

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

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

Název IČO

Krajská zdravotní, a.s.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.10.2017

Datum uplatnění do

31.12.2018

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 2 | 1 | 1 | 0 | 4 | 0 | 2 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Hematologie /202/

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0 | 9 | 9 | 1 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|---------|---------------|------------|--------|------|
| Chomutov | Kochova | | 1185 | 430 12 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

| | | |
|---|---|---|
| 2 | 0 | 2 |
|---|---|---|

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)

| 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

Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.4.2016 | 31.12.2018 | 16,00 |

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 | | | | |
| Úterý | 06:00 | 15:00 | | |
| Středa | | | | |
| Čtvrtek | 06:00 | 15:00 | | |
| Pátek | | | 14:00 | 16:00 |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

3

Počet hodin v týdnu

2

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 | 16,00 |
| | 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 | 32,00 |
| | 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 | 120,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 380,00 |
| | 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 | 80,00 |
| | 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 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 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 |
|-------|--------------|------|
| | Karlovy Vary | 0412 |
| | Sokolov | 0413 |
| | Louny | 0424 |

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

[illegible]Strana: B / 4

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|-----------|------------|
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 9 | KONZÍLIUM SPECIALISTOU - NÁVŠTĚVA SPECIALISTY U PACIENTA | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 2 | 2 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ HEMATOLOGEM | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ HEMATOLOGEM | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 2 | 2 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ HEMATOLOGEM | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 2 | 2 | 0 | 2 | 9 | (VZP) VYDÁNÍ ANTIHEMOFILICKÝCH PŘÍPRAVKŮ PRO DOMÁCÍ SUBSTITUČNÍ TERAPII | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 2 | 2 | 1 | 0 | 9 | LÉČEBNÁ VENEPUNKCE - TERAPEUTICKÝ VÝKON U PACIENTŮ S DIAGNÓZOU POLYCYTEMIA RESP. POLYGLOBULIE (ERYTHROCYTÓZA) Z DŮVODU SYMPTOMATICKÉ LÉČBY | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | PUNKCE UZLINY TENKOU JEHLOU A ASPIRACE | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 4 | PUNKCE KOSTNÍ DŘENĚ A ASPIRACE | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 6 | NECÍLENÁ PUNKCE SLEZINY TENKOU JEHLOU A ASPIRACE | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 8 | TREPANOBIOPSIE KOSTNÍ | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | INTERPRETACE VYŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 4 | 2 | 5 | 2 | 0 | APLIKACE PROTINÁDOROVÉ TERAPIE | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 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 | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 1 | 3 | PLAZMINOGEN - AKTIVITA | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 1 | 5 | FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 2 | 3 | KAOLINOVÝ TEST | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 2 | 5 | REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 2 | 7 | ALFA 2 - ANTIPLAZMIN - AKTIVITA | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 4 | 3 | T - PA AG | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 4 | 7 | PAI AKTIVITA | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 5 | 3 | T-PA AKTIVITA | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 5 | 7 | STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 6 | 3 | KREVNÍ OBRAZ | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 6 | 5 | KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 6 | 7 | KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 8 | 5 | FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 8 | 7 | FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 8 | 9 | FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 1 | FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 3 | FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 5 | FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 7 | FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 9 | PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 2 | 1 | 1 | PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 2 | 1 | 5 | APC REZISTENCE | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 2 | 3 | 3 | HEPARIN KOFAKTOR II (HC II) | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 2 | 3 | 5 | FIBRINOVÉ MONOMERY | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 2 | 5 | 7 | VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 2 | 5 | 9 | DOBA KRVÁČIVOSTI METODOU DLE IVYHO | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 2 | 6 | 5 | PROTEIN S - VOLNÝ | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 2 | 6 | 7 | PROTEIN S - CELKOVÝ | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 2 | 6 | 9 | PROTEIN C - ANTIGEN | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 3 | AUTOHEMOLYTICKÝ TEST | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 5 | ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 7 | INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 9 | KONZUMPCE PROTROMBINU | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 3 | 2 | 1 | POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY | 1.10.2017 | 31.12.2018 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|-----------|------------|
| | 9 | 6 | 3 | 2 | 3 | POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM) | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 3 | 2 | 5 | FIBRINOGEN (SÉRIE) | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 4 | 1 | 5 | HEINZOVA TĚLÍSKA | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 4 | 2 | 5 | HAMŮV ACIDIFIKAČNÍ TEST | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 4 | 2 | 7 | EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 5 | 1 | 1 | OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 5 | 1 | 5 | FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 5 | 2 | 1 | REPTILÁZOVÝ ČAS | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 5 | 2 | 3 | POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 5 | 2 | 5 | RETRAKCE KOAGULA | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 6 | 1 | 1 | HARTMANŮV TEST | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 6 | 1 | 3 | VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 6 | 1 | 7 | TROMBINOVÝ ČAS | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 1 | AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT) | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 3 | PROTROMBINOVÝ TEST | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 7 | INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 1 | PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 3 | ZHOTOVENÍ NÁTĚRU | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 5 | ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘEŇE, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 7 | LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 1 | 1 | PINK TEST | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 1 | 3 | ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE) | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 1 | 5 | CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 1 | 7 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 1 | 9 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 2 | 1 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 2 | 5 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 2 | 7 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 2 | 9 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 3 | 1 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 3 | 3 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 3 | 5 | PARAKOAGULAČNÍ TESTY | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 4 | 7 | FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY | 1.10.2017 | 31.12.2018 |

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 | Výrobní číslo | Počet příst. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|-----|------------|--|----------------------------|---------------|--------------|--------------------------|--|-----------|------------|
| | 0000000006 | Agregometr v ceně 792 000,- | | 310000905 | 1 | Siemens Healthcare Diag. | | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 0000000025 | Analýzátor krev. elementů multiparametrický (3par. | | 458 | 1 | neuveden | Analýzátor krev. elementů multiparametrický (3par. | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 0000000028 | Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1 | | 457 | 1 | neuveden | Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1 | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 0000000029 | Analýzátor krevních elementů multiparametrický v c | | 459 | 1 | neuveden | Analýzátor krevních elementů multiparametrický v c | 1.10.2017 | 31.12.2018 |

| | | | | | | | | | |
|--|------------|--|--|-----------|---|--------------------------|--|-----------|------------|
| | 0000000070 | Centrifuga Juan v ceně 150 963,- | | 462 | 1 | neuveđen | Centrifuga Juan v ceně 150 963,- | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 0000000216 | Hemoglobinometr v ceně 120 000,- | | 467 | 1 | neuveđen | Hemoglobinometr v ceně 120 000,- | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 0000000263 | Koagulometr cena 100 000,- | | 310000905 | 1 | Siemens Healthcare Diag. | | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 0000000265 | Koagulometr ACL 200 | | 468 | 1 | neuveđen | Koagulometr ACL 200 | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 0000000266 | Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,- | | 454 | 1 | neuveđen | Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,- | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 0000000268 | Koagulometr v ceně 400 000,- | | 466 | 1 | neuveđen | Koagulometr v ceně 400 000,- | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 0000000359 | Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,- | | 469 | 1 | neuveđen | Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,- | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 0000000361 | Mikroskop v ceně 300 000,- | | 465 | 1 | neuveđen | Mikroskop v ceně 300 000,- | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 0000000361 | Mikroskop v ceně 300 000,- | | 210000842 | 1 | Olympus | Mikroskop | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 0000000531 | Reader ELISA v ceně 350 000,- | | 463 | 1 | neuveđen | Reader ELISA v ceně 350 000,- | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 0000000532 | Reader ELISA v ceně 400 000,- | | 461 | 1 | neuveđen | Reader ELISA v ceně 400 000,- | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 0000000534 | Reader UV-VIS v ceně 400 000,- | | 456 | 1 | neuveđen | Reader UV-VIS v ceně 400 000,- | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| | 0000000626 | Spektrofotometr v ceně 620 000,- | | 464 | 1 | neuveđen | Spektrofotometr v ceně 620 000,- | 1.10.2017 | 31.12.2018 |

| 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

Poskytovatel doložil Osvědčení o akreditaci podle ČSN EN ISO 15189:2013, vydané dne 14.11.2016 Českým institutem pro akreditaci, o.p.s., udělení akreditace je platné do 14.11.2021.

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonů (82097) s účinností od 1.10.2017, 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.

Tato příloha nahrazuje s účinností od 1.10.2017 přílohu ze dne 1.4.2017.