

IČO

6	0	4	7	0	4	8	8
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ

0	6	2	2	3	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

1	6	0	6	K	0	2	2		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Záčíslí IČO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Název IČO

AeskuLab k.s.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

Datum uplatnění do

1.1.2017

1.10.2019

11.10.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

0	6	2	2	3	0	3	3
---	---	---	---	---	---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

AeskuLab k.s. - hematologická laboratoř

--	--	--	--	--	--

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Ostrava - Stará Bělá	Junácká	110	1077	724 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

8	1	8
---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

☐ Ano

☒ Ne

5

	4	0
--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	07:00	15:00			Junácká 1077/110, Stará Bělá, Ostrava		
Úterý	07:00	15:00			Junácká 1077/110, Stará Bělá, Ostrava		
Středa	07:00	15:00			Junácká 1077/110, Stará Bělá, Ostrava		
Čtvrtek	07:00	15:00			Junácká 1077/110, Stará Bělá, Ostrava		
Pátek	07:00	15:00			Junácká 1077/110, Stará Bělá, Ostrava		
Sobota							
Neděle							

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted] [redacted] [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.2.2017	11.10.2024	24,00

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	[redacted]
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	08:00	13:00		
Úterý	08:00	13:00		
Středa	08:00	13:00		
Čtvrtek	08:00	13:00		
Pátek	08:00	12:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu [redacted] 5
Počet hodin v týdnu [redacted] 2 4 (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	32,00
	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	8,00
	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	40,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	70,00
	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	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	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Moravskoslezský kraj	080

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 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	1.1.2016	31.12.2024	8,00											
													J2	O	1.9.2016	31.12.2024	8,00											
													S3	O	1.1.2016	31.12.2024	40,00											
													S2	O	1.1.2019	31.12.2024	30,00											
													S2	O	1.1.2019	31.12.2024	40,00											

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu		Název výkonu												Datum od		Datum do		

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)																			
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu										Datum od		Datum do	
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE										1.10.2019		11.10.2024	
	0	9	1	1	3	ODBĚR KRVE Z ARTERIE										1.10.2019		11.10.2024	
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET										1.10.2019		11.10.2024	
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.10.2019		11.10.2024	
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE										1.10.2019		11.10.2024	
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ										1.10.2019		11.10.2024	
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII										1.10.2019		11.10.2024	
	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ										1.10.2019		11.10.2024	
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST										1.10.2019		11.10.2024	
	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTHROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE										1.10.2019		11.10.2024	
	2	2	2	1	9	SCREENING ANTIERYTHROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST										1.10.2019		11.10.2024	
	2	2	2	2	3	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTHROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE										1.10.2019		11.10.2024	
	2	2	3	3	9	TITRACE ANTIERYTHROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK										1.10.2019		11.10.2024	
	2	2	3	4	1	IDENTIFIKACE ANTIERYTHROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST										1.10.2019		11.10.2024	
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ										1.10.2019		11.10.2024	
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ										1.10.2019		11.10.2024	
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ										1.10.2019		11.10.2024	
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY										1.10.2019		11.10.2024	
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY										1.10.2019		11.10.2024	
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY										1.10.2019		11.10.2024	
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY										1.10.2019		11.10.2024	
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY										1.10.2019		11.10.2024	
	9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY										1.10.2019		11.10.2024	
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA										1.10.2019		11.10.2024	
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ										1.10.2019		11.10.2024	
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)										1.10.2019		11.10.2024	
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ										1.10.2019		11.10.2024	
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY										1.10.2019		11.10.2024	
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS										1.10.2019		11.10.2024	
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)										1.10.2019		11.10.2024	

	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.10.2019	11.10.2024
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVY NEBO ASPIRÁTU	1.10.2019	11.10.2024
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.10.2019	11.10.2024
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.10.2019	11.10.2024
	9	6	8	3	7	ERYTROPOETIN - STANOVENÍ HLADINY V SÉRU	1.10.2019	11.10.2024
	9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2019	11.10.2024
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.10.2019	11.10.2024

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)									
s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet příst.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000025	Analyztor krev. element multiparametrick (3par.		IR08291030 Z177	1	Siemens	Hematologick analyztor Advia 2120i Z177	1.10.2019	11.10.2024
	0000000028	Analyztor krevnch element automatick v cen 1		IR08291029 Z178	1	Siemens	Hematologick analyztor Advia 2120i Z 178	1.10.2019	11.10.2024
	0000000029	Analyztor krevnch element multiparametrick v c		IR08291030 Z177	1	Siemens	Hematologick analyztor Advia 2120i Z 177	1.10.2019	11.10.2024
	0000000265	Koagulometr ACL 200		A7338/Z186	1	SYSMEX	Koagulometr CA 1500	1.10.2019	11.10.2024
	0000000266	Koagulometr automatick v cen 1 540 000,-		A7384/Z187	1	SYSMEX	Koagulometr CA 1500	1.10.2019	11.10.2024
	0000000361	Mikroskop v cen 300 000,-		7G24622/Z152	1	Olympus	Mikroskop Olympus BX 41	1.10.2019	11.10.2024

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Automatický analyzátor krevních skupin Techno TwinStation (1062/Z227)	1	1.10.2019	11.10.2024
	Sedimentační modul- Sediolus S 2000 (05782/Z1	1	1.10.2019	11.10.2024
	Reader MP Lyrall (LY3H00748 Z228)	1	1.10.2019	11.10.2024
	Centrifuga Universal 320R (SN55940300 Z204)	1	1.10.2019	11.10.2024

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 s účinností od 1.10. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2019 do 30. 9. 2019. IČP 06223033 je akreditováno dle ISO 15189:2013, platnost do 11.10.2024. Platnost pracoviště omezena dle platnosti akreditace.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 1. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2018 do 31. 12. 2018. Aktualizace personálního obsazení.

Platnost pracoviště omezena dle platnosti akreditace.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 1. 2018. Tato Příloha nahrazuje poslední platnou Přílohu od 1. 2. 2017 do 31. 12. 2017. Aktualizace personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 2. 2017. Tato Příloha nahrazuje poslední platnou Přílohu od 1. 1. 2017 do 31. 1. 2017. Aktualizace personálního obsazení. Navýšen úvazek vedoucího lékaře.

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2017.

PZS přebírá ze smlouvy č. 8A06K223 referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče.

Poskytovatel garantuje, že výkony ze spektra nasmlouvaných výkonů tohoto pracoviště nebudou indikovány k provedení a vykázání u jiného PZS.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 06223033 - Junácká 1077, Ostrava - Stará Bělá, PSČ 724 00.

IČP 06223033 je akreditováno dle ISO 15189:2013, platnost do 15. 10. 2019. Platnost pracoviště omezena dle platnosti akreditace.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

Fyzická dostupnost vedoucího pracoviště a lékaře se specializací hematologie je do 1 hodiny.