


IČO	6	1	5	3	8	9	9	0	Záčíslí IČO														 VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA ČESKÉ REPUBLIKY									
IČZ smluvního ZZ	5	1	3	0	0	0	0	0																								
Číslo smlouvy	1	8	5	1	N	0	0	2														Název IČO		Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.								

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.08.08 / 4_11
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	31.12.2023

Typ B	PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU
--------------	---

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	5	1	3	0	0	7	8	0	
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVISTĚ	Oddělení klinické biochemie					
VARIABILNÍ SYMBOL						

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.	
Rumburk	Lesní	26	1062	408 01	1	

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	8	0	1	
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
J2	X	1.1.2010	31.12.2023	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	11:30	12:00	15:30
Úterý	07:00	11:30	12:00	15:30
Středa	07:00	11:30	12:00	15:30
Čtvrtek	07:00	11:30	12:00	15:30
Pátek	07:00	11:30	12:00	15:30
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	44,00
	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	40,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	40,00
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	212,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	332,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	8,00
	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
	Děčín	0421

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
					L3	O	1.4.2017	31.12.2023	12,00										
					S3	O	1.10.2015	31.12.2023	6,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.4.2013	31.12.2023	40,00										
					S1	O	1.1.2015	31.12.2023	8,00										
					S3	O	1.7.2012	31.12.2023	6,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.4.2016	31.12.2023	12,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.10.2014	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					L3	O	1.1.2010	31.12.2023	20,00										
					L3	O	1.12.2013	31.12.2023	4,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					L3	O	1.7.2011	31.12.2023	8,00										
					S2	O	3.10.2017	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
					J1	O	1.1.2018	31.12.2023	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	31.12.2023
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2019	31.12.2023
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2019	31.12.2023
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let	1.1.2019	31.12.2023
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.1.2019	31.12.2023
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.1.2019	31.12.2023
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM	1.1.2019	31.12.2023
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII	1.1.2019	31.12.2023
	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE	1.1.2019	31.12.2023
	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2019	31.12.2023
	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2019	31.12.2023
	2	2	1	2	0	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2019	31.12.2023
	2	2	1	2	9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))	1.1.2019	31.12.2023
	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ	1.1.2019	31.12.2023
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	1.1.2019	31.12.2023
	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2019	31.12.2023

	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2019	31.12.2023
	2	2	2	1	9	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2019	31.12.2023
	2	2	3	5	1	OPIS KREVŇÍ SKUPINY	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	1	1	1	A L T STATIM	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	1	1	3	A S T STATIM	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	1	1	5	ALBUMIN SÉRUM (STATIM)	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	1	1	7	AMYLASA (SÉRUM, MOČ) STATIM	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	1	2	1	BILIRUBIN CELKOVÝ STATIM	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	1	2	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ STATIM	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	1	2	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ (SÉRUM) STATIM	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	1	2	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, VÝPOTEK, CSF) STATIM	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	1	3	1	HYDROXYBUTYRÁTDEHYDROGENÁZA STATIM	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	1	3	5	SODÍK STATIM	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	1	3	7	UREA STATIM	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	1	3	9	VÁPŇÍK CELKOVÝ STATIM	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	1	4	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA STATIM	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	1	4	5	DRASLÍK STATIM	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	1	4	7	FOSFATÁZA ALKALICKÁ STATIM	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	1	4	9	FOSFOR ANORGANICKÝ STATIM	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	1	5	3	GAMA-GLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT) STATIM	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	1	5	5	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ STATIM	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	1	5	7	CHLORIDY STATIM	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	1	6	1	AMYLÁZA PANKREATICKÁ STATIM	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	1	6	5	KREATINKINÁZA (CK) STATIM	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	1	6	7	KREATINKINÁZA IZOENZYMY (CK-MB) STATIM	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	1	6	9	KREATININ STATIM	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	1	7	5	HCG STATIM	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	2	1	1	GLUKÓZA MOČ KVALITATIVNĚ	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	2	2	7	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) - VOLNÝ	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	2	3	5	TUMORMARKERY CA 19-9, CA 15-3, CA 72-4, CA 125	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	2	3	7	TROPONIN - T NEBO I ELISA	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	2	4	9	CEA (MEIA)	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	3	1	3	VYŠETŘENÍ MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	3	2	5	ANALÝZA MOČI MIKROSKOPICKY KVANTITATIVNĚ	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	3	2	7	ALBUMIN - PRŮKAZ V MOČI	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	3	3	7	A L T	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	3	4	5	AMYLÁZA	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	3	4	7	ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	3	4	9	ŽALUDEČNÍ OBSAH - TITRAČNÍ ANALÝZA	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	3	5	5	APOLIPOPROTEINY AI NEBO B	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	3	5	7	A S T	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	3	5	9	BENCE - JONESOVA BÍLKOVINA V MOČI	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	3	6	1	BILIRUBIN CELKOVÝ	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	3	6	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	3	6	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	3	6	7	BÍLKOVINA KVALITATIVNĚ (MOČ)	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	3	6	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK)	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	3	8	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D)	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	3	9	3	DRASLÍK	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	3	9	7	ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (SÉRUM)	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	4	1	9	FOSFATÁZA KYSELÁ CELKOVÁ	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	4	2	1	FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP)	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	4	2	7	FOSFOR ANORGANICKÝ	1.1.2019	31.12.2023

	8	1	4	3	5	GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT)	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	4	3	9	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	4	4	3	GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO)	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	4	4	9	GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	4	6	5	HOŘČÍK	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	4	6	9	CHLORIDY	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	4	7	1	CHOLESTEROL CELKOVÝ	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	4	7	3	CHOLESTEROL HDL	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	4	7	5	CHOLINESTERÁZA	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	4	8	1	AMYLÁZA PANKREATICKÁ	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	4	8	3	KONKREMENT MOČOVÝ KVALITATIVNĚ	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	4	9	5	KREATINKINÁZA (CK)	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	4	9	7	KREATINKINÁZA IZOENZYM CK-MB	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	4	9	9	KREATININ	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	5	1	1	CLEARANCE KREATININU GLOBÁLNÍ	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	5	2	1	LAKTÁT (KYSELINA MLÉČNÁ)	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	5	2	3	KYSELINA MOČOVÁ	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	5	2	7	CHOLESTEROL LDL	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	5	3	7	LIPOPROTEINY - ELEKTROFORÉZA	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	5	6	1	PRŮKAZ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	5	6	3	OSMOLALITA (SÉRUM, MOČ)	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	5	7	3	PANDYHO ZKOUŠKA	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	5	7	9	PORFYRINY PRŮKAZ	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	5	8	5	ACIDOBAZICKÁ ROVNOVÁHA	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	5	9	3	SODÍK	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	6	1	1	TRIACYLGLYCEROLY	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	6	1	7	TUKY NEBO ZBYTKY POTRAVY VE STOLICI	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	6	2	1	UREA	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	6	2	5	VÁPÍK CELKOVÝ	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	6	2	9	VAZEBNÁ KAPACITA ŽELEZA	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	6	4	1	ŽELEZO CELKOVÉ	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	6	7	5	MIKROALBUMINURIE	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	6	7	7	HEMOSIDERIN V MOČI	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	6	9	7	PORFOBILINOGEN V MOČI ORIENTAČNĚ	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	7	3	1	STANOVENÍ NATRIURETICKÝCH PEPTIDŮ V SÉRU A V PLAZMĚ	1.1.2019	31.12.2023
	8	1	7	3	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KRVE VE STOLICI NA ANALYZÁTORU	1.1.2019	31.12.2023
	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)	1.1.2019	31.12.2023
	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	1.1.2019	31.12.2023
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.1.2019	31.12.2023
	8	2	0	8	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ	1.1.2019	31.12.2023
	8	2	0	9	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU REAKCE INHIBICE HEMOLÝZY (ASTAL, ASLO)	1.1.2019	31.12.2023
	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	1.1.2019	31.12.2023
	8	2	1	1	9	PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)	1.1.2019	31.12.2023
	8	2	1	3	5	KONFIRMAČNÍ TEST PRŮKAZU ANTIGENŮ	1.1.2019	31.12.2023
	8	2	1	4	5	RRR	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU	1.1.2019	31.12.2023

	9	1	1	4	5	STANOVENÍ HAPTOGLOBINU	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	9	3	STANOVENÍ B2 - MIKROGLOBULINU ELISA	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	3	9	9	CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROVÉM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM (IB)	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	4	8	3	STANOVENÍ ANTIGENU HELICOBACTER PYLORI VE STOLICI	1.1.2019	31.12.2023
	9	2	1	3	3	DROGY A LÉČIVA - CÍLENÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT - STATIM	1.1.2019	31.12.2023
	9	3	1	1	3	IMUNOGLOBULIN E (IGE) (RIA)	1.1.2019	31.12.2023
	9	3	1	1	5	FOLÁTY	1.1.2019	31.12.2023
	9	3	1	2	7	ESTRIOL	1.1.2019	31.12.2023
	9	3	1	2	9	FOLITROPIN (FSH)	1.1.2019	31.12.2023
	9	3	1	3	3	LUTROPIN (LH)	1.1.2019	31.12.2023
	9	3	1	4	9	ESTRADIOL	1.1.2019	31.12.2023
	9	3	1	5	1	FERRITIN	1.1.2019	31.12.2023
	9	3	1	5	5	CHORIOGONADOTROPIN - BETA PODJEDNOTKA	1.1.2019	31.12.2023
	9	3	1	5	9	CHORIOGONADOTROPIN (HCG)	1.1.2019	31.12.2023
	9	3	1	7	1	PARATHORMON	1.1.2019	31.12.2023
	9	3	1	7	7	PROLAKTIN	1.1.2019	31.12.2023
	9	3	1	8	5	TRIJODTYRONIN CELKOVÝ (TT3)	1.1.2019	31.12.2023
	9	3	1	8	7	TYROXIN CELKOVÝ (TT4)	1.1.2019	31.12.2023
	9	3	1	8	9	TYROXIN VOLNÝ (FT4)	1.1.2019	31.12.2023
	9	3	1	9	5	TYREOTROPIN (TSH)	1.1.2019	31.12.2023
	9	3	2	1	3	VITAMIN B12	1.1.2019	31.12.2023
	9	3	2	1	5	ALFA - 1 - FETOPROTEIN (AFP)	1.1.2019	31.12.2023
	9	3	2	1	7	AUTOPROTILÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU	1.1.2019	31.12.2023
	9	3	2	2	5	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)	1.1.2019	31.12.2023
	9	3	2	4	5	TRIJODTYRONIN VOLNÝ (FT3)	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	7	1	3	ZHOVOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2019	31.12.2023
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2019	31.12.2023
	9	9	1	3	7	TEOFYLIN JEDNOTLIVĚ	1.1.2019	31.12.2023
	9	9	1	4	3	DIGOXIN (EV. JINÁ KARDIOTONIKA) JEDNOTLIVĚ	1.1.2019	31.12.2023

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 přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000012	Analýzátor automatický		270299	1	BIO VENDOR		1.1.2019	31.12.2023
	0000000013	Analýzátor biochemický statim (cena dle reg. listu		0208	1	Bio Vendor		1.1.2019	31.12.2023
	0000000014	Analýzátor biochemický v ceně 2 500 000,-		17-5542-371	1	BAYER		1.1.2019	31.12.2023
	0000000018	Analýzátor imunochemický		16435	1	ABBOT		1.1.2019	31.12.2023
	0000000021	Analýzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		2932	1	BAYER		1.1.2019	31.12.2023
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		00359	1	MEDISTA		1.1.2019	31.12.2023
	0000000037	Analýzátor pH a krevních plynů (cena dle reg. list		6710	1	BAYER		1.1.2019	31.12.2023
	0000000040	Analýzátor s odpov. detekčním vybavením		IRL11931013	1	Siemens HD	Advia Centaur XP	1.1.2019	31.12.2023
	0000000109	Denzitometr pro elektroforézu (cena dle reg. listu		5661	1	SEBIA		1.1.2019	31.12.2023
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		5661	1	SEBIA		1.1.2019	31.12.2023
	0000000152	Elektroforéza IEF komplet v ceně 220 000,-		5661	1	SEBIA		1.1.2019	31.12.2023
	0000000204	Fotometr plamenový v ceně 580 000,-		17-5542-371	1	BAYER		1.1.2019	31.12.2023
	0000000205	Fotometr programovatelný v ceně 340 000,-		17-5542-371	1	BAYER		1.1.2019	31.12.2023
	0000000207	Fotometr v ceně 400 000,-		17-5542-371	1	BAYER		1.1.2019	31.12.2023
	0000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		A6804	1	BEHRING		1.1.2019	31.12.2023
	0000000265	Koagulometr ACL 200		A6804	1	BEHRING		1.1.2019	31.12.2023
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		A6804	1	BEHRING		1.1.2019	31.12.2023
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		276707	1	OLYMPUS JAPAN		1.1.2019	31.12.2023
	0000000424	Osmometr v ceně 120 000,-		123V	1	ANSELMA INDUSTRIE		1.1.2019	31.12.2023
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		1964	1	SEBIA		1.1.2019	31.12.2023
	0000000711	Zařízení k měření odezvy v ceně 1 100 000,-		2932	1	BAYER		1.1.2019	31.12.2023
	0000000715	Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama v ceně		2932	1	BAYER		1.1.2019	31.12.2023

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	3D0167, OLYMPUS JAPAN, Kondenzor zástinový- součást mikroskopu Olympus BX 40	1	1.1.2019	31.12.2023
	020063, EUREX MEDICA, Centrifuga ID 6S	1	1.1.2019	31.12.2023

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.