

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO | 2 | 7 | 2 | 5 | 6 | 4 | 5 | 6 | Záčíslí IČO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IČZ smluvního ZZ | 2 | 6 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | Kód ZP | | | | | | | | | | | | |
| Číslo smlouvy | 2 | S | 2 | 6 | N | 0 | 0 | 2 | | | | | | | | | | | Název IČO | Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a. s. | | | | | | | | | | | |

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

| | |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2013 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.11.2018 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2018 |

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------|---|-------------------------------------|---|---|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 2 | 6 | 0 | 0 | 1 | 8 | 3 | 9 |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | <input type="radio"/> Ano | | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|-------------|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NÁZEV PRACOVISTĚ | hematologie | | | | | | | | | | | |
| VARIABILNÍ SYMBOL | 4 | 7 | 5 | 3 | | | | | | | | |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | | |
|---------------------------------|----------------|----------------------|---------------|------------|--------|------|
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| | Mladá Boleslav | tř. Václava Klementa | 23 | 147 | 293 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) |

[illegible]

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.10.2011 | 31.12.2019 | 10,00 |

[illegible]

| | |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | |
| Atestace v oboru | |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod | |
| Jiná speciální odborná způsobilost | |

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

| | od | do | od | do |
|---------|-------|-------|-------|-------|
| Pondělí | 14:00 | 16:00 | | |
| Úterý | 14:00 | 16:00 | | |
| Středa | 14:00 | 16:00 | | |
| Čtvrtek | | | | |
| Pátek | 09:00 | 11:00 | 13:00 | 15:00 |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

| | | | | |
|---------------------|---|--|---|---|
| Počet dnů v týdnu | 4 | | | |
| Počet hodin v týdnu | | | 1 | 0 |

(zaokrouhлено na celé hodiny)

| | | |
|---|--|--|
| 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 | 38,00 |
| | 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 | 76,00 |
| 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 | 240,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 240,00 |
| | 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 | 40,00 |
| | 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 | <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne | (dle sídla SZZ) |
| Další okresy | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Kraj | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Česká republika | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | |

Seznam okresů a krajů

| Název | | Kód |
|-------|----------------|------|
| | Mladá Boleslav | 0207 |

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 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | | | | | S3 | O | 1.1.2014 | 31.12.2019 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2010 | 31.12.2019 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2016 | 31.12.2019 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2010 | 31.12.2019 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2013 | 31.12.2019 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2010 | 31.12.2019 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2010 | 31.12.2019 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2010 | 31.12.2019 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.7.2015 | 31.12.2019 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2010 | 31.12.2019 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2010 | 31.12.2019 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2010 | 31.12.2019 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2012 | 31.12.2019 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.10.2017 | 31.12.2019 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2014 | 31.12.2019 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | J1 | O | 1.10.2014 | 31.12.2019 | 32,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | J2 | O | 1.10.2018 | 31.12.2019 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.10.2018 | 31.12.2019 | 24,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | J1 | O | 1.1.2011 | 31.12.2019 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2015 | 31.12.2019 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | J1 | O | 1.1.2015 | 31.12.2019 | 28,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S1 | O | 1.10.2016 | 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 | 2 | 9 | FRAGILITA KAPILÁR | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 1 | KRVÁCIVOST PODLE DUKE | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 2 | 2 | 2 | 1 | 9 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 2 | 2 | 3 | 6 | 3 | VÝMĚNNÁ PLASMAFERÉZA | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 8 | 2 | 0 | 7 | 5 | KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY) | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 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 | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 8 | 2 | 1 | 1 | 1 | PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 8 | 2 | 1 | 1 | 7 | PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA) | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 8 | 2 | 1 | 1 | 9 | PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA) | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 8 | 4 | 0 | 2 | 3 | MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NA MALÁRII | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 8 | 7 | 4 | 4 | 7 | CYTOLOGICKÉ PREPARÁTY ZHOTOVENÉ CYTOCENTRIFUGOU | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 4 | 3 | 5 | 3 | STANOVENÍ ZNÁMÉ GENOVÉ VARIANTY LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 2 | 5 | REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 4 | 5 | DAPTT - SCREENING LA | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 5 | 7 | STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA | 1.11.2018 | 31.12.2018 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|-----------|------------|
| | 9 | 6 | 1 | 6 | 3 | KREVNÍ OBRAZ | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 6 | 7 | KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 1 | FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 3 | FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 9 | PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 2 | 1 | 1 | PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 2 | 1 | 5 | APC REZISTENCE | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 2 | 3 | 7 | NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP) | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 2 | 3 | 9 | DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP) | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 2 | 5 | 9 | DOBA KRVÁČIVOSTI METODOU DLE IVYHO | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 2 | 7 | 3 | PRO-C GLOBAL | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 5 | ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 7 | INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 9 | KONZUMPCE PROTROMBINU | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 3 | 2 | 1 | POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 3 | 2 | 5 | FIBRINOGEN (SÉRIE) | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 4 | 2 | 7 | EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 5 | 1 | 1 | OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 5 | 1 | 5 | FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 5 | 2 | 3 | POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 5 | 2 | 5 | RETRAKCE KOAGULA | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 6 | 1 | 3 | VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 6 | 1 | 7 | TROMBINOVÝ ČAS | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 1 | AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT) | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 3 | PROTROMBINOVÝ TEST | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 7 | INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 1 | PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 3 | ZHOTOVENÍ NÁTĚRU | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 5 | ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 7 | LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 1 | 3 | ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE) | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 2 | 1 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 3 | 3 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 3 | 5 | PARAKOAGULAČNÍ TESTY | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 3 | 9 | FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 5 | 7 | STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 7 | 3 | DAPTT - KOREKCE | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 7 | 5 | DRVVT - KONFIRMACE | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 7 | 7 | DRVVT - KOREKCE | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 7 | 9 | DRVVT - SCREENING LA | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 8 | 9 | 1 | TROMBELASTOGRAM | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY | 1.11.2018 | 31.12.2018 |

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|---|---|---|---|--|-----------|------------|
| | 9 | 6 | 2 | 4 | 7 | AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I. | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 2 | 4 | 9 | AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II. | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 9 | 6 | 2 | 5 | 7 | VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY | 1.11.2018 | 31.12.2018 |

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

| s.3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|-----|---------|--------------|----------------------------|---------------|---------------|---------|-------------|----------|----------|
|-----|---------|--------------|----------------------------|---------------|---------------|---------|-------------|----------|----------|

| | | | | | | | | |
|------------|--|--|----------|---|-----------------------------|-------------------------------|-----------|------------|
| 0000000004 | Agregometr v ceně 200 000,- | | 10012 | 1 | Sysmex CZ s.r.o. | Sysmex XT 4000 | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000006 | Agregometr v ceně 792 000,- | | 10012 | 1 | Sysmex CZ s.r.o. | Sysmex XT 4000 | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000026 | Analyzátor krevní elementů hematomol. | | x | 2 | -- | analýzátor hematologický | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000028 | Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1 | | 10012 | 1 | Sysmex CZ s.r.o. | Sysmex XT 4000 | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000029 | Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c | | 10012 | 1 | Sysmex CZ s.r.o. | Sysmex XT 4000 | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000091 | Cytocentrifuga | | 30604689 | 1 | Trigon Plus spol.s.r.o | CL30R multifunkční centrifuga | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000216 | Hemoglobinometr v ceně 120 000,- | | x | 3 | -- | Hemoglobinometr | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000263 | Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-) | | 9673 | 1 | Dade Behring, s.r.o. | CA Sysmex 1500 | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000265 | Koagulometr ACL 200 | | 9673 | 1 | Dade Behring, s.r.o. | CA Sysmex 1500 | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000266 | Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,- | | 9673 | 1 | Dade Behring, s.r.o. | CA Sysmex 1500 | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000268 | Koagulometr v ceně 400 000,- | | 9673 | 1 | Dade Behring, s.r.o. | CA Sysmex 1500 | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000359 | Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,- | | x | 2 | -- | Mikroskop | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000361 | Mikroskop v ceně 300 000,- | | 9178 | 1 | OLYMPUS C&S spol. s r.o. | Mikroskop laboratorní | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000443 | Pipeta automatická | | 9090020 | 1 | DYNEX LABORATORIE S, s.r.o. | Pipetor elektronický EP3 | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000531 | Reader ELISA v ceně 350 000,- | | 9882 | 1 | Bio-Rad spol. s r.o. | Analýzátor Evolis | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000584 | Separátor Cobe Spectra nebo obdobný | | x | 6 | -- | separátor | 1.11.2018 | 31.12.2018 |

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|----------------|------------|----------|----------|
|------|----------------|------------|----------|----------|

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

| s. 7 | Skupina | Kód | Název | Smluvní cena | Datum od | Datum do |
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|

NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY

(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

| 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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 11. 2018 z důvodu nasmlouvání výkonu 94353.
Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.10.2018 do 31.10.2018.

Výkon 94353, který je nasmlouván s účinností od 1. 11. 2018, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

===

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Výkon 87447, který je nasmlouván s účinností od 1.10.2016, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkony 96193 a 96515, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.4.2016, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Od 1.4.2016 odsmlován výkon 96847.

Doloženo Osvědčení o splnění podmínek Auditů II č. DAB-011-2017-0139-818 ze dne 29.3.2017, platnost Osvědčení 2 roky, tj. 29.3.2019.

Zdravotnické zařízení garantuje, že přístrojové vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě.

Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.