

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

6	1	5	3	8	9	9	0
5	1	3	0	0	0	0	0
1	8	5	1	N	0	0	2

Název IČO Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.


**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

1.7.2019

Datum uplatnění do

30.11.2020

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

5	1	3	0	0	7	8	0
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

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 KKV

<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						
Úterý						
Středa						
Čtvrtek						
Pátek						
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.1.2010	30.11.2020	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 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	212,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	372,00
	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 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	(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
	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
						O	1.4.2017	31.12.2023	12,00										
						O	1.10.2015	31.12.2023	6,00										
						O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
						O	1.4.2013	31.12.2023	40,00										
						O	1.1.2015	31.12.2023	8,00										
						O	1.7.2012	31.12.2023	6,00										
						O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
						O	1.4.2016	31.12.2023	12,00										
						O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
						O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
						O	1.10.2014	31.12.2023	40,00										
						O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
						O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
						O	1.1.2010	31.12.2023	20,00										
						O	1.12.2013	31.12.2023	4,00										
						O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
						O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
						O	1.7.2011	31.12.2023	8,00										
						O	3.10.2017	31.12.2023	40,00										
						O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
						O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
						O	1.4.2019	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	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.7.2019	30.11.2020
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.7.2019	30.11.2020
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM	1.7.2019	30.11.2020
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII	1.7.2019	30.11.2020
	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE	1.7.2019	30.11.2020
	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCITY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.7.2019	30.11.2020
	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCITY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.7.2019	30.11.2020
	2	2	1	2	0	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCITY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.7.2019	30.11.2020
	2	2	1	2	9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))	1.7.2019	30.11.2020
	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ	1.7.2019	30.11.2020
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	1.7.2019	30.11.2020
	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.7.2019	30.11.2020
	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.7.2019	30.11.2020
	2	2	2	1	9	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.7.2019	30.11.2020
	2	2	3	5	1	OPIS KREVNÍ SKUPINY	1.7.2019	30.11.2020

	8	1	1	1	1	A L T STATIM	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	1	1	3	A S T STATIM	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	1	1	5	ALBUMIN SÉRUM (STATIM)	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	1	1	7	AMYLASA (SÉRUM, MOČ) STATIM	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	1	2	1	BILIRUBIN CELKOVÝ STATIM	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	1	2	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ STATIM	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	1	2	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ (SÉRUM) STATIM	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	1	2	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, VÝPOTEK, CSF) STATIM	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	1	3	1	HYDROXYBUTYRÁTDEHYDROGENÁZA STATIM	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	1	3	5	SODÍK STATIM	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	1	3	7	UREA STATIM	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	1	3	9	VÁPŇÍK CELKOVÝ STATIM	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	1	4	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA STATIM	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	1	4	5	DRASLÍK STATIM	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	1	4	7	FOSFATÁZA ALKALICKÁ STATIM	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	1	4	9	FOSFOR ANORGANICKÝ STATIM	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	1	5	3	GAMA-GLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT) STATIM	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	1	5	5	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ STATIM	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	1	5	7	CHLORIDY STATIM	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	1	6	1	AMYLÁZA PANKREATICKÁ STATIM	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	1	6	5	KREATINKINÁZA (CK) STATIM	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	1	6	7	KREATINKINÁZA IZOENZYMY (CK-MB) STATIM	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	1	6	9	KREATININ STATIM	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	1	7	5	HCG STATIM	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	2	1	1	GLUKÓZA MOČ KVALITATIVNĚ	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	2	2	7	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) - VOLNÝ	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	2	3	5	TUMORMARKERY CA 19-9, CA 15-3, CA 72-4, CA 125	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	2	3	7	TROPONIN - T NEBO I ELISA	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	2	4	9	CEA (MEIA)	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	3	1	3	VYŠETŘENÍ MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	3	2	5	ANALÝZA MOČI MIKROSKOPICKY KVANTITATIVNĚ	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	3	2	7	ALBUMIN - PRŮKAZ V MOČI	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	3	3	7	A L T	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	3	4	5	AMYLÁZA	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	3	4	7	ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	3	4	9	ŽALUDEČNÍ OBSAH - TITRAČNÍ ANALÝZA	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	3	5	5	APOLIPOPROTEINY AI NEBO B	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	3	5	7	A S T	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	3	5	9	BENCE - JONESOVA BÍLKOVINA V MOČI	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	3	6	1	BILIRUBIN CELKOVÝ	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	3	6	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	3	6	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	3	6	7	BÍLKOVINA KVALITATIVNĚ (MOČ)	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	3	6	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK)	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	3	8	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D)	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	3	9	3	DRASLÍK	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	3	9	7	ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (SÉRUM)	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	4	1	9	FOSFATÁZA KYSELÁ CELKOVÁ	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	4	2	1	FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP)	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	4	2	7	FOSFOR ANORGANICKÝ	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	4	3	5	GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT)	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	4	3	9	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	4	4	3	GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO)	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	4	4	9	GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN	1.7.2019	30.11.2020

	8	1	4	6	5	HOŘČÍK	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	4	6	9	CHLORIDY	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	4	7	1	CHOLESTEROL CELKOVÝ	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	4	7	3	CHOLESTEROL HDL	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	4	7	5	CHOLINESTERÁZA	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	4	8	1	AMYLÁZA PANKREATICKÁ	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	4	8	3	KONKREMENT MOČOVÝ KVALITATIVNĚ	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	4	9	5	KREATINKINÁZA (CK)	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	4	9	7	KREATINKINÁZA IZOENZYM CK-MB	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	4	9	9	KREATININ	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	5	1	1	CLEARANCE KREATININU GLOBÁLNÍ	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	5	2	1	LAKTÁT (Kyselina mléčná)	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	5	2	3	Kyselina močová	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	5	2	7	CHOLESTEROL LDL	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	5	3	7	LIPOPROTEINY - ELEKTROFORÉZA	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	5	6	1	PRŮKAZ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	5	6	3	OSMOLALITA (SÉRUM, MOČ)	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	5	7	3	PANDYHO ZKOUŠKA	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	5	7	9	PORFYRINY PRŮKAZ	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	5	8	5	ACIDOBAZICKÁ ROVNOVÁHA	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	5	9	3	SODÍK	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	6	1	1	TRIACYLGLYCEROLY	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	6	1	7	TUKY NEBO ZBYTKY POTRAVY VE STOLICI	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	6	2	1	UREA	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	6	2	5	VÁPŇÍK CELKOVÝ	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	6	2	9	VAZEBNÁ KAPACITA ŽELEZA	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	6	4	1	ŽELEZO CELKOVÉ	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	6	7	5	MIKROALBUMINURIE	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	6	7	7	HEMOSIDERIN V MOČI	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	6	9	7	PORFOBILINOGEN V MOČI ORIENTAČNĚ	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	7	3	1	STANOVENÍ NATRIURETICKÝCH PEPTIDŮ V SÉRU A V PLAZMĚ	1.7.2019	30.11.2020
	8	1	7	3	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KRVE VE STOLICI NA ANALYZÁTORU	1.7.2019	30.11.2020
	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)	1.7.2019	30.11.2020
	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	1.7.2019	30.11.2020
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.7.2019	30.11.2020
	8	2	0	9	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU REAKCE INHIBICE HEMOLÝZY (ASTAL, ASLO)	1.7.2019	30.11.2020
	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	1.7.2019	30.11.2020
	8	2	1	1	9	PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)	1.7.2019	30.11.2020
	8	2	1	3	5	KONFIRMAČNÍ TEST PRŮKAZU ANTIGENŮ	1.7.2019	30.11.2020
	8	2	1	4	5	RRR	1.7.2019	30.11.2020
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.7.2019	30.11.2020
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.7.2019	30.11.2020
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.7.2019	30.11.2020
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.7.2019	30.11.2020
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU	1.7.2019	30.11.2020
	9	1	1	4	5	STANOVENÍ HAPTOGLOBINU	1.7.2019	30.11.2020
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.7.2019	30.11.2020
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	1.7.2019	30.11.2020
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.7.2019	30.11.2020
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.7.2019	30.11.2020

	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.7.2019	30.11.2020
	9	1	1	9	3	STANOVENÍ B2 - MIKROGLOBULINU ELISA	1.7.2019	30.11.2020
	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A	1.7.2019	30.11.2020
	9	1	3	9	9	CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROVÉM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM (IB)	1.7.2019	30.11.2020
	9	1	4	8	3	STANOVENÍ ANTIGENU HELICOBACTER PYLORI VE STOLICI	1.7.2019	30.11.2020
	9	2	1	3	3	DROGY A LÉČIVA - CÍLENÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT - STATIM	1.7.2019	30.11.2020
	9	3	1	1	3	IMUNOGLOBULIN E (IGE) (RIA)	1.7.2019	30.11.2020
	9	3	1	1	5	FOLÁTY	1.7.2019	30.11.2020
	9	3	1	2	7	ESTRIOL	1.7.2019	30.11.2020
	9	3	1	2	9	FOLITROPIN (FSH)	1.7.2019	30.11.2020
	9	3	1	3	3	LUTROPIN (LH)	1.7.2019	30.11.2020
	9	3	1	4	9	ESTRADIOL	1.7.2019	30.11.2020
	9	3	1	5	1	FERRITIN	1.7.2019	30.11.2020
	9	3	1	5	5	CHORIOGONADOTROPIN - BETA PODJEDNOTKA	1.7.2019	30.11.2020
	9	3	1	5	9	CHORIOGONADOTROPIN (HCG)	1.7.2019	30.11.2020
	9	3	1	7	1	PARATHORMON	1.7.2019	30.11.2020
	9	3	1	7	7	PROLAKTIN	1.7.2019	30.11.2020
	9	3	1	8	5	TRIJODTYRONIN CELKOVÝ (TT3)	1.7.2019	30.11.2020
	9	3	1	8	7	TYROXIN CELKOVÝ (TT4)	1.7.2019	30.11.2020
	9	3	1	8	9	TYROXIN VOLNÝ (FT4)	1.7.2019	30.11.2020
	9	3	1	9	5	TYREOTROPIN (TSH)	1.7.2019	30.11.2020
	9	3	2	1	3	VITAMIN B12	1.7.2019	30.11.2020
	9	3	2	1	5	ALFA - 1 - FETOPROTEIN (AFP)	1.7.2019	30.11.2020
	9	3	2	1	7	AUTOPROTILÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU	1.7.2019	30.11.2020
	9	3	2	2	5	PROSTATICKE SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)	1.7.2019	30.11.2020
	9	3	2	4	5	TRIJODTYRONIN VOLNÝ (FT3)	1.7.2019	30.11.2020
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.7.2019	30.11.2020
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.7.2019	30.11.2020
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.7.2019	30.11.2020
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.7.2019	30.11.2020
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.7.2019	30.11.2020
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.7.2019	30.11.2020
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.7.2019	30.11.2020
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.7.2019	30.11.2020
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.7.2019	30.11.2020
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.7.2019	30.11.2020
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.7.2019	30.11.2020
	9	9	1	3	7	TEOFYLIN JEDNOTLIVĚ	1.7.2019	30.11.2020
	9	9	1	4	3	DIGOXIN (EV. JINÁ KARDIOTONIKA) JEDNOTLIVĚ	1.7.2019	30.11.2020

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
	0000000012	Analýzátor automatický		270299	1	BIO VENDOR		1.7.2019	30.11.2020
	0000000013	Analýzátor biochemický statim (cena dle reg. listu		0208	1	Bio Vendor		1.7.2019	30.11.2020
	0000000014	Analýzátor biochemický v ceně 2 500 000,-		17-5542-371	1	BAYER		1.7.2019	30.11.2020
	0000000018	Analýzátor imunochemický		16435	1	ABBOT		1.7.2019	30.11.2020

0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		2932	1	BAYER		1.7.2019	30.11.2020
0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		00359	1	MEDISTA		1.7.2019	30.11.2020
0000000037	Analyzátor pH a krevních plynů (cena dle reg. list		6710	1	BAYER		1.7.2019	30.11.2020
0000000040	Analyzátor s odpov. detekčním vybavením		IRL11931013	1	Siemens HD	Advia Centaur XP	1.7.2019	30.11.2020
0000000109	Denzitometr pro elektroforézu (cena dle reg. listu		5661	1	SEBIA		1.7.2019	30.11.2020
0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,-		5661	1	SEBIA		1.7.2019	30.11.2020
0000000152	Elektroforéza IEF komplet v ceně 220 000,-		5661	1	SEBIA		1.7.2019	30.11.2020
0000000204	Fotometr plamenový v ceně 580 000,-		17-5542-371	1	BAYER		1.7.2019	30.11.2020
0000000205	Fotometr programovatelný v ceně 340 000,-		17-5542-371	1	BAYER		1.7.2019	30.11.2020
0000000207	Fotometr v ceně 400 000,-		17-5542-371	1	BAYER		1.7.2019	30.11.2020
0000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		A6804	1	BEHRING		1.7.2019	30.11.2020
0000000265	Koagulometr ACL 200		A6804	1	BEHRING		1.7.2019	30.11.2020
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		A6804	1	BEHRING		1.7.2019	30.11.2020
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		276707	1	OLYMPUS JAPAN		1.7.2019	30.11.2020
0000000424	Osmometr v ceně 120 000,-		123V	1	ANSELMA INDUSTRIE		1.7.2019	30.11.2020
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		1964	1	SEBIA		1.7.2019	30.11.2020
0000000711	Zařízení k měření odezvy v ceně 1 100 000,-		2932	1	BAYER		1.7.2019	30.11.2020
0000000715	Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama v ceně		2932	1	BAYER		1.7.2019	30.11.2020

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	30.11.2020
	020063, EUREX MEDICA, Centrifuga ID 6S	1	1.1.2019	30.11.2020

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)

Nasmlovaný 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

Tato příloha nahrazuje od 1.4.2019 přílohu z 1.1.2019.

Platnost přílohy č.2 nastavena na dobu platnosti Osvědčení o splnění podmínek Auditů II - do 30.11.2020

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.