

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

4	7	5	4	4	3	8	4
2	1	0	1	8	0	0	0
1	6	2	1	X	0	0	3

Název IČO

Medicentrum Beroun, spol. s r.o.

**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

1.1.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.4.2017

Datum uplatnění do

31.12.2024

Typ B

**PRACOVÍŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)

2	1	0	1	8	4	3	0
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVÍŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVÍŠTĚ

Klinická laboratoř

VARIABILNÍ SYMBOL

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVÍŠTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Beroun	Politických vězňů		40	266 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVÍŠTĚ

8	0	1
---	---	---

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 type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

4

0

(zaokrouhleno na celé hodiny)

**ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)**

					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	15:30			Beroun, Politických vězňů 40	
Úterý	07:00	15:30			Beroun, Politických vězňů 40	
Středa	07:00	15:30			Beroun, Politických vězňů 40	
Čtvrtek	07:00	15:30			Beroun, Politických vězňů 40	
Pátek	07:00	15:30			Beroun, Politických vězňů 40	
Sobota						
Neděle						

## VEDOUCÍ PRACOVISŤĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo    ■   ■   ■   ■   ■   ■   ■   ■   ■   ■   bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.10.2014	31.12.2024	32,00

[illegible]

## 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 PRACOVNÍŠTĚ – 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
<b>Pondělí</b>	07:30	14:30		
<b>Úterý</b>	07:30	14:30		
<b>Středa</b>	07:30	14:30		
<b>Čtvrtek</b>	07:30	14:30		
<b>Pátek</b>	07:30	14:30		
<b>Sobota</b>				
<b>Neděle</b>				

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5			
		3	5

Počet hodin v týdnu		3	5	(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	48,00
	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	72,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	80,00
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	40,00
	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)	130,00
	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

		3
--	--	---

## 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
	Beroun	0202

## 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 PRACOVÍŠTI (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	1.1.2017	31.12.2024	32,00										
					S3	O	1.1.2017	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.1.2017	31.12.2024	20,00										
					S2	O	1.9.2009	31.12.2024	28,00										
					J2	O	1.1.2008	31.12.2024	40,00										
					L3	O	1.9.2014	31.12.2024	8,00										
					L3	O	1.10.2014	31.12.2024	8,00										
					S4	O	1.11.2013	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.1.2017	31.12.2024	28,00										
					S2	O	1.1.2017	31.12.2024	26,00										
					S2	O	1.1.2017	31.12.2024	28,00										
					J1	O	1.11.2013	31.12.2024	40,00										
					J1	O	1.9.2014	31.12.2024	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 KRVY										1.4.2017		31.12.2024	
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ										1.4.2017		31.12.2024	
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVY ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET										1.4.2017		31.12.2024	
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVY ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let										1.4.2017		31.12.2024	
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY										1.4.2017		31.12.2024	
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE										1.4.2017		31.12.2024	
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ										1.4.2017		31.12.2024	
	8	1	2	2	7	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) - VOLNÝ										1.4.2017		31.12.2024	
	8	1	2	3	5	TUMORMARKERY CA 19-9, CA 15-3, CA 72-4, CA 125										1.4.2017		31.12.2024	
	8	1	2	3	7	TROPONIN - T NEBO I ELISA										1.4.2017		31.12.2024	
	8	1	2	4	9	CEA (MEIA)										1.4.2017		31.12.2024	
	8	1	3	2	5	ANALÝZA MOČI MIKROSKOPICKY KVANTITATIVNĚ										1.4.2017		31.12.2024	
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)										1.4.2017		31.12.2024	
	8	1	3	3	7	A L T										1.4.2017		31.12.2024	
	8	1	3	4	5	AMYLÁZA										1.4.2017		31.12.2024	
	8	1	3	4	7	ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY										1.4.2017		31.12.2024	
	8	1	3	5	7	A S T										1.4.2017		31.12.2024	
	8	1	3	6	1	BILIRUBIN CELKOVÝ										1.4.2017		31.12.2024	
	8	1	3	6	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ										1.4.2017		31.12.2024	
	8	1	3	6	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ										1.4.2017		31.12.2024	
	8	1	3	6	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK)										1.4.2017		31.12.2024	
	8	1	3	8	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D)										1.4.2017		31.12.2024	
	8	1	3	8	9	DEHYDROEPIANDROSTERON SULFÁT (DHEA-S)										1.4.2017		31.12.2024	
	8	1	3	9	3	DRASLÍK										1.4.2017		31.12.2024	
	8	1	4	2	1	FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP)										1.4.2017		31.12.2024	
	8	1	4	2	5	FOSFATÁZA KYSELÁ - PROSTATICKÁ										1.4.2017		31.12.2024	
	8	1	4	2	7	FOSFOR ANORGANICKÝ										1.4.2017		31.12.2024	
	8	1	4	3	5	GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT)										1.4.2017		31.12.2024	
	8	1	4	3	9	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ										1.4.2017		31.12.2024	
	8	1	4	4	3	GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO)										1.4.2017		31.12.2024	
	8	1	4	4	7	GLYKOVANÉ PROTEINY										1.4.2017		31.12.2024	
	8	1	4	4	9	GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN										1.4.2017		31.12.2024	
	8	1	4	6	5	HOŘČÍK										1.4.2017		31.12.2024	

	8	1	4	6	9	CHLORIDY	1.4.2017	31.12.2024
	8	1	4	7	1	CHOLESTEROL CELKOVÝ	1.4.2017	31.12.2024
	8	1	4	7	3	CHOLESTEROL HDL	1.4.2017	31.12.2024
	8	1	4	8	1	AMYLÁZA PANKREATICKÁ	1.4.2017	31.12.2024
	8	1	4	9	1	KETOLÁTKY	1.4.2017	31.12.2024
	8	1	4	9	5	KREATINKINÁZA (CK)	1.4.2017	31.12.2024
	8	1	4	9	9	KREATININ	1.4.2017	31.12.2024
	8	1	5	1	1	CLEARANCE KREATININU GLOBÁLNÍ	1.4.2017	31.12.2024
	8	1	5	1	3	CLEARANCE KREATININU DĚLENÁ	1.4.2017	31.12.2024
	8	1	5	2	3	KYSELINA MOČOVÁ	1.4.2017	31.12.2024
	8	1	5	2	7	CHOLESTEROL LDL	1.4.2017	31.12.2024
	8	1	5	3	3	LIPÁZA	1.4.2017	31.12.2024
	8	1	5	9	3	SODÍK	1.4.2017	31.12.2024
	8	1	6	1	1	TRIACYLGLYCEROLY	1.4.2017	31.12.2024
	8	1	6	2	1	UREA	1.4.2017	31.12.2024
	8	1	6	2	3	KYSELINA VANILMANDLOVÁ	1.4.2017	31.12.2024
	8	1	6	2	5	VÁPÍK CELKOVÝ	1.4.2017	31.12.2024
	8	1	6	2	9	VAZEBNÁ KAPACITA ŽELEZA	1.4.2017	31.12.2024
	8	1	6	4	1	ŽELEZO CELKOVÉ	1.4.2017	31.12.2024
	8	1	6	6	3	STANOVENÍ PYRIDINOLINU A DEOXYPYRIDINOLINU	1.4.2017	31.12.2024
	8	1	6	7	5	MIKROALBUMINURIE	1.4.2017	31.12.2024
	8	1	6	8	1	25-HYDROXYVITAMIN D (25 OHD)	1.4.2017	31.12.2024
	8	1	7	0	3	CYSTATIN C	1.4.2017	31.12.2024
	8	1	7	3	1	STANOVENÍ NATRIURETICKÝCH PEPTIDŮ V SÉRU A V PLAZMĚ	1.4.2017	31.12.2024
	8	1	7	3	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KRVE VE STOLICI NA ANALYZÁTORU	1.4.2017	31.12.2024
	8	1	7	7	5	KVANTITATIVNÍ ANALÝZA MOCE	1.4.2017	31.12.2024
	8	2	0	3	4	IZOLACE DNA PRO VYŠETŘENÍ EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU	1.4.2017	31.12.2024
	8	2	0	3	6	AMPLIFIKACE EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU METODOU MULTIPLEX PCR (POLYMERÁZOVÁ ŘETĚZOVÁ REAKCE)	1.4.2017	31.12.2024
	8	2	0	4	0	IZOLACE RNA A TRANSKRIPCE PRO VYŠETŘENÍ EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU	1.4.2017	31.12.2024
	8	2	0	4	1	AMPLIFIKACE EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU METODOU POLYMERÁZOVÉ ŘETĚZOVÉ REAKCE (PCR)	1.4.2017	31.12.2024
	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)	1.4.2017	31.12.2024
	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	1.4.2017	31.12.2024
	8	2	0	9	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI EBV A DALŠÍM VIRŮM (CMV, HSV, VZV, ZARDĚNKY, SPALNIČKY, PŘÍUŠNICE A PARVO B19) A DALŠÍM SPECIFICKÝM AGENS (TOXOPLASMA, TREPONEMA, BORRELIA, MYKOPLASMA, LEGIONELLA A HELICOBACTER) METODOU EIA V AUTOMATICKÉM UZAVŘENÉM SYSTÉMU	1.4.2017	31.12.2024
	8	2	1	1	7	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)	1.4.2017	31.12.2024
	8	2	1	1	9	PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)	1.4.2017	31.12.2024
	8	2	1	4	5	RRR	1.4.2017	31.12.2024
	8	7	4	2	7	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ	1.4.2017	31.12.2024
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.4.2017	31.12.2024
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.4.2017	31.12.2024
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.4.2017	31.12.2024
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.4.2017	31.12.2024
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.4.2017	31.12.2024
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.4.2017	31.12.2024
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.4.2017	31.12.2024
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.4.2017	31.12.2024
	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	1.4.2017	31.12.2024
	9	1	2	3	5	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)	1.4.2017	31.12.2024

	9	1	2	3	7	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IMUNOGLOBULINU E (IgE) PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ A MOLEKULÁRNĚ DEFINOVANÝM ALERGENŮM (KOMPONENTÁM) - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA	1.4.2017	31.12.2024
	9	1	5	0	1	STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.4.2017	31.12.2024
	9	1	5	0	3	STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.4.2017	31.12.2024
	9	3	1	2	9	FOLITROPIN (FSH)	1.4.2017	31.12.2024
	9	3	1	3	1	KORTISOL	1.4.2017	31.12.2024
	9	3	1	3	3	LUTROPIN (LH)	1.4.2017	31.12.2024
	9	3	1	4	3	FOSFÁTY CYKlickÉ	1.4.2017	31.12.2024
	9	3	1	4	5	C-PEPTID	1.4.2017	31.12.2024
	9	3	1	4	9	ESTRADIOL	1.4.2017	31.12.2024
	9	3	1	5	1	FERRITIN	1.4.2017	31.12.2024
	9	3	1	5	9	CHORIOGONADOTROPIN (HCG)	1.4.2017	31.12.2024
	9	3	1	6	1	INZULÍN	1.4.2017	31.12.2024
	9	3	1	6	9	OSTEOKALCIN	1.4.2017	31.12.2024
	9	3	1	7	1	PARATHORMON	1.4.2017	31.12.2024
	9	3	1	7	7	PROLAKTIN	1.4.2017	31.12.2024
	9	3	1	8	5	TRIJODTYRONIN CELKOVÝ (TT3)	1.4.2017	31.12.2024
	9	3	1	8	7	TYROXIN CELKOVÝ (TT4)	1.4.2017	31.12.2024
	9	3	1	8	9	TYROXIN VOLNÝ (FT4)	1.4.2017	31.12.2024
	9	3	1	9	1	TESTOSTERON	1.4.2017	31.12.2024
	9	3	1	9	5	TYREOTROPIN (TSH)	1.4.2017	31.12.2024
	9	3	2	1	1	TYROXIN VÁZAJÍCÍ GLOBULIN (TBG)	1.4.2017	31.12.2024
	9	3	2	1	3	VITAMIN B12	1.4.2017	31.12.2024
	9	3	2	1	5	ALFA - 1 - FETOPROTEIN (AFP)	1.4.2017	31.12.2024
	9	3	2	1	7	AUTOPROTILÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU	1.4.2017	31.12.2024
	9	3	2	2	5	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)	1.4.2017	31.12.2024
	9	3	2	3	1	TYREOGLOBULIN AUTOPROTILÁTKY	1.4.2017	31.12.2024
	9	3	2	3	5	AUTOPROTILÁTKY PROTI RECEPTORŮM (hTSH)	1.4.2017	31.12.2024
	9	3	2	4	5	TRIJODTYRONIN VOLNÝ (FT3)	1.4.2017	31.12.2024
	9	3	2	4	7	OSTEÁZA (KOSTNÍ FRAKCE ALKALICKÉ FOSFATÁZY)	1.4.2017	31.12.2024
	9	3	2	4	9	TELOPEPTID PROKOLAGENU I. TYPU: IC - TP	1.4.2017	31.12.2024
	9	3	2	5	5	PROKOLAGEN I. TYPU: PI - NP	1.4.2017	31.12.2024
	9	3	2	5	9	CROSSLAPS	1.4.2017	31.12.2024
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.4.2017	31.12.2024
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.4.2017	31.12.2024
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.4.2017	31.12.2024
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.4.2017	31.12.2024
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.4.2017	31.12.2024
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.4.2017	31.12.2024
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.4.2017	31.12.2024
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.4.2017	31.12.2024
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.4.2017	31.12.2024
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.4.2017	31.12.2024
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.4.2017	31.12.2024
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.4.2017	31.12.2024
	9	9	1	2	5	DIGOXIN (EVENTUELNĚ JINÁ KARDIOTONIKA) V SERII	1.4.2017	31.12.2024

#### 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 VZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000012	Analyzátor automatický		C801922	1	Abbott Laboratories	Analyzátor Abbott intellect 8000 Abbott architect c8000	1.4.2017	10.1.2019
	0000000014	Analyzátor biochemický v ceně 2 500 000,-		C801922	1	Abbott Laboratores	Abbott architect c8000	1.4.2017	10.1.2019
	0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		ISR06868	1	Abbott Laboratores	Abbott architect i200	1.4.2017	10.1.2019
	0000000025	Analyzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		68599	1	Sysmex Corporation	Sysmex XS 1000i	1.4.2017	10.1.2019
	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		68599	1	Systemx Corporation	Sysmex XS 1000i	1.4.2017	10.1.2019
	0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		68599	1	Systemx Corporation	Sysmex XS 1000i	1.4.2017	10.1.2019
	0000000040	Analyzátor s odpov. detekčním vybavením		ISR06868	1	Abbott Laboratories	Abbott architect i200	1.4.2017	10.1.2019
	0000000067	CAP systém v ceně 1 000 000,-		DO648	1	DPC Cirrus inc.	Immulita2000XPi	1.4.2017	10.1.2019
	0000000071	Centrifuga nechlazená 2ml cena 30 000,-		5702XI116635	1	Eppendorf	Centrifuga Eppendorf nechlazená	1.4.2017	10.1.2019
	0000000080	Chromatograf kapalinový v ceně 1 000 000,-		1303-30	1	Hitachi Hight Technologies Corporation	Cobas e411	1.4.2017	10.1.2019
	0000000112	Detektor fluorometrický HPLC v ceně 250 000,-		1303-30	1	Hitachi Hight Technologies Corporation	Cobas e411	1.4.2017	10.1.2019
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		520881001	1	Roche Molecural Systems	Cobas 4800 System	1.4.2017	10.1.2019
	0000000204	Fotometr plamenový v ceně 580 000,-		C801922	1	Abbott Laboratories	Abbott architect c8000	1.4.2017	10.1.2019
	0000000205	Fotometr programovatelný v ceně 340 000,-		C801922	1	Abbott Laboratories	Abbott architect c8000	1.4.2017	10.1.2019
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		A2477	1	Systemx Corporation	Sysmex 560	1.4.2017	10.1.2019
	0000000319	Liquid Scintillator Counter		1303-30	1	Hitachi Hight Technologies	Cobas e411	1.4.2017	10.1.2019
	0000000325	LKB 1219 RACKBETA v ceně 1 500 000,-		1303-30	1	Hitachi Hight Technologies Corporation	Cobas e411	1.4.2017	10.1.2019
	0000000326	Luminometr v ceně 500 000,-		520881001	1	Roche Molecural Systems	Cobas 4800 System	1.4.2017	10.1.2019
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		68599	1	Systemx Corporation	Sysmex XS 1000i	1.4.2017	10.1.2019
	0000000406	Nefelometr BN II		C801922	1	Abbott Laboratories	Abbott architect c8000	1.4.2017	10.1.2019
	0000000407	Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor		C801922	1	Abbott Laboratories	Abbott architect c8000	1.4.2017	10.1.2019
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		ISR06868	1	Abbott Laboratores	Abbott architect i200	1.4.2017	10.1.2019
	0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		ISR06868	1	Abbott Laboratories	Abbott architect i200	1.4.2017	10.1.2019
	0000000666	Transiluminátor		520881001	1	Roche Molecural Systems	Cobas 4800 System	1.4.2017	10.1.2019
	0000000711	Zařízení k měření odezvy v ceně 1 100 000,-		C801922	1	Abbott Laboratores	Abbott architect c8000	1.4.2017	10.1.2019

	0000000715	Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama v ceně		ISR06868	1	Abbott Laboratories	Abbott architect i200	1.4.2017	10.1.2019
	0000000719	Zařízení na měření RA vzorků		1303-30	1	Hitachi Hight-Technologies Corporation	Roche Cobas e411	1.4.2017	10.1.2019

**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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>			<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2017.

PZS přebírá ze smlouvy č. 7S21K045 referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče.

=====

Poskytovatel garantuje, že výkony ze spektra nasmlouvaných výkonů tohoto pracoviště nebudou indikovány k provedení a vykázání u jiného PZS.

=====

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 21018430 Politických vězňů 40, Beroun, PSČ 266 01.

=====

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

=====

IČP 21018430 je akreditováno AUDIT II NASKL, platnost do 10. 1. 2019 pro odb. 801 a platnost AUDIT NASKL II pro odb. 802 do 25.11.2017. Platnost pracoviště omezena dle platnosti akreditace.

=====

Od 1. 8. 2014 nasmlouvány výkony č. 81681, 93247, 93255, 93259, 81663, 93169, 93249, 82117.

=====

K 31. 12. 2015 odsmloouvány výkony 81535, 81553 a 81615 z důvodu ukončení jejich platnosti dle vyhl. č. 350/2015 Sb.

Od 1. 1. 2016 nasmlouván výkonu 93235.

=====

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonu 81775 s účinností od 1. 4. 2016, 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. Výkon 81775 bude prováděn přístrojem IRIS iQ200, výr. č. 3164.

Aktualizace seznamu nasmlouvaných výkonů - odsmloouván výkon 82043, který byl k 1.1.2017 zrušen. Nahrazen výkony 82034, 82036 a 82040. Výměna výkonů 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.

S platností od 1.4.2017 nasmlouvána víceoborová laboratoř, odb. 801 a 802. Od 1.4.2017 odsmloouvány výkony 91189, 91235, 91237, 96165 a 96167 z důvodu nesdílenosti pro odb. 801 a 802 a nedoložení personálního zajištění pro nasmlouvání výkonů odb. 813 a 818 a také odsmloouván výkon 82079 a nasmlouván výkon 82097.

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonu 82097 s účinností od 1. 4. 2017, 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.