

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

1.1.2020

30.10.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

0	6	2	2	3	0	5	6
---	---	---	---	---	---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Laboratoř alergologická a imunologická

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Brno	Škrobářenská	1	502	617 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

8	1	3
---	---	---

☐ 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			Škrobářenská 502/1, 61700 Brno		
Úterý	07:00	15:00			Škrobářenská 502/1, 61700 Brno		
Středa	07:00	15:00			Škrobářenská 502/1, 61700 Brno		
Čtvrtek	07:00	15:00			Škrobářenská 502/1, 61700 Brno		
Pátek	07:00	15:00			Škrobářenská 502/1, 61700 Brno		
Sobota							
Neděle							

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.9.2018	30.10.2024	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	15:00		
Úterý	07:00	15:00		
Středa	07:00	15:00		
Čtvrtek	07:00	15:00		
Pátek	07:00	15:00		
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 PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	8,00
	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	230,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	280,00
	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 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
	Brno-město	0622

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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KODŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)													
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do					
	0	9	1	1	3	ODBĚR KRVE Z ARTERIE	1.1.2020	30.10.2024					
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2020	30.10.2024					
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2020	30.10.2024					
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2020	30.10.2024					
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.1.2020	30.10.2024					
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.1.2020	30.10.2024					
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)	1.1.2020	30.10.2024					
	8	1	3	7	5	KRYOGLOBULINY KVANTITATIVNĚ	1.1.2020	30.10.2024					
	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)	1.1.2020	30.10.2024					
	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	1.1.2020	30.10.2024					
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.1.2020	30.10.2024					
	8	2	0	8	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ	1.1.2020	30.10.2024					
	8	2	0	8	9	STANOVENÍ ANTIKANDIDOVÝCH PROTILÁTEK	1.1.2020	30.10.2024					
	8	2	0	9	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU REAKCE INHIBICE HEMOLÝZY (ASTAL, ASLO)	1.1.2020	30.10.2024					
	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	1.1.2020	30.10.2024					
	8	2	1	1	3	PRŮKAZ PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENCÍ	1.1.2020	30.10.2024					
	8	2	1	1	9	PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)	1.1.2020	30.10.2024					
	8	2	1	3	5	KONFIRMAČNÍ TEST PRŮKAZU ANTIGENŮ	1.1.2020	30.10.2024					
	8	2	1	3	7	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY PROTI HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMĚ	1.1.2020	30.10.2024					
	8	2	1	3	9	ERICSONŮV TEST (OCH - TEST)	1.1.2020	30.10.2024					

	8	2	1	4	1	PAUL - BUNNELL - DAVIDSOHNŮV TEST	1.1.2020	30.10.2024
	8	2	1	4	5	RRR	1.1.2020	30.10.2024
	8	6	2	1	7	URČOVÁNÍ HLA-B 27	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	4	5	STANOVENÍ HAPTOGLOBINU	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	4	7	STANOVENÍ A2 - MAKROGLOBULINU	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	5	5	STANOVENÍ SP1 - GLYKOPROTEINU	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	7	1	STANOVENÍ IgG ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	7	7	STANOVENÍ IgG1 ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	7	9	STANOVENÍ IgG2 ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	8	1	STANOVENÍ IgG3 ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	8	3	STANOVENÍ IgG4 ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	8	5	STANOVENÍ IgA1 ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	8	7	STANOVENÍ IgA2 ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	9	1	STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	9	3	STANOVENÍ B2 - MIKROGLOBULINU ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	9	9	STANOVENÍ IGA PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	1	1	STANOVENÍ IGG PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	1	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	1	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	2	1	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	2	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	3	3	STANOVENÍ CELKOVÉHO IgE - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	3	5	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	3	7	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IMUNOGLOBULINU E (IgE) PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ A MOLEKULÁRNĚ DEFINOVANÝM ALERGENŮM (KOMPONENTÁM) - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	3	9	STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	4	1	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	4	9	STANOVENÍ HLADINY BIOLOGICKÉHO LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	5	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI BIOLOGICKÉMU LÉČIVÉMU PŘÍPRAVKU	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	5	3	STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	5	5	STANOVENÍ ANTI ss-DNA Ab ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	5	7	STANOVENÍ ANTI DNP Ab ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	5	9	STANOVENÍ ANTI NUKLEOHISTON Ab ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	6	1	STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	6	3	STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	6	5	STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	6	7	STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	6	9	STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	7	1	STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	7	3	STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA	1.1.2020	30.10.2024

	9	1	2	7	5	STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	7	7	STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	7	9	STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	8	3	STANOVENÍ ANTISPERMATOZOIDÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA TESTEM	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	8	5	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	8	7	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	8	9	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	9	1	STANOVENÍ ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	3	1	5	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK NA OTISCÍCH	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	3	1	7	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	3	1	9	PRŮKAZ ANTINUKLEOLÁRNÍCH Ab IF	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	3	2	1	PRŮKAZ ANTI CENTROMEROVÝCH Ab IF	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	3	2	5	PRŮKAZ ANTI PERINUKLEÁRNÍCH Ab IF	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	3	2	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI BAZÁLNÍ MEMBRÁNĚ GLOMERULŮ IF	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TŘÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	3	3	1	STANOVENÍ CRP LATEXOVOU AGLUTINACÍ (RAPID TEST)	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	3	4	3	PRŮKAZ ANTI THYREOIDÁLNÍCH Ab A	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	3	4	5	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MIKROSOMÁLNÍ FRAKCI ŠTÍTNÉ ŽLÁZY A	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	3	4	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ZONA PELLUCIDA OOCYTU	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	3	5	7	STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	3	5	9	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	3	6	1	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU ALTERNATIVNÍ CESTOU - AH50	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	3	6	3	STANOVENÍ AKTIVITY INHIBITORU C1 ESTERÁZY	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	3	7	1	PRŮKAZ ANTI ENA PROTILÁTEK pIE	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	3	8	7	URČENÍ TYPU PROTILÁTEK PROTI EXTRAHOVATELNÉMU NUKLEÁRNÍMU ANTIGENU PROTISMĚRNOU IMUNOELEKTROFORÉZOU	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	3	9	3	IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S MONOVALENTNÍMI ANTISÉRY - KOMPLEX (IgG, IgA, IgM, kappa, lambda) IE	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	3	9	7	ELEKTROFORESA S NÁSLEDNOU IMUNOFIXACÍ (KOMPLEX - IGG, IGA, IGM, KAPPA, LAMBDA)	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	4	1	1	CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVEM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	4	3	3	IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMETACÍ (BUFFY COAT)	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	4	3	5	DVOUSTUPŇOVÁ IZOLACE GRANULOCYTŮ	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	4	3	7	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - FLUORESCENČNÍ MIKROSKOPIE	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	4	4	3	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ CHEMILUMINISCENČNÍM TESTEM (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	4	4	9	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INGESCÍ PARTIKULÍ (JEDEN SUBSTRÁT)	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	4	5	1	STANOVENÍ OPSONOFAGOCYTÁRNÍHO INDEXU INGESCÍ MIKROORGANISMŮ (JEDEN MIKROB)	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	4	5	3	BAKTERICIDNÍ TEST (JEDEN MIKROB)	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	4	5	5	STANOVENÍ CHEMOTAKTICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	4	5	9	TEST BLASTICKÉ TRANSFORMACE LYMFOCYTŮ (NESTIMULOVANÝ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN V 1 KONCENTRACI)	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	4	7	5	INTERPRETACE SOUBORU IMUNOLOGICKÝCH LABORATORNÍCH VÝŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - LÉKAŘEM SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE, PÍSEMNÁ	1.1.2020	30.10.2024

	9	1	4	7	9	TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	4	8	1	STANOVENÍ KONCENTRACE PROCALCITONINU	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	4	8	3	STANOVENÍ ANTIGENU HELICOBACTER PYLORI VE STOLICI	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	4	8	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ MANAN VÁZAJÍCÍHO PROTEINU (MBP) V SÉRU	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	4	8	7	DETEKCE AUTOPROTILÁTEK METODOU NEPŘÍMÉ IMUNOFLUORESCENCE	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	4	8	9	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI LKM-1 AUTOANTIGENU	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	4	9	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	4	9	3	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI SPECIFICKÝM ANTIGENŮM JATERNÍ TKÁNĚ	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	4	9	5	AUTOPROTILÁTKY PROTI GAD	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	4	9	7	AUTOPROTILÁTKY PROTI ICA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	4	9	9	AUTOPROTILÁTKY IA2	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	5	0	1	STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	5	0	3	STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	5	5	1	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	5	5	3	STANOVENÍ OXYDATIVNÍHO VZPLANUTÍ GRANULOCYTŮ METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	5	6	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSGLUTAMINÁZE	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	5	6	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI SMĚSI INHALAČNÍCH A/NEBO POTRAVINOVÝCH ALERGENŮ	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	5	7	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KALPROTEKTINU VE STOLICI	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	1	1	1	SPECIFICKÝ PROTEIN (SP 1)	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	1	5	1	FERRITIN	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	2	1	5	ALFA - 1 - FETOPROTEIN (AFP)	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	2	1	7	AUTOPROTILÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	2	2	1	KARCINOEMBRYONÁLNÍ ANTIGEN (CEA)	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	2	2	5	PROSTATICÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	2	3	1	TYREOGLOBULIN AUTOPROTILÁTKY	1.1.2020	30.10.2024
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2020	30.10.2024

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 příst.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	Z000000093	Cytometr průtokový 3 mil. Kč	Laboratorní přístroje	AV16249	1	Beckman Coulter	Cytomics FC500	1.1.2020	30.10.2024
	Z000000095	Cytometr průtokový 4 mil. Kč	Laboratorní přístroje	AV16249	1	Beckman Coulter	Cytomics FC500	1.1.2020	30.10.2024
	0000000014	Analyztor biochemick v cen 2 500 000,-		194343	1	Siemens Healthcare	Analyzátor BNII	1.1.2020	30.10.2024
	0000000022	Analyztor imunologick		1011002151	1	Tecan	Fotometr Sunrise	1.1.2020	30.10.2024
	0000000022	Analyztor imunologick		N00823 SN:02317	1	Phadia AB	Analyztor ImmunoCap 250	1.1.2020	30.10.2024
	0000000022	Analyztor imunologick		C0577 D0646	1	Siemens	Immulite 2000	1.1.2020	30.10.2024
	0000000022	Analyztor imunologick		253091	1	SLT Labinstruments	Fotometr Spectra	1.1.2020	30.10.2024
	0000000022	Analyztor imunologick		1736	1	Phadia AB	Analyztor ImmunoCap 250	1.1.2020	30.10.2024

	0000000022	Analýztor imunologick		100-0571	1	Phadia AB	Analýztor ImmunoCap ISAC	1.1.2020	30.10.2024
	0000000067	CAP systm v cen 1 000 000,-		100-0571	1	Phadia AB	Analýztor ImmunoCap ISAC	1.1.2020	30.10.2024
	0000000067	CAP systm v cen 1 000 000,-		N00823 SN:02317	1	Phadia AB	Analýztor ImmunoCap 250	1.1.2020	30.10.2024
	0000000067	CAP systm v cen 1 000 000,-		1736	1	Phadia AB	Analýztor ImmunoCap 250	1.1.2020	30.10.2024
	0000000092	Cytometr		AV16249	1	Hitachi	Cytometr Cytomix FC500	1.1.2020	30.10.2024
	0000000151	Elektroforza horizontln komplet v cen 200 000,		0107-2041	1	Dynex Technologies	Zpracovn blot Dynablot 44	1.1.2020	30.10.2024
	0000000151	Elektroforza horizontln komplet v cen 200 000,		10880	1	Sebia	Elektroforza Sebia	1.1.2020	30.10.2024
	0000000151	Elektroforza horizontln komplet v cen 200 000,		0107-2004	1	Dynex Technologies	Zpracovn blot Dynablot 30	1.1.2020	30.10.2024
	0000000153	Elektroforza vertikln komplet v cen 350 000,-		0107-2041	1	Dynex Technologies	Zpracovn blot Dynablot 44	1.1.2020	30.10.2024
	0000000153	Elektroforza vertikln komplet v cen 350 000,-		0107-2004	1	Dynex Technologies	Zpracovn blot Dynablot 30	1.1.2020	30.10.2024
	0000000169	ELISA reader		253091	1	SLT Labinstruments	Fotometr Spectra	1.1.2020	30.10.2024
	0000000169	ELISA reader		1011002151	1	Tecan	Fotometr Sunrise	1.1.2020	30.10.2024
	0000000206	Fotometr v cen 300 000,-		1011002151	1	Tecan	Fotometr Sunrise	1.1.2020	30.10.2024
	0000000206	Fotometr v cen 300 000,-		253091	1	SLT Labinstruments	Fotometr Spectra	1.1.2020	30.10.2024
	0000000206	Fotometr v cen 300 000,-		4649439233	1	Olympus Optical	Mikroskop Olympus	1.1.2020	30.10.2024
	0000000223	Immunoviewer pro imunodifusi s tiskrnou v cen 14		1011002151	1	Tecan	Fotometr Sunrise	1.1.2020	30.10.2024
	0000000223	Immunoviewer pro imunodifusi s tiskrnou v cen 14		253091	1	SLT Labinstruments	Fotometr Spectra	1.1.2020	30.10.2024
	0000000327	Luminometr zkumavkov		1011002151	1	Tecan	Fotometr Sunrise	1.1.2020	30.10.2024
	0000000327	Luminometr zkumavkov		253091	1	SLT Labinstruments	Fotometr Spectra	1.1.2020	30.10.2024
	0000000339	Mikroskop fluorescenn (cena dle reg. listu 450 0		166858	1	Nicon Corp.	Mikroskop Nikon	1.1.2020	30.10.2024
	0000000339	Mikroskop fluorescenn (cena dle reg. listu 450 0		4649139233	1	Olympus Optical	Mikroskop Olympus	1.1.2020	30.10.2024
	0000000341	Mikroskop fluorescenn v cen 300 000,-		166858	1	Nicon Corp.	Mikroskop Nikon	1.1.2020	30.10.2024
	0000000341	Mikroskop fluorescenn v cen 300 000,-		4649139233	1	Olympus Optical	Mikroskop Olympus	1.1.2020	30.10.2024
	0000000345	Mikroskop inverzn (cena dle reg. listu 300 000,-)		253091	1	SLT Labinstruments	Fotometr Spectra	1.1.2020	30.10.2024
	0000000345	Mikroskop inverzn (cena dle reg. listu 300 000,-)		1011002151	1	Tecan	Fotometr Sunrise	1.1.2020	30.10.2024
	0000000365	Mikrotom zmrazovac v cen 250 000,-		166858	1	Nicon Corp.	Mikroskop Nikon	1.1.2020	30.10.2024
	0000000365	Mikrotom zmrazovac v cen 250 000,-		4649139233	1	Olympus Optical	Mikroskop Olympus	1.1.2020	30.10.2024
	0000000368	Mnohokanlov gama-spektrometr v cen 650 000,-		253091	1	SLT Labinstruments	Fotometr Spectra	1.1.2020	30.10.2024
	0000000368	Mnohokanlov gama-spektrometr v cen 650 000,-		1011002151	1	Tecan	Fotometr Sunrise	1.1.2020	30.10.2024
	0000000368	Mnohokanlov gama-spektrometr v cen 650 000,-		4649439233	1	Olympus Optical	Mikroskop Olympus	1.1.2020	30.10.2024
	0000000405	Nefelometr Behring		1011002151	1	Tecan	Fotometr Sunrise	1.1.2020	30.10.2024
	0000000405	Nefelometr Behring		253091	1	SLT Labinstruments	Fotometr Spectra	1.1.2020	30.10.2024
	0000000406	Nefelometr BN II		194343	1	Siemens Healthcare	Analýzátor BNII	1.1.2020	30.10.2024

	0000000407	Nefelometrick nebo turbidimetrick analyztor		194343	1	Siemens Healthcare	Analyzátor BNII	1.1.2020	30.10.2024
	0000000531	Reader ELISA v cen 350 000,-		N00823 SN:02317	1	Phadia	Analyztor ImmunoCap 250	1.1.2020	30.10.2024
	0000000531	Reader ELISA v cen 350 000,-		253091	1	SLT Labinstruments	Fotometr Spectra	1.1.2020	30.10.2024
	0000000531	Reader ELISA v cen 350 000,-		1011002151	1	Tecan	Fotometr Sunrise	1.1.2020	30.10.2024
	0000000531	Reader ELISA v cen 350 000,-		1736	1	Phadia	Analyztor ImmunoCap 250	1.1.2020	30.10.2024
	0000000531	Reader ELISA v cen 350 000,-		4649439233	1	Olympus Optical	Mikroskop Olympus	1.1.2020	30.10.2024
	0000000531	Reader ELISA v cen 350 000,-		1419-04	1	Hitachi	Analyztor Cobas e411	1.1.2020	30.10.2024
	0000000533	Reader luminiscenn		AV16249	1	Hitachi	Cytometr Cytomix FC500	1.1.2020	30.10.2024
	0000000534	Reader UV-VIS v cen 400 000,-		253091	1	SLT Labinstruments	Fotometr Spectra	1.1.2020	30.10.2024
	0000000534	Reader UV-VIS v cen 400 000,-		1011002151	1	Tecan	Fotometr Sunrise	1.1.2020	30.10.2024
	0000000589	Sklze bunk		AV16249	1	Hitachi	Cytometr Cytomix FC500	1.1.2020	30.10.2024
	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v cen 620 000,-		253091	1	SLT Labinstruments	Fotometr Spectra	1.1.2020	30.10.2024
	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v cen 620 000,-		1011002151	1	Tecan	Fotometr Sunrise	1.1.2020	30.10.2024
	0000000712	Zazen k men radioaktivity beta v cen 1 320		AV16240	1	Hitachi	Cytometr Cytomix FC500	1.1.2020	30.10.2024
	0000000715	Zazen k men radioaktivity vzork gama v cen		1011002151	1	Tecan	Fotometr Sunrise	1.1.2020	30.10.2024
	0000000715	Zazen k men radioaktivity vzork gama v cen		253091	1	SLT Labinstruments	Fotometr Spectra	1.1.2020	30.10.2024
	0000000715	Zazen k men radioaktivity vzork gama v cen		1419-04	1	Hitachi	Analyztor Cobas e411	1.1.2020	30.10.2024

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Analyzator Agility,Dynex Technologies (1GXA0094, 16XA0118)	2	1.1.2020	30.10.2024
	Analyzator Alegria, Orgentec Diag.,(171556)	1	1.1.2020	30.10.2024
	Analyzator BN ProSpec, Siemens Healthcare, (194343)	1	1.1.2020	30.10.2024
	centrifuga Rotina 420R, Hettich Lab.Technology	2	1.1.2020	30.10.2024
	Analyzator Chorus Trio, Dynex Technologies, (3003)	1	1.1.2020	30.10.2024
	Analyzator Helmed, AESKU.Systems,(200887001)	1	1.1.2020	30.10.2024
	Analyzator Roboblot, Bee Robotic (RBB-357B4)	1	1.1.2020	30.10.2024
	Analyzator BlueDiver, D-tek, (BD154006)	1	1.1.2020	30.10.2024

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)

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

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 1. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 11. 2019 do 31. 12. 2020. Aktualizace personálního obsazení a přístrojového vybavení.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 11. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 10. 2019 do 31. 10. 2019. IČP 06223056 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. 4. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2019 do 31. 3. 2019. Aktualizace seznamu výkonů- nasmlouvány výkony 91249, 91251, 91573. Smluvní strany se dohodly, že výkony 91249, 91251, 91573 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nové. Jejich nasmlouvání s účinností od 1. 4. 2019 proto není důvodem pro změnu celkové výše úhrady vč. navýšení o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 1. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 9. 2018 do 31. 12. 2018. Aktualizace personálního obsazení.

Platnost pracoviště omezena dle platnosti akreditace.

Spektrum nasmlouváných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1.9.2018. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1.1.2018 do 31.8.2018. Aktualizace personálního obsazení.

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 smlouvě platná od 1. 1. 2017.

IČP 06223056 je akreditováno dle ISO 15189:2013, platnost do 4. 11. 2019. Platnost pracoviště omezena dle platnosti akreditace.

Poskytovatel prohlašuje, že přejímá veškeré závazky a pohledávky původního poskytovatele zdravotních služeb [REDACTED], se sídlem Evropská 2589/33, 160 00 Praha 6, IČO: 25313819, IČZ: 72923000, IČP: 72923010, vyplývající ze Smlouvy č. 7B72K018 ze dne 1. 1. 2008 ve znění pozdějších dodatků.

PZS přebírá ze smlouvy č. 7B72K018 referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 06223056 - Škrobárenská 502/1, 61700 Brno, PSC 617 00.

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

Smluvní strany se výslovně dohodly, že Pojišťovna je oprávněna výkony 82075, 82077, 82119, 82135, 82137 nezohlednit jako změnu nasmlouvaného rozsahu poskytovaných hrazených služeb, ve smyslu příslušných ustanovení úhradové vyhlášky pro daný kalendářní rok, při výpočtu výše výsledné úhrady za příslušné hodnocené období, a to i při překročení referenčního průměrného počtu bodů na jednoho unikátního pojištěnce a odůvodnění nezbytnosti poskytnutí těch hrazených služeb pojištěncům Pojišťovny, na jejichž základě k tomuto navýšení počtu vykázaných bodů u Poskytovatele došlo.

Nad rámec garantované územní oblasti Brno-město budou hrazeny pouze výkony, které nelze dostatečně zajistit u smluvních partnerů jiných OP: 7300, 7400, 8300, 8100, 7100, 7500, 7900, 3500, 7700, 8200, 7600, 7800, 8000.