

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

|           |                          |
|-----------|--------------------------|
| Název IČO | Podhorská nemocnice a.s. |
|-----------|--------------------------|

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.10.10 / 4\_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2019   |
| Číslo složky             |            |
| Číslo dodatku            |            |
| Datum uplatnění od       | 1.1.2019   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2019 |

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

|                                      |                                |   |                                     |   |   |   |   |   |
|--------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------------|---|---|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 8                              | 5 | 2                                   | 0 | 0 | 8 | 1 | 8 |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU    | <input type="radio"/> Ano      |   | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |
| NÁZEV PRACOVISTĚ                     | Laboratoř klinické hematologie |   |                                     |   |   |   |   |   |
| VARIABILNÍ SYMBOL                    | 1                              | 0 | 5                                   | 4 | 7 |   |   |   |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ |              |          |               |            |        |      |
|---------------------------------|--------------|----------|---------------|------------|--------|------|
|                                 | Město / Obec | Ulice    | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|                                 | Bruntál      | Nádražní | 29            | 1589       | 792 01 | 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 |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.1.2015 | 31.12.2019 | 32,00               |

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 | 13:30 |    |    |
| Úterý   | 07:00 | 13:30 |    |    |
| Středa  | 07:00 | 13:30 |    |    |
| Čtvrtek | 07:00 | 13:30 |    |    |
| Pátek   | 07:00 | 13:00 |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

3

2

(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   | 32,00    |
|  | 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<br>(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<br>(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  | 40,00    |
|  | J1                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru  | 0,00     |
| NLZP<br>(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)   | 100,00   |
|  | S1                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 16,00    |
|  | 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  |
|-------|---------|------|
|       | Bruntál | 0801 |

# 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 |
|------|---------------------------|------------|--------|-------|-----------|----------|----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|      | 0000000000                | 000000     | 00000  |       | S3        | O        | 1.1.2014 | 31.12.2019 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | 0000000000                | 000000     | 00000  | 0000  | J2        | O        | 1.7.2015 | 31.12.2019 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | 0000000000                | 0000000000 | 000000 |       | S1        | O        | 1.7.2011 | 31.12.2019 | 16,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | 0000000000                | 000000     | 00000  |       | S2        | O        | 1.7.2011 | 31.12.2019 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | 0000000000                | 000000     | 000000 |       | S3        | O        | 1.7.2015 | 31.12.2019 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | 0000000000                | 000000     | 000000 |       | S2        | O        | 1.7.2011 | 31.12.2019 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | 0000000000                | 0000000000 | 00000  |       | S2        | O        | 1.1.2014 | 31.12.2019 | 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  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 1 | 2 | 9 | FRAGILITA KAPILÁR   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 1 | 3 | 1 | KRVÁCIVOST PODLE DUKE   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 2          | 2 | 1 | 1 | 1 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 2          | 2 | 1 | 1 | 2 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 2          | 2 | 1 | 1 | 3 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 2          | 2 | 1 | 1 | 5 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST                  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 2          | 2 | 1 | 1 | 7 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 2          | 2 | 1 | 1 | 9 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 2          | 2 | 1 | 2 | 1 | INTERPRETACE VYŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 2          | 2 | 1 | 2 | 9 | VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 2          | 2 | 1 | 3 | 1 | VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 2          | 2 | 1 | 3 | 3 | PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 2          | 2 | 1 | 3 | 5 | PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 2          | 2 | 2 | 1 | 2 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE                                | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 2          | 2 | 2 | 1 | 4 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE                               | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 2          | 2 | 2 | 1 | 5 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 2          | 2 | 2 | 1 | 7 | SCREENINGOVÉ VYŠETŘENÍ TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK KOMERČNÍM TESTEM NA PEVNÉ FÁZI V SÉRII 10 VZORKU.               | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 2          | 2 | 2 | 1 | 8 | SCREENING PROTILÁTEK SYSTÉMU ABO V SÉRU NOVOROZENCE METODOU (LISS/PEG-NAT)  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 2          | 2 | 2 | 1 | 9 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 2          | 2 | 2 | 2 | 1 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE                                 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 2          | 2 | 2 | 2 | 3 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE                                | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 2          | 2 | 2 | 2 | 5 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOTEST                                | 1.1.2019 | 31.12.2019 |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 2 | 2 | 2 | 2 | 7 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOVÝ TEST | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 2 | 2 | 3 | 5 | 1 | OPIS KREVŇÍ SKUPINY  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 2 | 2 | 3 | 5 | 5 | KONZULTACE ODBORNÉHO TRANSFÚZIOLOGA - IMUNOHEMATOLOGA                                  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 1 | 1 | 3 | PLAZMINOGEN - AKTIVITA   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 1 | 6 | 3 | KREVŇÍ OBRAZ   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 1 | 6 | 5 | KREVŇÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ                           | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 1 | 6 | 7 | KREVŇÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ                         | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 1 | 9 | 1 | FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 1 | 9 | 3 | FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 1 | 9 | 9 | PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 2 | 1 | 1 | PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 2 | 1 | 5 | APC REZISTENCE   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 2 | 3 | 5 | FIBRINOVÉ MONOMERY   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 2 | 3 | 9 | DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP)  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 3 | 1 | 5 | ANALÝZA KREVŇÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ                  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 3 | 1 | 9 | KONZUMPCE PROTROMBINU  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 3 | 2 | 1 | POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 3 | 2 | 3 | POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 3 | 2 | 5 | FIBRINOGEN (SÉRIE)   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 4 | 1 | 5 | HEINZOVA TĚLÍSKA   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 5 | 1 | 5 | FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 5 | 2 | 3 | POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 6 | 1 | 3 | VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 6 | 1 | 7 | TROMBINOVÝ ČAS   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 6 | 2 | 1 | AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)                                      | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 6 | 2 | 3 | PROTROMBINOVÝ TEST   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 7 | 1 | 1 | PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU                                | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 7 | 1 | 3 | ZHOOTOVENÍ NÁTĚRU  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 7 | 1 | 5 | ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY         | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 7 | 1 | 7 | LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 8 | 1 | 3 | ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 8 | 2 | 1 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH                              | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 8 | 2 | 9 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 8 | 3 | 1 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 8 | 3 | 3 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 8 | 3 | 5 | PARAKOAGULAČNÍ TESTY   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 6 | 8 | 4 | 7 | FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ                                | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |

#### 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   |
|-----|------------|--|----------------------------|-----------------|---------------|----------------------|----------------|----------|------------|
|     | 0000000025 | Analýzátor krev. elementů multiparametrický (3par. |                            | 19930           | 1             | SYSMEX CORPORATIO N. | VČ, ev. č. 969 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | 0000000028 | Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1  |                            | 19930           | 1             | SYSMEX CORPORATIO N  | VČ, ev. č. 969 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |

|  |            |  |  |        |   |                           |                |          |            |
|--|------------|--|--|--------|---|---------------------------|----------------|----------|------------|
|  | 0000000029 | Analyzátor krevních<br>elementů multiparametrický<br>v c |  | 19930  | 1 | SYSMEX<br>CORPORATIO<br>N | VČ, ev. č. 969 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 0000000263 | Koagulometr (cena dle reg.<br>listu 100 000,-)           |  | 11676  | 1 | SYSMEX<br>CORPORATIO<br>N | VČ, ev. č. 943 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 0000000265 | Koagulometr ACL 200                                      |  | 11676  | 1 | SYSMEX<br>CORPORATIO<br>N | VČ, ev. č. 943 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 0000000266 | Koagulometr automatický v<br>ceně 1 540 000,-            |  | 11676  | 1 | SYSMEX<br>CORPORATIO<br>N | VČ, ev. č. 943 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 0000000359 | Mikroskop se spec. nástavci<br>v ceně 520 000,-          |  | 530655 | 1 | Carl Zeiss                | VČ, ev. č. 534 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 0000000361 | Mikroskop v ceně 300 000,-                               |  | 666998 | 1 | Carl Zeiss                | VČ, ev. č. 730 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |

#### 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<br>PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) |                             |              |              |              |              |              |              |              |                |          |          |
|---|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5   | Registrační značka<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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.

Poskytovatel s nepřetržitým provozem garantuje verifikaci předběžně uvolněných laboratorních výsledků do 12 hodin od jejich uvolnění.