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 8 | 5 | MOLEKULÁRNÍ MARKERY AKTIVACE HEMOSTÁZY | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 8 | 7 | AGREGACE TROMBOCYTŮ PO STIMULACI PROPYL GALÁTEM SODNÝM | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 9 | 1 | TROMBELASTOGRAM | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY | 1.10.2016 | 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 ZP | Souhrnný název pro skupinu | Evidenční číslo | Počet přístř. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|-----|------------|---|----------------------------|-----------------|---------------|---------------------|-------------|-----------|------------|
| | 0000000004 | Agregometr v ceně 200 000,- | | 35718 | 1 | BioData Corporation | | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000006 | Agregometr v ceně 792 000,- | | 35718 | 1 | BioData Corporation | | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000025 | Analýzátor krev. elementů multiparametrický 3par. | | 982376 | 1 | Sysmex | | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000026 | Analýzátor krevní elementů hematol. | | 982376 | 1 | SYSMEX | | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000028 | Analýzátor krevních elementů automatický | | 41547 | 1 | Beckman Coulter | | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000029 | Analýzátor krevních elementů multiparametrický | | 982376 | 1 | Sysmex | | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000216 | Hemoglobinometr v ceně 120 000,- | | 12986 | 1 | Carl Zeiss | | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000263 | Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-) | | 170009 | 1 | Sysmex | | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000265 | Koagulometr ACL 200 | | 25533 | 1 | Sysmex | | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000266 | Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,- | | 25533 | 1 | Sysmex | | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000268 | Koagulometr cena 400 000,- | | 170009 | 1 | Sysmex | | 1.10.2016 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|------------|---|--|----------|---|------------|--|-----------|------------|
| 0000000339 | Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0 | | 9872 | 1 | Carl Zeiss | | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000359 | Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,- | | 178849 | 1 | Olympus | | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000361 | Mikroskop v ceně 300 000,- | | 173677 | 1 | Olympus | | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000443 | Pipeta automatická | | P065332 | 1 | Vitrum | | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000443 | Pipeta automatická | | P0653321 | 1 | Vitrum | | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000534 | Reader UV-VIS v ceně 400 000,- | | 298 | 1 | Bio-Rad | | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000626 | Spektrofotometr v ceně 620 000,- | | 12986 | 1 | Carl Zeiss | | 1.10.2016 | 31.12.2017 |

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

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu - 96863 (k 1.4.2016) a výkonu 96885 (k 1.10.2016) - ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Tento formulář s účinností od 1.10.2016 nahrazuje formulář účinný od 1.5.2016.