

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	0	6	4	1	9	0
0	4	0	0	5	0	0	0
2	A	0	4	N	0	0	6

Název IČO

Thomayerova nemocnice


**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

1.7.2017

Datum uplatnění do

31.12.2017

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

0	4	0	0	5	9	5	5
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Imunologická laboratoř

VARIABILNÍ SYMBOL

--	--	--	--	--	--	--	--

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 4	Vídeňská		800	140 59	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	1	3
---	---	---

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 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)

	od	do	od	do	Pořadí	1
					místo provozování	
Pondělí	07:00	15:30			Vídeňská 800,P-4,pavilon G2	
Úterý	07:00	15:30			Vídeňská 800,P-4,pavilon G2	
Středa	07:00	15:30			Vídeňská 800,P-4,pavilon G2	
Čtvrtek	07:00	15:30			Vídeňská 800,P-4,pavilon G2	
Pátek	07:00	15:30			Vídeňská 800,P-4,pavilon G2	
Sobota						
Neděle						

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	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	88,00
	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	80,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	60,00
	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

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

☐ Ano ☒ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano ☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☒ Ano ☐ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano ☒ Ne

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Hl. m. Praha	010

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
					S2	O	1.5.2011	31.12.2017	20,00										
					S3	O	1.1.2013	31.12.2017	40,00										
					L3	O	1.6.2013	31.12.2017	8,00										
					S3	O	1.10.2011	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.5.2011	31.12.2017	40,00										
					J2	O	1.11.2014	31.12.2017	8,00										
					J2	O	1.5.2011	31.12.2017	40,00										
					S1	O	1.1.2013	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

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)				
s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	0 9 1 1 1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.7.2017	31.12.2017
	0 9 1 1 5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.7.2017	31.12.2017
	0 9 1 1 7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.7.2017	31.12.2017
	0 9 1 1 9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let	1.7.2017	31.12.2017
	0 9 1 2 3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.7.2017	31.12.2017
	0 9 1 3 1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.7.2017	31.12.2017
	8 1 3 2 9	ALBUMIN (SÉRUM)	1.7.2017	31.12.2017
	8 1 7 0 3	CYSTATIN C	1.7.2017	31.12.2017
	8 2 0 7 5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)	1.7.2017	31.12.2017
	8 2 0 7 9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.7.2017	31.12.2017
	8 2 0 8 7	STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ	1.7.2017	31.12.2017
	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	1.7.2017	31.12.2017
	8 2 0 9 9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI OSTATNÍM PŮVODCŮM PARAZITÁRNÍCH NÁKAZ (EIA)	1.7.2017	31.12.2017
	8 2 1 1 3	PRŮKAZ PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENCÍ	1.7.2017	31.12.2017
	8 2 1 1 7	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)	1.7.2017	31.12.2017
	8 7 4 1 9	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	1.7.2017	31.12.2017
	8 7 4 2 1	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ	1.7.2017	31.12.2017
	8 7 4 2 5	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY Z NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	1.7.2017	31.12.2017
	8 7 4 2 7	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ	1.7.2017	31.12.2017
	9 1 1 1 1	STANOVENÍ IgG1 RID	1.7.2017	31.12.2017
	9 1 1 1 3	STANOVENÍ IgG2 RID	1.7.2017	31.12.2017
	9 1 1 1 5	STANOVENÍ IgG3 RID	1.7.2017	31.12.2017
	9 1 1 1 6	STANOVENÍ IgG4 RID	1.7.2017	31.12.2017
	9 1 1 2 1	STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA RID	1.7.2017	31.12.2017
	9 1 1 2 9	STANOVENÍ IgG	1.7.2017	31.12.2017
	9 1 1 3 1	STANOVENÍ IgA	1.7.2017	31.12.2017
	9 1 1 3 3	STANOVENÍ IgM	1.7.2017	31.12.2017
	9 1 1 3 5	STANOVENÍ IgD	1.7.2017	31.12.2017
	9 1 1 3 7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.7.2017	31.12.2017

	9	1	1	4	1	STANOVENÍ CERULOPLASMINU	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	1	4	5	STANOVENÍ HAPTOGLOBINU	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	1	4	7	STANOVENÍ A2 - MAKROGLOBULINU	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	1	6	7	STANOVENÍ LEHKÝCH ŘETĚZCU KAPPA	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	1	6	9	STANOVENÍ LEHKÝCH ŘETĚZCŮ LAMBDA	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	1	7	1	STANOVENÍ IgG ELISA	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	1	7	3	STANOVENÍ IgA ELISA	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	1	7	5	STANOVENÍ IgM ELISA	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	1	9	1	STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA ELISA	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	1	9	9	STANOVENÍ IgA PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	2	1	1	STANOVENÍ IgG PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	2	1	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	2	1	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	2	3	3	STANOVENÍ CELKOVÉHO IgE - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	2	3	5	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	2	3	7	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IMUNOGLOBULINU E (IgE) PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ A MOLEKULÁRNĚ DEFINOVANÝM ALERGENŮM (KOMPONENTÁM) - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	2	3	9	STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	2	4	1	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	2	4	9	STANOVENÍ HLADINY BIOLOGICKÉHO LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	2	5	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI BIOLOGICKÉMU LÉČIVÉMU PŘÍPRAVKU	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	2	6	1	STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	2	6	3	STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	2	6	5	STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	2	6	7	STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	2	7	3	STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	2	7	5	STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	2	7	7	STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	2	7	9	STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	2	8	5	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	2	8	7	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	2	8	9	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	2	9	1	STANOVENÍ ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	3	1	7	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNĚ TŘÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	3	4	3	PRŮKAZ ANTI THYREOIDÁLNÍCH Ab A	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	3	4	5	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MIKROSOMÁLNÍ FRAKCI ŠTÍTNÉ ŽLÁZY A	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	3	5	7	STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	3	5	9	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50	1.7.2017	31.12.2017

	9	1	3	9	9	CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROVÝM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTTINGEM (IB)	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	4	1	1	CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVÉM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	4	3	3	IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMENTACÍ (BUFFY COAT)	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	4	4	3	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ CHEMILUMINISCENČNÍM TESTEM (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	4	4	5	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ NBT TESTEM Z PLNÉ KRVE (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	4	4	9	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INGESCÍ PARTIKULÍ (JEDEN SUBSTRÁT)	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	4	5	1	STANOVENÍ OPSONOFAGOCYTÁRNÍHO INDEXU INGESCÍ MIKROORGANISMŮ (JEDEN MIKROB)	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	4	6	7	NUKLEOLÁRNÍ TEST (SMETANA)	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	4	7	9	TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	4	8	3	STANOVENÍ ANTIGENU HELICOBACTER PYLORI VE STOLICI	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	4	8	7	DETEKCE AUTOPROTILÁTEK METODOU NEPŘÍMÉ IMUNOFLUORESCENCE	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	4	8	9	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI LKM-1 AUTOANTIGENU	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	4	9	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	4	9	3	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI SPECIFICKÝM ANTIGENŮM JATERNÍ TKÁNĚ	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	5	5	1	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	5	5	3	STANOVENÍ OXYDATIVNÍHO VZPLANUTÍ GRANULOCYTŮ METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	5	6	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSLUTAMINÁZE	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK	1.7.2017	31.12.2017
	9	1	5	7	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KALPROTEKTINU VE STOLICI	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	7	1	3	ZHOVOVNÍ NÁTĚRU	1.7.2017	31.12.2017
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.7.2017	31.12.2017

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
	Z000000093	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 3 000 000	Laboratorní přístroje	Z-854	1	Becton Dickinson		1.7.2017	31.12.2017
	Z000000095	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 4 000 000	Laboratorní přístroje	Z-854	1	Becton Dickinson		1.7.2017	31.12.2017
	0000000014	Analýzátor biochemický v ceně 2 500 000,-		IM 13605	1	ROCHE		1.7.2017	31.12.2017
	0000000022	Analýzátor imunologický		ZAP	1	PharmaTech		1.7.2017	31.12.2017
	0000000067	CAP systém v ceně 1 000 000,-		ZAP	1	Pharmatech		1.7.2017	31.12.2017
	0000000092	Cytometr		AJ 24145	1	Coulter Beckman-Imunotech		1.7.2017	31.12.2017
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		221BR948	1	Bio-Rad Lab. Hertfordshire UK		1.7.2017	31.12.2017
	0000000152	Elektroforéza IEF komplet v ceně 220 000,-		221BR948	1	Bio-Rad Lab. Hertfordshire UK		1.7.2017	31.12.2017

0000000153	Elektroforéza vertikální komplet v ceně 350 000,-		SN 704 121	1	Cepheid USA.		1.7.2017	31.12.2017
0000000169	ELISA reader		199061	1	Bio-Tek Vermont USA		1.7.2017	31.12.2017
0000000169	ELISA reader		vč.199061	1	Bio-Tek Vermont USA		1.7.2017	31.12.2017
0000000223	Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou v ceně 14		Z-680	1	Beckman-Coulter		1.7.2017	31.12.2017
0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		13476	1	OLYMPUS OPTICAL Co Tokio Japonsko		1.7.2017	31.12.2017
0000000341	Mikroskop fluorescenční v ceně 300 000,-		13476	1	OLYMPUS OPTICAL Co Tokio Japonsko		1.7.2017	31.12.2017
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		20114	1	DYNEX		1.7.2017	31.12.2017
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		199061	1	Bio-Tek Vermont USA		1.7.2017	31.12.2017
0000000533	Reader luminiscenční		vč.199061	1	Bio-Tek Vermont USA		1.7.2017	31.12.2017
0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		Z 730	1	HITASCHI ROCHE		1.7.2017	31.12.2017
0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		Z 730	1	HITASCHI ROCHE		1.7.2017	31.12.2017

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1	1	1.12.2013	31.12.2017
	Centrifuga chlazená Hermle Z323K	1	1.12.2013	31.12.2017
	Centrifuga nízkoobrátková Odstředivka ROTANA P 3502	1	1.12.2013	31.12.2017
	Centrifuga vysokoobrátková chlazená CENTRIFUGA ROTINA 38	1	1.12.2013	31.12.2017
	Elektroforéza ELFO vertikální komplet+ Mini PROTEAN 3 Cell	1	1.12.2013	31.12.2017
	Mikroskop OLYMPUS BX 51	1	1.12.2013	31.12.2017
	Třepačka na mikrodestičky TŘEPAČKA UNITWIST RT	1	1.12.2013	31.12.2017
	Mikroskop s imerzním objektivem JENAMED	1	1.12.2013	31.12.2017
	Mikrotom zmrazovací v ceně 250 000,-	1	1.12.2013	31.12.2017
	Mnohokanálový gama-spektrometr v ceně 650 000,-	1	1.12.2013	31.12.2017
	Promývačka mikrodestiček ELISA ELISA PROCESOR DSX 65200	1	1.12.2013	31.12.2017
	Rollermixer ROLER LAMBADA MIX TURBOS	1	1.12.2013	31.12.2017
	Shaker jednozkumavkový UniCap 250	1	1.12.2013	31.12.2017
	Mikroskop fluorescenční MIKROSKOP FLUORES. BX 51 S DIG.FOTO DP 70	1	1.12.2013	31.12.2017

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)

Nasmlouvání kód dopravy		Smluvní ohodnocení výkonu dopravy		
Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál

SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5)											
s.5	Registrační značka (SPZ)	A (1,x,X)	B (1,x,X)	C (1,x,X)	D (1,x,X)	E (1,x,X)	F (1,x,X)	G (1,x,X)	Tovární značka	Datum od	Datum do

**SUMÁŘ ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO
NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY – nevyplňuje ZZ**

Skupina	Název	Celkem		
A	pro přepravu zdravotnických odborníků, krve a krevních derivátů			0
B	pro dopravu raněných, nemocných a rodiček			0
C	pro rychlou zdravotnickou pomoc bez lékaře (RZP)			0
D	pro rychlou lékařskou pomoc (RLP)			0
E	pro RLP v setkávacím režimu (tzv. rendez - vous) systém			0
F	pro přepravu nedonošených novorozenců			0
G	pro poskytování LSPP			0
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem			0

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1. 7. 2017. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1. 6. 2017 do 30. 6. 2017.

Doplněny výkony 91249, 91251, 91573, 82075, 82099 a 82117 s účinností od 1. 7. 2017. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1. 6. 2017. Aktualizace přístrojového vybavení.

=====

Spektrum nasmlouvané péče nelze indikovat u jiného poskytovatele s výjimkou indikované/odůvodněné péče a s výjimkou péče, kterou poskytovatel zdravotních služeb neprovádí.

Pracoviště předložilo Osvědčení o akreditaci ISO 15189 platné do 2.12.2018.