

| | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO | 2 | 8 | 5 | 7 | 4 | 9 | 0 | 7 |
| IČZ smluvního ZZ | 9 | 1 | 9 | 9 | 7 | 9 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy | 1 | 6 | 9 | 1 | K | 0 | 1 | 1 |

Název IČO SPADIA LAB, a.s.

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

| | |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2017 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.6.2018 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2018 |

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 1 | 9 | 9 | 7 | 9 | 0 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

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

NÁZEV PRACOVISTĚ

Laboratoř hematologická

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------------|--------------|---------------|------------|--------|------|
| Ostrava - Hrabůvka | Dr. Martínka | 7 | 1491 | 700 30 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

| | |
|---------------------------|-------------------------------------|
| <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 | 06:30 | 15:00 | | | Dr. Martínka 1491/7, Ostrava - Hrabůvka | |
| Úterý | 06:30 | 15:00 | | | Dr. Martínka 1491/7, Ostrava - Hrabůvka | |
| Středa | 06:30 | 15:00 | | | Dr. Martínka 1491/7, Ostrava - Hrabůvka | |
| Čtvrtek | 06:30 | 15:00 | | | Dr. Martínka 1491/7, Ostrava - Hrabůvka | |
| Pátek | 06:30 | 15:00 | | | Dr. Martínka 1491/7, Ostrava - Hrabůvka | |
| Sobota | | | | | | |
| Neděle | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| J2 | X | 1.1.2017 | 31.12.2018 | 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 | 13,00 |
| | 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 | 80,00 |
| | 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 | 40,00 |
| | 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) | 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 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

Další okresy

Kraj

Česká republika

☒ Ano

☐ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

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 |
|------|---------------------------|--------------------|------------|--------|-----------|----------|----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | ██████████ | ██████████ | ██████ | ██████ | J2 | O | 1.1.2017 | 31.12.2018 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | ██████ | L3 | O | 1.1.2017 | 31.12.2018 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | | S3 | O | 1.1.2017 | 31.12.2018 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | ██████ | L3 | O | 1.1.2017 | 31.12.2018 | 5,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████ | ██████ | ██████ | S2 | O | 1.1.2017 | 31.12.2018 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | ██████ | S2 | O | 1.1.2017 | 31.12.2018 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████ | ██████ | J2 | O | 1.7.2017 | 31.12.2018 | 32,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████████████ | ██████ | | S2 | O | 1.1.2017 | 31.12.2018 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | ██████ | S1 | O | 1.6.2018 | 31.12.2018 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████ | ██████ | S2 | O | 1.1.2017 | 31.12.2018 | 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 KRVE | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 3 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 9 | FRAGILITA KAPILÁR | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 1 | KRVÁČIVOST PODLE DUKE | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | VYŠETŘENÍ KREVŇÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 2 | 2 | 1 | 2 | 9 | VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D)) | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 2 | 2 | 1 | 3 | 4 | UPŘESNĚNÍ TYPU SENZIBILIZACE ERYTROCYTŮ | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 2 | 2 | 3 | 3 | 9 | TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 2 | 2 | 3 | 4 | 7 | IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 1 | 1 | SAMOVOLNÁ AGREGACE TROMBOCYTŮ | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 1 | 3 | PLAZMINOGEN - AKTIVITA | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 1 | 5 | FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 2 | 3 | KAOLINOVÝ TEST | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 2 | 5 | REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 2 | 7 | ALFA 2 - ANTIPLAZMIN - AKTIVITA | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 4 | 3 | T - PA AG | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 4 | 5 | DAPTT - SCREENING LA | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 4 | 7 | PAI AKTIVITA | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 4 | 9 | PAI ANTIGEN | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 5 | 3 | T-PA AKTIVITA | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 5 | 5 | VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 5 | 7 | STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 6 | 1 | ISOPROpanOLOVÝ TEST NA NESTABILNÍ HEMOGLOBIN | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 6 | 3 | KREVŇÍ OBRAZ | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 6 | 5 | KREVŇÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 6 | 7 | KREVŇÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ | 1.6.2018 | 31.12.2018 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| | 9 | 6 | 1 | 6 | 9 | STANOVENÍ VISKOSITY TĚLNÍCH TEKUTIN | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 8 | 5 | FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 8 | 7 | FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 8 | 9 | FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 1 | FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 3 | FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 5 | FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 7 | FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 9 | PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 2 | 1 | 1 | PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 2 | 1 | 5 | APC REZISTENCE | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 2 | 3 | 1 | PROTEIN Z | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 2 | 3 | 3 | HEPARIN KOFAKTOR II (HC II) | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 2 | 3 | 5 | FIBRINOVÉ MONOMERY | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 2 | 3 | 7 | NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP) | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 2 | 3 | 9 | DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP) | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 2 | 4 | 1 | PREKALLIKREIN | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 2 | 5 | 7 | VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 2 | 5 | 9 | DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 2 | 6 | 5 | PROTEIN S - VOLNÝ | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 2 | 6 | 7 | PROTEIN S - CELKOVÝ | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 2 | 6 | 9 | PROTEIN C - ANTIGEN | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 2 | 7 | 3 | PRO-C GLOBAL | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 3 | AUTOHEMOLYTICKÝ TEST | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 5 | ANALÝZA KREVNIHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 7 | INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 9 | KONZUMPCE PROTROMBINU | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 3 | 2 | 1 | POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 3 | 2 | 3 | POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM) | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 3 | 2 | 5 | FIBRINOGEN (SÉRIE) | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 4 | 1 | 5 | HEINZOVA TĚLÍSKA | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 4 | 1 | 9 | KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ HEMOGLOBINU A2 | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 4 | 2 | 1 | KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ FETÁLNÍHO HEMOGLOBINU | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 4 | 2 | 3 | TEPELNÁ STABILITA HEMOGLOBINU | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 4 | 2 | 5 | HAMŮV ACIDIFIKAČNÍ TEST | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 4 | 2 | 7 | EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 5 | 1 | 1 | OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 5 | 1 | 5 | FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 5 | 2 | 1 | REPTILÁZOVÝ ČAS | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 5 | 2 | 3 | POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 5 | 2 | 5 | RETRAKCE KOAGULA | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 6 | 1 | 1 | HARTMANŮV TEST | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 6 | 1 | 3 | VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 6 | 1 | 7 | TROMBINOVÝ ČAS | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 1 | AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT) | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 3 | PROTROMBINOVÝ TEST | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 5 | VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 7 | INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 1 | PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 3 | ZHOTOVENÍ NÁTĚRU | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 5 | ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 7 | LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 1 | 1 | PINK TEST | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 1 | 3 | ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE) | 1.6.2018 | 31.12.2018 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| | 9 | 6 | 8 | 1 | 5 | CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 1 | 7 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 1 | 9 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 2 | 1 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 2 | 5 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 2 | 7 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 2 | 9 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 3 | 1 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 3 | 3 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 3 | 5 | PARAKOAGULAČNÍ TESTY | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 3 | 7 | ERYTROPOETIN - STANOVENÍ HLADINY V SÉRU | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 3 | 9 | FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 4 | 7 | FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 5 | 3 | ANTIGEN HEMOSTATICKÝCH FAKTORŮ - ELEKTROIMUNODIFUZÍ | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 5 | 5 | ABNORMÁLNÍ HEMOGLOBIN ELEKTROFORETICKY | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 5 | 7 | STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 6 | 9 | ZPRACOVÁNÍ KRVY PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 7 | 3 | DAPTT - KOREKCE | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 7 | 5 | DRVVT - KONFIRMACE | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 7 | 7 | DRVVT - KOREKCE | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 7 | 9 | DRVVT - SCREENING LA | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 8 | 3 | KOREKČNÍ TEST | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 8 | 5 | MOLEKULÁRNÍ MARKERY AKTIVACE HEMOSTÁZY | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 8 | 7 | AGREGACE TROMBOCYTŮ PO STIMULACI PROPYLGALÁTEM SODNÝM | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY | 1.6.2018 | 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 přístř. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|-----|------------|----------------------------------------------------|----------------------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------------------|----------|------------|
| | 0000000006 | Agregometr v ceně 792 000,- | | v.č.0364 | 1 | Chronolog | Agregometr | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 0000000025 | Analyzátor krev. elementů multiparametrický (3par. | | v.č.13254 | 1 | Sysmex XN 2000 | Analyzátor krev. elementů | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 0000000026 | Analyzátor krevní elementů hematol. | | v.č.13255 | 1 | Sysmex XN 2000 | Analyzátor krev. elementů | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 0000000028 | Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1 | | v.č.64510 | 1 | Sysmex XS 1000i | Analyzátor krev. elementů | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 0000000029 | Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c | | v.č.62908 | 1 | Sysmex XS-800i | Analyzátor krev. elementů | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 0000000070 | Centrifuga Juan v ceně 150 963,- | | v.č.320-0000759 | 1 | Grifols | Centrifuga DG-SPIN | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 0000000168 | ELFO přístroj s chlazením v ceně 360 000,- | | v.č.1914 | 1 | Sebia | ELFO přístroj | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 0000000216 | Hemoglobinometr v ceně 120 000,- | | v.č.11178 | 1 | Sysmex | Sysmex XT4000i | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 0000000263 | Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-) | | v.č.F9349 | 1 | Sysmex CA 1500 | Koagulometr | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 0000000265 | Koagulometr ACL 200 | | v.č.11178 | 1 | Sysmex XT-4000i | Koagulometr | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| | 0000000266 | Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,- | | v.č.F9032 | 1 | Sysmex CA 1500 | Koagulometr | 1.6.2018 | 31.12.2018 |

| | | | | | | | | |
|------------|----------------------------------------------|--|---------------|---|---------------|-----------------------|----------|------------|
| 0000000268 | Koagulometr v ceně 400 000,- | | v.č. A4093 | 1 | Sysmex CA-560 | Koagulometr | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000359 | Mikroskop se spec. nastavci v ceně 520 000,- | | v.č.1K51826 | 1 | Olympus | Mikroskop BX41 | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000361 | Mikroskop v ceně 300 000,- | | v.č. 1K51826 | 1 | Olympus | Mikroskop BX51 TF | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000443 | Pipeta automatická | | v.č.16 | 1 | Sysmex | Pipeta automatická | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000531 | Reader ELISA v ceně 350 000,- | | v.č.0916-28 | 1 | Roche | Cobas e411 | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000532 | Reader ELISA v ceně 400 000,- | | v.č.0916-28 | 1 | Roche | Cobas e411 | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000534 | Reader UV-VIS v ceně 400 000,- | | v.č.399740 | 1 | Roche | Cobas Integra 400plus | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000625 | Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,- | | v.č.399740 | 1 | Roche | Cobas Integra 400plus | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000626 | Spektrofotometr v ceně 620 000,- | | v.č. 399740 | 1 | Roche | CobasIntegra 400 plus | 1.6.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000700 | Viskosimetr rotační v ceně 500 000,- | | v.č.RB73-0273 | 1 | Mindray | BC5500 | 1.6.2018 | 31.12.2018 |

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|------------|
| | Cella Vision DM 1200 v.č. 33057 | 1 | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
| | DG systém pro identifikaci krevních skupin - Grifols v.č.320-0000759,319-0000711, | 1 | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
| | DG systém pro identifikaci krevních skupin - Grifols v.č.320-0004216,319-0003021 | 1 | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
| | Light Cycler Instrument, Real Time PCR - Roche | 1 | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
| | WADIANA KOMPAKT DG-57, v.č. 057-0004221, | 1 | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
| | SEDIPLUS S 200 v.č.2008-2063, v.č. 2015-2192 | 2 | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
| | Sysmex CA - 1500, v.č. A6227 | 1 | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
| | Sysmex XN-2000, v.č.19711,19712 | 1 | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
| | Trombostat 1, v.č. 462216, | 1 | 1.1.2017 | 31.12.2018 |
| | Mikroskop Olympus v.č.1C48484, 5G43113 | 2 | 1.1.2017 | 31.12.2018 |

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

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Provozovatel doloží na požádání všechny potřebné doklady k personálnímu a přístrojovému vybavení.

Provozovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

Platnost přílohy omezena z důvodu doložení Osvědčení o akreditaci č. 667/2016 ze dne 25.11.2016 s platností do 4.12.2018.

AKTUALIZACE 06/2018 - seznam zdrav. pracovníků, součet kapacit zdrav. pracovníků.

Tento formulář s účinností od 1.6.2018 nahrazuje formulář účinný od 1.7.2017.