

IČO

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 0 | 4 | 7 | 0 | 4 | 8 | 8 |
| 0 | 6 | 2 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 6 | 0 | 6 | K | 0 | 2 | 2 |

Záčíslí IČO

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

IČZ smluvního ZZ

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

Číslo smlouvy

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

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

1.1.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.12.2019

Datum uplatnění do

30.10.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 6 | 2 | 2 | 3 | 0 | 2 | 8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

AeskuLab k.s. - hematologická laboratoř

VARIABILNÍ SYMBOL

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

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ |              |              |               |            |        |      |
|---------------------------------|--------------|--------------|---------------|------------|--------|------|
|                                 | Město / Obec | Ulice        | Č. orientační | Č. popisné | PŠČ    | Poř. |
|                                 | Brno         | Škrobárenská | 1             | 502        | 617 00 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

|   |   |   |
|---|---|---|
| 8 | 1 | 8 |
|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☐ Ano

☒ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

|  |   |   |
|--|---|---|
|  | 4 | 0 |
|--|---|---|

 (zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |    |    | Pořadí                          | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|---------------------------------|---|
|                                       | od    | do    | od | do | místo provozování               |   |
| Pondělí                               | 07:30 | 15:30 |    |    | Brno, Škrobárenská 502/1, 61700 |   |
| Úterý                                 | 07:30 | 15:30 |    |    | Brno, Škrobárenská 502/1, 61700 |   |
| Středa                                | 07:30 | 15:30 |    |    | Brno, Škrobárenská 502/1, 61700 |   |
| Čtvrtek                               | 07:30 | 15:30 |    |    | Brno, Škrobárenská 502/1, 61700 |   |
| Pátek                                 | 07:30 | 15:30 |    |    | Brno, Škrobárenská 502/1, 61700 |   |
| Sobota                                |       |       |    |    |                                 |   |
| Neděle                                |       |       |    |    |                                 |   |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

|                      |                |           |            |                     |
|----------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od  | Datum do   | Kapacita pracovníka |
| J2                   | X              | 1.10.2016 | 30.10.2024 | 20,00               |

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 – NELEKAŘE (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 | 11:00 |    |    |
| Úterý   | 07:00 | 11:00 |    |    |
| Středa  | 07:00 | 11:00 |    |    |
| Čtvrtek | 07:00 | 11:00 |    |    |
| Pátek   | 07:00 | 11:00 |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

2

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   | 20,00    |
|   | 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<br><small>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)</small> | K3                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí.<br>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.<br>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.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním   | 0,00     |
| JOP<br><small>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)</small>                  | J2                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání  | 20,00    |
|   | J1                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru  | 0,00     |
| NLZP<br><small>(nelékařský zdravotnický pracovník)</small>                  | 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   | 80,00    |
|   | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 120,00   |
|   | 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 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 | <div><div></div>Ano</div> <div><div></div>Ne</div> | (dle sídla SZZ)          |
| Další okresy    | <div><div></div>Ano</div> <div><div></div>Ne</div> | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Kraj            | <div><div></div>Ano</div> <div><div></div>Ne</div> | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Česká republika | <div><div></div>Ano</div> <div><div></div>Ne</div> |                          |

Seznam okresů a krajů

| Název |                   | Kód  |
|-------|-------------------|------|
|       | Jihomoravský kraj | 062  |
|       | Zlín              | 0724 |

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<br>(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        | G        | 1.1.2018  | 31.12.2024 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                              |  |          |       |       | S2        | O        | 1.10.2016 | 31.12.2024 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                              |  |          |       |       | S3        | O        | 1.7.2012  | 31.12.2024 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                              |  |          |       |       | S3        | O        | 1.7.2019  | 31.12.2024 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                              |  |          |       |       | S2        | O        | 1.7.2019  | 31.12.2024 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                              |  |          |       |       | S2        | O        | 1.7.2019  | 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 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |          | 1.12.2019 |  | 30.10.2024 |  |
|      | 0          | 9 | 1            | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |          | 1.12.2019 |  | 30.10.2024 |  |
|      | 0          | 9 | 1            | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |          | 1.12.2019 |  | 30.10.2024 |  |
|      | 2          | 2 | 1            | 1 | 2 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |          | 1.12.2019 |  | 30.10.2024 |  |
|      | 9          | 6 | 1            | 5 | 7 | STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |          | 1.12.2019 |  | 30.10.2024 |  |
|      | 9          | 6 | 1            | 6 | 3 | KREVNÍ OBRAZ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |          | 1.12.2019 |  | 30.10.2024 |  |
|      | 9          | 6 | 1            | 6 | 5 | KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |          | 1.12.2019 |  | 30.10.2024 |  |
|      | 9          | 6 | 1            | 6 | 7 | KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |          | 1.12.2019 |  | 30.10.2024 |  |
|      | 9          | 6 | 3            | 1 | 5 | ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |          | 1.12.2019 |  | 30.10.2024 |  |
|      | 9          | 6 | 3            | 2 | 1 | POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |          | 1.12.2019 |  | 30.10.2024 |  |
|      | 9          | 6 | 3            | 2 | 5 | FIBRINOGEN (SÉRIE)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |          | 1.12.2019 |  | 30.10.2024 |  |
|      | 9          | 6 | 5            | 1 | 5 | FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |          | 1.12.2019 |  | 30.10.2024 |  |
|      | 9          | 6 | 5            | 2 | 3 | POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |          | 1.12.2019 |  | 30.10.2024 |  |
|      | 9          | 6 | 6            | 1 | 7 | TROMBINOVÝ ČAS  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |          | 1.12.2019 |  | 30.10.2024 |  |
|      | 9          | 6 | 6            | 2 | 1 | AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |          | 1.12.2019 |  | 30.10.2024 |  |
|      | 9          | 6 | 6            | 2 | 3 | PROTROMBINOVÝ TEST  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |          | 1.12.2019 |  | 30.10.2024 |  |
|      | 9          | 6 | 7            | 1 | 1 | PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |          | 1.12.2019 |  | 30.10.2024 |  |
|      | 9          | 6 | 7            | 1 | 3 | ZHOTOVENÍ NÁTĚRU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |          | 1.12.2019 |  | 30.10.2024 |  |
|      | 9          | 6 | 8            | 1 | 3 | ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |          | 1.12.2019 |  | 30.10.2024 |  |
|      | 9          | 6 | 8            | 5 | 7 | STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |          | 1.12.2019 |  | 30.10.2024 |  |
|      | 9          | 7 | 1            | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |          | 1.12.2019 |  | 30.10.2024 |  |

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

| s. 3 | Kód ZTV    | Název dle ZP                                   | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet přistr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od  | Datum do   |
|------|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|---------|-------------|-----------|------------|
|      | 0000000025 | Analýztor krev. element multiparametrick 3par. |                            | IR09531039E   | 1             | Siemens | Advia 2120i | 1.12.2019 | 30.10.2024 |
|      | 0000000026 | Analýzátor krevní elementů hematol.            |                            | IR13231902    | 1             | Siemens | Advia 2120  | 1.12.2019 | 30.10.2024 |

|  |             |  |  |             |   |                     |                     |           |            |
|--|-------------|--|--|-------------|---|---------------------|---------------------|-----------|------------|
|  | 0000000028  | Analyztor krevnch element automatick       |  | IR09531039E | 1 | Siemens             | Advia 2120i         | 1.12.2019 | 30.10.2024 |
|  | 0000000029  | Analyztor krevnch element multiparametrick |  | IR09531039E | 1 | Siemens             | Advia 2120i         | 1.12.2019 | 30.10.2024 |
|  | 00000000265 | Koagulometr ACL 200                        |  | 22618       | 1 | Sysmex              | Koagulometr CS-2500 | 1.12.2019 | 30.10.2024 |
|  | 00000000266 | Koagulometr automatick cena 1,54 mil. K    |  | A1049       | 1 | Sysmex corporation  | Sysmex CA 560       | 1.12.2019 | 30.10.2024 |
|  | 00000000361 | Mikroskop cena 0,3 mil. K                  |  | 303294      | 1 | Zeiss/Weiss Germany | Carl Zeiss Axiolab  | 1.12.2019 | 30.10.2024 |

| 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<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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. 12. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 11. 2019 do 30. 11. 2019. IČP 06223028 je akreditováno dle ISO 15189:2013, platnost do 30.10.2024. Platnost pracoviště omezena dle platnosti akreditace.

-----

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 11. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 7. 2019 do 31. 10. 2019. Smluvní strany se dohodly, že výkony 09117, 09119, 09133, 22112, 96157, 96321, 96515, 96813, 96857 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovány za nové. Jejich nasmlouvání s účinností od 1. 11. 2019 proto není důvodem pro změnu celkové výše úhrady vč. navýšení o hodnotu tohoto poskytovatelem vykázaného a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků. Aktualizace přístrojového vybavení.

-----

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 7. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2019 do 30. 6. 2019. Změna adresy z Národní třída 1959/90, Hodonín, 69501 na novou adresu Škrobářenská 502/1, Brno, 61700. Aktualizace personálního obsazení.

-----

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 Přílohu platnou od 1. 1. 2017 do 31. 12. 2017. Aktualizace personálního obsazení.

-----

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 vykázaní u jiného PZS.

-----

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 06223028 - Národní Třída 90, Hodonín, PSČ 695 01.

-----

IČP 06223028 je akreditováno dle ISO 15189:2013, platnost do 22. 12. 2019. Platnost pracoviště omezena dle platnosti akreditace.

-----

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