

IČO

0	0	0	9	0	6	3	8
7	6	0	0	1	0	0	0
1	8	7	6	M	0	0	1

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO

Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

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

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2019

Datum uplatnění do

31.3.2021

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

7	6	0	0	1	0	8	3
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Hematologická laboratoř

VARIABILNÍ SYMBOL

2	1	9	3	7	0
---	---	---	---	---	---

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
JIHLAVA	VRCHLICKÉHO		59	586 33	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)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	00:01	23:59			Vrchlického 59, 586 33 Jihlava	
Úterý	00:01	23:59			Vrchlického 59, 586 33 Jihlava	
Středa	00:01	23:59			Vrchlického 59, 586 33 Jihlava	
Čtvrtek	00:01	23:59			Vrchlického 59, 586 33 Jihlava	
Pátek	00:01	23:59			Vrchlického 59, 586 33 Jihlava	
Sobota	00:01	23:59			Vrchlického 59, 586 33 Jihlava	
Neděle	00:01	23:59			Vrchlického 59, 586 33 Jihlava	

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2012	31.12.2023	16,00

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	10:00		
Úterý	07:00	10:00		
Středa	07:00	10:00		
Čtvrtek	07:00	10:00		
Pátek	07:00	11:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

1

6

 (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 PRACOVIŠTI

(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	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	160,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	299,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	186,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	84,00
	DI	Pracovník dopravy – Dispečer	0,00
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	0,00

KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,
kterým může být poskytnuta péče současně

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ DOPRAVY

(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

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

(dle sídla SZZ)

Další okresy

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

Seznam okresů a krajů

Název	Kód
Jihlava	0612

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

Nasmlovaný 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
					S1	O	1.4.2018	31.12.2023	16,00										
					L3	O	1.1.2015	31.12.2023	20,00										
					SBM	O	1.1.2012	31.12.2023	24,00										
					SBM	O	1.10.2011	31.12.2023	20,00										
					L3	O	1.1.2012	31.12.2023	8,00										
					S2	O	1.10.2011	31.12.2023	40,00										
					S1	O	1.4.2018	31.12.2023	40,00										
					S1	O	1.4.2018	31.12.2023	30,00										
					S3	O	1.4.2018	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.4.2018	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.6.2011	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2019	31.12.2023	24,00										
					S1	O	1.7.2018	31.12.2023	20,00										
					SBM	O	1.5.2015	31.12.2023	40,00										
					S1	O	1.4.2018	31.12.2023	20,00										
					S3	O	1.4.2018	31.12.2023	40,00										
					S1	O	1.4.2018	31.12.2023	20,00										
					J2	O	1.1.2018	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.7.2018	31.12.2023	40,00										
					S2	S	1.1.2019	31.12.2023	35,00										
					S2	O	1.7.2018	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.4.2018	31.12.2023	40,00										
					S2	S	1.7.2018	31.12.2023	0,00										
					S2	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										
					S1	O	1.9.2018	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2019	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 KRVÉ	1.1.2019	31.3.2021
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVÉ ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET	1.1.2019	31.3.2021
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVÉ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTĚ NAD 10 LET	1.1.2019	31.3.2021
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.1.2019	31.3.2021
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.1.2019	31.3.2021
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTĚ NAD 10 LET	1.1.2019	31.3.2021
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM	1.1.2019	31.3.2021
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII	1.1.2019	31.3.2021
	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE	1.1.2019	31.3.2021
	2	2	1	1	5	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2019	31.3.2021
	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2019	31.3.2021
	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2019	31.3.2021
	2	2	1	2	0	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2019	31.3.2021

	2	2	1	2	9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTHROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))	1.1.2019	31.3.2021
	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ	1.1.2019	31.3.2021
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	1.1.2019	31.3.2021
	2	2	1	3	5	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2019	31.3.2021
	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTHROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2019	31.3.2021
	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTHROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2019	31.3.2021
	2	2	2	1	5	SCREENING ANTIERYTHROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2019	31.3.2021
	2	2	2	1	8	SCREENING PROTILÁTEK SYSTÉMU ABO V SÉRU NOVOROZENCE METODOU (LISS/PEG-NAT)	1.1.2019	31.3.2021
	2	2	2	1	9	SCREENING ANTIERYTHROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2019	31.3.2021
	2	2	2	2	1	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTHROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2019	31.3.2021
	2	2	2	2	3	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTHROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2019	31.3.2021
	2	2	2	2	5	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTHROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOTEST	1.1.2019	31.3.2021
	2	2	2	2	7	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTHROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOTEST	1.1.2019	31.3.2021
	2	2	3	3	9	TITRACE ANTIERYTHROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK	1.1.2019	31.3.2021
	2	2	3	4	1	IDENTIFIKACE ANTIERYTHROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2019	31.3.2021
	2	2	3	4	7	IDENTIFIKACE ANTIERYTHROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2019	31.3.2021
	2	2	3	5	1	OPIS KREVŇÍ SKUPINY	1.1.2019	31.3.2021
	2	2	3	5	5	KONZULTACE ODBORNÉHO TRANSFÚZIOLOGA - IMUNOHEMATOLOGA	1.1.2019	31.3.2021
	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)	1.1.2019	31.3.2021
	8	6	2	1	7	URČOVÁNÍ HLA-B 27	1.1.2019	31.3.2021
	8	7	4	1	9	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	1.1.2019	31.3.2021
	8	7	4	2	5	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY Z NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	1.1.2019	31.3.2021
	9	1	1	4	5	STANOVENÍ HAPTOGLOBINU	1.1.2019	31.3.2021
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.1.2019	31.3.2021
	9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVĚ GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	1.1.2019	31.3.2021
	9	1	4	3	1	ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVĚ, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)	1.1.2019	31.3.2021
	9	1	4	4	1	STANOVENÍ ZASTOUPENÍ T A B LYMFOCYTŮ ROZETOVÝMI TESTY	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	1	6	3	KREVŇÍ OBRAZ	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	1	6	7	KREVŇÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	2	5	7	VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	2	7	3	PRO-C GLOBAL	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVŇÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTHROCYTŮ	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2019	31.3.2021

	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAUGULA	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	6	1	1	HARTMANŮV TEST	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVĚ NEBO ASPIRÁTU	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	8	7	5	DRVVT - KONFIRMACE	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.1.2019	31.3.2021
	9	6	8	9	1	TROMBELASTOGRAM	1.1.2019	31.3.2021
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2019	31.3.2021

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,-		-	1	-	pro výkon 96257	1.1.2019	31.3.2021
	0000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		002 000 003 029	1	GmbH	Verify now instrument - monitor. antiagregacní léčby	1.1.2019	31.3.2021
	0000000026	Analýzátor krevních elementů hematol.		002 000 003 108	1	Sysmex	Analýzátor krevních elementů	1.1.2019	31.3.2021
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický		002 000 003 437	1	x	Analýzátor hematologický	1.1.2019	31.3.2021
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		002 000 003 108	1	Sysmex	Analýzátor krevních elementů	1.1.2019	31.3.2021
	0000000029	Analýzátor krevních elementů multiparametrický		002 000 003 437	1	x	Analýzátor hematologický	1.1.2019	31.3.2021
	0000000029	Analýzátor krevních elementů multiparametrický v c		002 000 003 108	1	Sysmex	Analýzátor krevních elementů	1.1.2019	31.3.2021
	0000000070	Centrifuga Juan v ceně 150 963,-		002-000-002-6 03	1	A.M.I.Analytical Medical Instruments, s.r.o.	Centrifuga laboratorní	1.1.2019	31.3.2021

0000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		002 000 003 108	1	Sysmex	Analyzátor krevních elementů	1.1.2019	31.3.2021
0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		1273000	1	x		1.1.2019	31.3.2021
0000000265	Koagulometr ACL 200		1236500	1	x		1.1.2019	31.3.2021
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		1273000	1	x		1.1.2019	31.3.2021
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		002 000 003 044	1	Siemens	Analyzátor koagulační SYSMEX	1.1.2019	31.3.2021
0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		1236500	1	x		1.1.2019	31.3.2021
0000000359	Mikroskop se spec. nastavci v ceně 520 000,-		1143100	1	x		1.1.2019	31.3.2021
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		002 000 003 439	1	x	Přístroj pro digitální morfologii	1.1.2019	31.3.2021
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		002 000 003 077	1	GmbH	Mikroskop Novel	1.1.2019	31.3.2021
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		103/2	1	x		1.1.2019	31.3.2021
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		002 000 003 108	1	Sysmex	Analyzátor krevních elementů	1.1.2019	31.3.2021
0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		002 000 003 108	1	Sysmex	Analyzátor krevních elementů	1.1.2019	31.3.2021

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Biomixér MB330 - MEDISTA spol. s r.o. (výrobce Abelko Inovation Švédsko)	6	1.1.2019	31.3.2021

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

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

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Vedoucím pracoviště pro obor 202 a 818 je v době nepřítomnosti vedoucího lékaře L3 MUDr. Iurie Kirilova Marinova CSc. MUDr. Gálíková Jiřina L3 s úvazkem 16,00 hodin.

Výkon 96891, který je nasmlouván s účinností od 1.7.2015 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 96863, které je nasmlouván s účinností od 1.1.2016, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Přístrojové vybavení, které je nasmlouváno s účinností od 1.10.2015, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení:

- Analyzátor Koagulační Sysmex, ev.č. 002000003044 - kód ZTV 0000000266
- Verify Now Instrument - monitor antiagregační léčby, ev.č. 002000003029 - kód ZTV 0000000006
- Mikroskop NOVEL, ev.č. 002000003077 - kód ZTV 0000000361

Výkon 96273, který je nasmlouván s účinností od 1.4.2016, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 96515, který je nasmlouván s účinností od 1.10.2016, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Osvědčení o splnění AUDITU II pro odbornost 818 číslo AII-029-2019-0196-818 ze dne 21.3.2019. Platnost osvědčení je dva roky od data vydání.

Výkony 96873, 96875, 96877 a 96879, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.1.2019, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Přístrojové vybavení inv. č. 002 000 003 437 a 002 000 003 439, které je nasmlouváno s účinností od 1.1.2019, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení:

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.1.2019 formulář B s datem uplatnění od 1.1.2019.