

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	1	5	9	8	1	6
7	2	0	0	1	0	0	0
1	8	7	2	M	0	0	3

Název IČO Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně


**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

31.5.2021

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

7	2	0	0	1	8	4	4
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

ÚKIA - laboratoř

VARIABILNÍ SYMBOL

4	4				
---	---	--	--	--	--

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Brno	Pekařská	53	664	656 91	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

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	00:00	23:59			Mimo provozní dobu laboratoře
Úterý	00:00	23:59			pondělí - pátek ...7,00 - 15,30,
Středa	00:00	23:59			kdy slouží 10 SZP,
Čtvrtek	00:00	23:59			drží pohotovost 1 - 2 SZP
Pátek	00:00	23:59			-
Sobota	00:00	23:59			-
Neděle	00:00	23:59			-

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.9.2010	31.5.2021	36,00

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	15:00		
Úterý	08:00	15:00		
Středa	08:00	15:00		
Čtvrtek	08:00	15:00		
Pátek	08:00	15:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

36

 (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	36,00
	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	56,00
	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	406,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	0,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	120,00
	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)

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	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
					J2	O	1.9.2010	31.12.2023	40,00										
					J2	O	1.1.2018	31.12.2023	8,00										
					S3	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2017	31.12.2023	30,00										
					SBM	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.9.2010	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.1.2016	31.12.2023	40,00										
					J2	O	1.1.2018	31.12.2023	8,00										
					J1	O	1.1.2015	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.7.2018	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.7.2018	31.12.2023	12,00										
					S3	O	1.1.2019	31.12.2023	4,00										
					S3	O	1.7.2018	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	9	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET								1.1.2019			31.5.2021		
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.								1.1.2019			31.5.2021		
	8	2	0	8	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ								1.1.2019			31.5.2021		
	8	6	2	1	7	URČOVÁNÍ HLA-B 27								1.1.2019			31.5.2021		
	9	1	1	2	1	STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA								1.1.2019			31.5.2021		
	9	1	1	2	3	STANOVENÍ C1Q								1.1.2019			31.5.2021		
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG								1.1.2019			31.5.2021		
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA								1.1.2019			31.5.2021		
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM								1.1.2019			31.5.2021		
	9	1	1	3	5	STANOVENÍ IgD								1.1.2019			31.5.2021		
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU								1.1.2019			31.5.2021		
	9	1	1	3	9	STANOVENÍ HEMOPEXINU								1.1.2019			31.5.2021		
	9	1	1	4	1	STANOVENÍ CERULOPLASMINU								1.1.2019			31.5.2021		
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU								1.1.2019			31.5.2021		
	9	1	1	4	5	STANOVENÍ HAPTOGLOBINU								1.1.2019			31.5.2021		
	9	1	1	4	7	STANOVENÍ A2 - MAKROGLOBULINU								1.1.2019			31.5.2021		
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU								1.1.2019			31.5.2021		
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU								1.1.2019			31.5.2021		
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU								1.1.2019			31.5.2021		
	9	1	1	5	5	STANOVENÍ SP1 - GLYKOPROTEINU								1.1.2019			31.5.2021		
	9	1	1	5	7	STANOVENÍ C2 SLOŽKY KOMPLEMENTU								1.1.2019			31.5.2021		
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU								1.1.2019			31.5.2021		
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU								1.1.2019			31.5.2021		
	9	1	1	6	3	STANOVENÍ C5 SLOŽKY KOMPLEMENTU								1.1.2019			31.5.2021		
	9	1	1	7	1	STANOVENÍ IgG ELISA								1.1.2019			31.5.2021		
	9	1	1	7	3	STANOVENÍ IgA ELISA								1.1.2019			31.5.2021		
	9	1	1	7	5	STANOVENÍ IgM ELISA								1.1.2019			31.5.2021		

	9	1	1	7	7	STANOVENÍ IgG1 ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	1	7	9	STANOVENÍ IgG2 ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	1	8	1	STANOVENÍ IgG3 ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	1	8	3	STANOVENÍ IgG4 ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	1	8	5	STANOVENÍ IgA1 ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	1	8	7	STANOVENÍ IgA2 ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	1	9	3	STANOVENÍ B2 - MIKROGLOBULINU ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	1	9	9	STANOVENÍ IGA PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	1	1	STANOVENÍ IGG PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	1	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	1	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	2	1	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	2	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	3	3	STANOVENÍ CELKOVÉHO IgE - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	3	5	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	3	7	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IMUNOGLOBULINU E (IgE) PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ A MOLEKULÁRNĚ DEFINOVANÝM ALERGENŮM (KOMPONENTÁM) - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	3	9	STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	4	1	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	4	3	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KRÁLÍČÍM IMUNOGLOBULINŮM (ATG) ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	4	5	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOŇSKÝM IMUNOGLOBULINŮM (ALG) ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	4	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MYŠÍ MONOKLONÁLNÍ PROTILÁTKE OKT3 ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	4	9	STANOVENÍ HLADINY BIOLOGICKÉHO LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	5	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI BIOLOGICKÉMU LÉČIVÉMU PŘÍPRAVKU	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	5	3	STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	5	5	STANOVENÍ ANTI ss-DNA Ab ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	5	7	STANOVENÍ ANTI DNP Ab ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	5	9	STANOVENÍ ANTI NUKLEOHISTON Ab ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	6	1	STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	6	3	STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	6	5	STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	6	7	STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	6	9	STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	7	1	STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	7	3	STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	7	5	STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	7	7	STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	7	9	STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	8	1	STANOVENÍ ANTI IgA PROTILÁTEK ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	8	3	STANOVENÍ ANTISPERMATOZOIDÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA TESTEM	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	8	5	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	8	7	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	8	9	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	9	1	STANOVENÍ ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	9	3	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU I / ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	9	5	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU II / ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	9	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU III / ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	2	9	9	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU IX / ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	3	1	1	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU XI / ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	1.1.2019	31.5.2021

	9	1	3	1	7	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	3	1	9	PRŮKAZ ANTINUKLEOLÁRNÍCH Ab IF	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	3	2	1	PRŮKAZ ANTI CENTROMEROVÝCH Ab IF	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	3	2	5	PRŮKAZ ANTI PERINUKLEÁRNÍCH Ab IF	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	3	2	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI BAZÁLNÍ MEMBRÁNĚ GLOMERULŮ IF	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TŘÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REVMAUTOIDNÍHO FAKTORU A	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	3	5	7	STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	3	5	9	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	3	6	1	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU ALTERNATIVNÍ CESTOU - AH50	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	3	6	3	STANOVENÍ AKTIVITY INHIBITORU C1 ESTERÁZY	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	3	8	9	IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S POLYVALENTNÍMI ANTISÉRY IE	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	3	9	1	IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S MONOVALENTNÍMI ANTISÉRY (JEDNOTLIVĚ) IE	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	3	9	3	IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S MONOVALENTNÍMI ANTISÉRY - KOMPLEX (IgG, IgA, IgM, kappa, lambda) IE	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	3	9	7	ELEKTROFORESA S NÁSLEDNOU IMUNOFIXACÍ (KOMPLEX - IGG, IGA, IGM, KAPPA, LAMBDA)	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	3	9	9	CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROVÉM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM (IB)	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	4	1	1	CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVÉM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVÉ GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	4	3	1	ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVÉ, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	4	3	3	IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMENTACÍ (BUFFY COAT)	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	4	3	5	DVOUSTUPŇOVÁ IZOLACE GRANULOCYTŮ	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	4	4	1	STANOVENÍ ZASTOUPENÍ T A B LYMFOCYTŮ ROZETOVÝMI TESTY	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	4	4	3	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ CHEMILUMINISCENČNÍM TESTEM (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	4	4	7	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INT TESTEM ZE SEPAROVANÝCH PMN (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	4	5	3	BAKTERICIDNÍ TEST (JEDEN MIKROB)	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	4	5	7	TEST INHIBICE ADHERENCE LEUKOCYTŮ (JEDEN ANTIGEN)	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	4	5	9	TEST BLASTICKÉ TRANSFORMACE LYMFOCYTŮ (NESTIMULOVANÝ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN V 1 KONCENTRACI)	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	4	6	1	KULTIVACE PRO PRŮKAZ PRODUKCE IMUNOGLOBULINŮ A CYTOKINŮ (NESTIMULOVANÁ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN)	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	4	6	7	NUKLEOLÁRNÍ TEST (SMETANA)	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	4	7	5	INTERPRETACE SOUBORU IMUNOLOGICKÝCH LABORATORNÍCH VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - LÉKAŘEM SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE, PÍSEMNÁ	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	4	7	9	TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	4	8	1	STANOVENÍ KONCENTRACE PROCALCITONINU	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	4	8	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ MANAN VÁZAJÍCÍHO PROTEINU (MBP) V SÉRU	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	4	8	7	DETEKCE AUTOPROTILÁTEK METODOU NEPŘÍMÉ IMUNOFLUORESCENCE	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	4	8	9	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI LKM-1 AUTOANTIGENU	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	4	9	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	4	9	3	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI SPECIFICKÝM ANTIGENŮM JATERNÍ TKÁNĚ	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	4	9	5	AUTOPROTILÁTKY PROTI GAD	1.1.2019	31.5.2021

	9	1	4	9	7	AUTOPROTILÁTKY PROTI ICA	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	4	9	9	AUTOPROTILÁTKY IA2	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	5	0	1	STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	5	0	3	STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	5	5	1	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	5	5	3	STANOVENÍ OXYDATIVNÍHO VZPLANUTÍ GRANULOCYTŮ METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	5	6	1	FACS CROSS MATCH (FCXM) PRO TRANSPLANTACE LEDVINY	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	5	6	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSLUTAMINÁZE	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK	1.1.2019	31.5.2021
	9	1	5	6	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI SMĚSI INHALAČNÍCH A/NEBO POTRAVINOVÝCH ALERGENŮ	1.1.2019	31.5.2021
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2019	31.5.2021
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.1.2019	31.5.2021
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVY NEBO ASPIRÁTU	1.1.2019	31.5.2021
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2019	31.5.2021
	9	9	1	1	5	VYŠETŘENÍ KONCENTRACE LÉČIVA - STATIM	1.1.2019	31.5.2021

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
	Z000000093	Cytometr průtokový 3 mil. Kč	Laboratorní přístroje	AS45272	1	BC	průtokový cytometr NAVIOS 3L	1.1.2019	31.5.2021
	Z000000094	Cytometr průtokový 3,6 mil. Kč	Laboratorní přístroje	BA25039	1	BC	Průtokový cytometr NAVIOS Ex	1.1.2019	31.5.2021
	Z000000095	Cytometr průtokový 4 mil. Kč	Laboratorní přístroje	AY25039	1	BC	průtokový cytometr AQUIOS CL	1.1.2019	31.5.2021
	0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		G2033	1	Siemens	Analyzátor imunochemický IMMULITE 2000 XP	1.1.2019	31.5.2021
	0000000022	Analyzátor imunologický		8944	1	BECKMAN	IMAGE800	1.1.2019	31.5.2021
	0000000067	CAP systém v ceně 1 000 000,-		4226	1	PharmaTech	UNI CAP 100	1.1.2019	31.5.2021
	0000000092	Cytometr		AJ28176	1	BC	Průtokový cytometr Cytomics FC500	1.1.2019	31.5.2021
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,-		neuveveno	1	AMERSHAM	Elektroforetické zařízení horizontální	1.1.2019	31.5.2021
	0000000152	Elektroforéza IEF komplet v ceně 220 000,-		sneuveveno	1	AMERSHAM	Elektroforetické zařízení pro metody elektroforéz	1.1.2019	31.5.2021
	0000000153	Elektroforéza vertikální komplet v ceně 350 000,-		s1neuveveno	1	AMERSHAM	Elektroforetické zařízení vertikální	1.1.2019	31.5.2021
	0000000169	ELISA reader		908007234	1	Tecan	Promývač ELISA Hydroflex	1.1.2019	31.5.2021
	0000000206	Fotometr v ceně 300 000,-		709002674	1	Tecan	COLUMBUS PRO	1.1.2019	31.5.2021
	0000000223	Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou v ceně 14		není	1	BINDING SITE	IMUNOVIEWER - odečítací pravítko pro RID	1.1.2019	31.5.2021
	0000000327	Luminometr zkumavkový		není	1	Berthold	Luminometr zkumavkový BIOLUMAT LB 9500T	1.1.2019	31.5.2021
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		7A41363	1	Olympus	Mikroskop fluorescenční	1.1.2019	31.5.2021

0000000341	Mikroskop fluorescenční v ceně 300 000,-		7A41363	1	Olympus	Mikroskop fluorescenční	1.1.2019	31.5.2021
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		7A41363	1	Olympus	Mikroskop fluorescenční	1.1.2019	31.5.2021
0000000365	Mikrotom zmrazovací v ceně 250 000,-		neuvedeno	1	neuvedeno	nepoužívá se - pro akreditované metody nepřipustné !	1.1.2019	31.5.2021
0000000368	Mnohokanálový gama-spektrometr v ceně 650 000,-		417264	1	PACKARD	Analýzátor scintilační TRICARB	1.1.2019	31.5.2021
0000000405	Nefelometr Behring		491826	1	Siemens	Nephelometr BNII	1.1.2019	31.5.2021
0000000406	Nefelometr BN II		491826	1	Siemens	Nephelometr BNII	1.1.2019	31.5.2021
0000000407	Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor		9470	1	BC	Analýzátor IMAGE	1.1.2019	31.5.2021
0000000407	Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor		8944	1	BC	Analýzátor IMAGE	1.1.2019	31.5.2021
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		706003505	1	Tecan	Promývač ELISA Hydroflex	1.1.2019	31.5.2021
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		901000834	1	TECAN	Spektrofotometr ELISA	1.1.2019	31.5.2021
0000000533	Reader luminiscenční		1L2A-1023	1	Dynex	Luminometr MLX	1.1.2019	31.5.2021
0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		6122-A-00560	1	Eppendorf	Fotometr ECOM 6122	1.1.2019	31.5.2021
0000000589	Sklížeč buněk		417265	1	Packard	Sklížeč buněk FILTRMATE	1.1.2019	31.5.2021
0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		901000834	1	TECAN	Spektrofotometr Sunrise Basic	1.1.2019	31.5.2021
0000000712	Zařízení k měření radioaktivity beta v ceně 1 320		417264	1	PACKARD	Analýzátor scintilační TRICARB	1.1.2019	31.5.2021

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Autoblot 3000 analyzátor - MedTec.Injc. - DHn012901	1	1.1.2019	31.5.2021
	pH metr	1	1.1.2019	31.5.2021
	Box hlubokomrazicí	1	1.1.2019	31.5.2021
	Box laminární	1	1.1.2019	31.5.2021
	Centrifuga stolní	5	1.1.2019	31.5.2021
	Chladnička	13	1.1.2019	31.5.2021
	Chladírna	1	1.1.2019	31.5.2021
	Hematologický analyzátor	1	1.1.2019	31.5.2021
	Horkovzdušný sterilizátor	1	1.1.2019	31.5.2021
	Lyzátor	3	1.1.2019	31.5.2021
	Mraznička	6	1.1.2019	31.5.2021
	Mrazicí skříň	1	1.1.2019	31.5.2021
	Osmosa reversní	1	1.1.2019	31.5.2021
	Parní sterilizátor	1	1.1.2019	31.5.2021
	Termostat anaerobní	1	1.1.2019	31.5.2021
	Třepačka laboratorní	11	1.1.2019	31.5.2021
	Vitrína chladicí	1	1.1.2019	31.5.2021
	Vodní lázeň	1	1.1.2019	31.5.2021
	Váha přesná	1	1.1.2019	31.5.2021
	Zdroj proudu ELFO	1	1.1.2019	31.5.2021
	Biologický temostat	1	1.1.2019	31.5.2021

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

Ústav klinické imunologie - laboratoř.

Osvědčení o splnění podmínek Auditu II NASKL pro odbornost 813, č. AII-010-2019-0110-813, ze dne 16.5.2019, s platností na 2 roky tj. do 15.5.2021.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele. Výjimkou je situace, kdy dojde na laboratoři k havárii analyzátoru nebo k výpadku dodávky diagnostik, nezaviněnému ze strany poskytovatele. Laboratorní výkony, které nesnesou odkladu, pak lze na dobu nezbytně nutnou (oprava analyzátoru, obnovení dodávky diagnostik), odesílat k provedení analýzy do jiné laboratoře. O této situaci musí poskytovatel informovat pobočku VZP.

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

0000000365 Mikrotom zmrazovací - přístroj nepoužíván - řezy tkání jsou komerčně nakupovány, nejsou připravovány v laboratoři.

Příprava tkáňových řezů v laboratoři je nepřípustná pro akreditované metody!!

0000000341 Mikroskop fluorescenční v ceně 300 000,-Kč = 0000000339 Mikroskop Nikon fluorescenční

0000000368 Mnohokanálový gama-spektrometr = analyzátor scintilační 0000000712

0000000206 Fotometr = ELISA 0000000531

0000000406 Nefelometr BN II =Nefelometr BN II 0000000405

0000000169 ELISA READER = 0000000531

0000000361 mikroskop = mikroskop 0000000339

0000000092 a 0000000093 = 000000094 + 0000000095

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 01.01.2019 formulář B s datem uplatnění od 01.01.2019.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu