

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	7	2	7	2	1	4	1
7	2	8	7	5	0	0	0
1	7	7	2	K	0	0	3

Název IČO IFCOR - KLINICKÉ LABORATOŘE, s.r.o.


**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

1.12.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.6.2020

Datum uplatnění do

31.12.2023

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

**Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

7	2	8	7	5	0	0	7
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Lékařská mikrobiologie

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Přidat řádek

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Uherské Hradiště	Stojanova		1336	686 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

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

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	
5		
4	0	

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	Přidat hodiny	Smazat hodiny
	od	do	od	do	místo provozování			
Pondělí	07:00	12:00	12:30	15:30	Uherské Hradiště, Stojanova 1336			
Úterý	07:00	12:00	12:30	15:30	Uherské Hradiště, Stojanova 1336			
Středa	07:00	12:00	12:30	15:30	Uherské Hradiště, Stojanova 1336			
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	15:30	Uherské Hradiště, Stojanova 1336			
Pátek	07:00	12:00	12:30	15:30	Uherské Hradiště, Stojanova 1336			
Sobota								
Neděle								

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.12.2017	31.12.2023	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	12:00	12:30	15:30
Úterý	07:00	12:00	12:30	15:30
Středa	07:00	12:00	12:30	15:30
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	15:30
Pátek	07:00	12:00	12:30	15:30
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

5

  
Počet hodin v týdnu 

4

0

 (zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	
Platnost od	
Platnost do	

# SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA 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	18,00
	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	100,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	110,00
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	80,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	360,00
	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

☒ Ano ☐ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano ☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano ☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano ☒ Ne

## Seznam okresů a krajů

Přidat řádek

Název	Kód
X Uherské Hradiště	0722

## NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

Přidat řádek

Nasmlouvaný kód dopravy		Smluvní ohodnocení výkonu dopravy		
Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 1

Export \*.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

## 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
X					L3	O	1.11.2019	31.12.2023	8,00										
X					J1	O	1.3.2018	31.12.2023	30,00										
X					S2	O	1.11.2019	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.12.2017	31.12.2023	40,00										
X					L2	O	1.12.2017	31.12.2023	8,00										
X					S3	O	1.12.2017	31.12.2023	40,00										
X					J2	O	1.11.2019	31.12.2023	20,00										
X					J2	O	1.12.2017	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.11.2019	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.12.2017	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.11.2019	31.12.2023	40,00										
X					L2	O	1.1.2019	31.12.2023	10,00										
X					S2	O	1.12.2017	31.12.2023	40,00										
X					J1	O	1.6.2020	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.12.2017	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.12.2017	31.12.2023	40,00										
X					J1	O	1.3.2018	31.12.2023	40,00										

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 2a

Export \*.csv - Seznam č. 2a

Přidat řádek

## SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
X	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	0	1	KONZULTACE K MIKROBIOLOGICKÉMU, PARAZITOLOGICKÉMU, MYKOLOGICKÉMU, VIROLOGICKÉMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM, LÉKAŘEM - SPECIALISTOU V OBOU LÉKAŘSKÁ MIKROBIOLOGIE (PARAZITOLOGIE, VIROLOGIE, MYKOLOGIE)	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	0	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE K MIKROBIOLOGICKÉMU, PARAZITOLOGICKÉMU, MYKOLOGICKÉMU, VIROLOGICKÉMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM, SPECIALISTOU V OBOU LÉKAŘSKÉ MIKROBIOLOGIE (PARAZITOLOGIE, VIROLOGIE, MYKOLOGIE)	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	1	1	ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÉHO MATERIÁLU (HNIS, RÁNA, PUNKTÁT, POŠEVNÍ SEKRET, APOD.)	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	1	3	ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ STOLICE	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	1	5	KVANTITATIVNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MOČI	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	1	7	ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MATERIÁLU Z RESPIRAČNÍHO TRAKTU (KRK, NOS, SPUTUM APOD.)	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	1	9	SEMIKVANTITATIVNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ SPUTA	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	2	0	KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ SPUTA DLE MULDERA	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	2	1	ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ LIKVORU	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	2	3	ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ HEMOKULTURY	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	2	5	KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ NA GO	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	2	7	VYŠETŘENÍ ANAEROBNÍ METODOU	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	2	9	KULTIVACE CÍLENÁ AEROBNÍ	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	3	1	KULTIVACE CÍLENÁ ANAEROBNÍ NEBO MIKROAEROFILNÍ	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	3	3	KONTROLA STERILITY KLINICKÉHO VZORKU	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	3	4	IZOLACE DNA PRO VYŠETŘENÍ EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU	1.6.2020	31.12.2023

X	8	2	0	3	5	STANOVENÍ MINIMÁLNÍCH INHIBIČNÍCH KONCENTRACÍ (MIK) NA ANTITUBERKULOTIKA A CHEMOTERAPEUTIKA MIKROMETODOU	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	3	6	AMPLIFIKACE EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU METODOU MULTIPLEX PCR (POLYMERÁZOVÁ ŘETĚZOVÁ REAKCE)	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	3	7	KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ POMOCÍ AUTOMATICKÉHO SYSTÉMU	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	4	0	IZOLACE RNA A TRANSKRIPCE PRO VYŠETŘENÍ EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	4	1	AMPLIFIKACE EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU METODOU POLYMERÁZOVÉ ŘETĚZOVÉ REAKCE (PCR)	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	4	5	FRAKCIONACE SÉRA NA KOLONĚ SEPHADEX G 200 (EVENTUÁLNĚ NA JINÉM NOSIČI)	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	4	7	STANOVENÍ POČTU ZÁRODKŮ KLASICKÝM POSTUPEM (NA 1 RŮSTOVOU SKUPINU MIKROBŮ)	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	4	9	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ PO BĚŽNÉM OBARVENÍ (GRAM, ZIEHL - NIELSEN AJ.)	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	5	1	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ PO FLUORESCENČNÍM BARVENÍ	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	5	3	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NATIVNÍHO PREPARÁTU	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	5	5	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ V ZÁSTINU	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	5	6	MIKROSKOPICKÉ STANOVENÍ MIKROBIÁLNÍHO OBRAZU POŠEVNÍHO (MOP)	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	5	7	IDENTIFIKACE KMENE ORIENTAČNÍ JEDNODUCHÝM TESTEM	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	5	9	IDENTIFIKACE KMENE PODROBNÁ	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	6	1	IDENTIFIKACE ANAEROBNÍHO KMENE PODROBNÁ	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	6	3	STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB KVALITATIVNÍ METODOU	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	6	5	STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB KVANTITATIVNÍ METODOU	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	6	6	STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB E-TESTEM	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	6	7	STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB U ANAEROBNÍCH BAKTÉRIÍ A E-TESTEM	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	6	8	STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ANTIMYKOTIKA E-TESTEM	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	6	9	STANOVENÍ PRODUKCE BETA-LAKTAMÁZY	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	7	1	STANOVENÍ HLADINY ATB V TĚLNÍCH TEKUTINÁCH A TKÁNÍCH	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	7	3	STANOVENÍ MBC NEBO SBT (TEST BAKTERICIDIE SÉRA)	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)	1.6.2020	31.12.2023
X	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	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	8	3	PRŮKAZ BAKTERIÁLNÍHO TOXINU NEBO ANTIGENU	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	8	5	STANOVENÍ PROTILÁTEK PRECIPITACÍ	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	8	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	8	9	STANOVENÍ ANTIKANDIDOVÝCH PROTILÁTEK	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	9	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU REAKCE INHIBICE HEMOLÝZY (ASTAL, ASLO)	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	9	3	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU KONZUMPCE KOMPLEMENTU	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	9	5	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODAMI INHIBICE HEMAGLUTINACE (HIT)	1.6.2020	31.12.2023
X	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	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	0	9	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI OSTATNÍM PŮVODCŮM PARAZITÁRNÍCH NÁKAZ (EIA)	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	1	1	1	PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	1	1	3	PRŮKAZ PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENCÍ	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	1	1	5	PRŮKAZ VIROVÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU NEBO IDENTIFIKACE VIRU LATEXAGLUTINACÍ	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	1	1	7	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	1	1	9	PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	1	2	1	PRŮKAZ ANTIVIROVÝCH PROTILÁTEK VIRUSNEUTRALIZAČNÍM TESTEM NA TK A IN VIVO (VNT)	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	1	2	3	PRŮKAZ BAKTERIÁLNÍHO, VIROVÉHO, PARAZITÁRNÍHO, EVENTUÁLNĚ JINÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU IMUNOFLUORESCENCÍ	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	1	2	9	PŘÍMÁ IDENTIFIKACE BAKTERIÁLNÍHO NEBO MYKOTICKÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU	1.6.2020	31.12.2023

X	8	2	1	3	1	IDENTIFIKACE BAKTERIÁLNÍHO KMENE V KULTUŘE (POMNOŽENÍ LATEXAGLUTINACÍ)	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	1	3	5	KONFIRMAČNÍ TEST PRŮKAZU ANTIGENŮ	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	1	3	7	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY PROTI HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMĚ	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	1	3	9	ERICSONŮV TEST (OCH - TEST)	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	1	4	1	PAUL - BUNNELL - DAVIDSOHNŮV TEST	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	1	4	3	TPI TEST - NELSON - MAYERŮV IMOBILIZAČNÍ TEST	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	1	4	5	RRR	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	1	4	7	DIAGNOSTIKA LEPTOSPIRÓZY AGLUTINAČNĚ - LYTICKOU REAKCÍ (1 ANTIGEN)	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	1	4	9	SEROTYPIZACE STŘEVNÍCH A JINÝCH PATOGENŮ	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	2	1	1	KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ NA MYKOBAKTERIA	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	2	3	1	KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MYKOPLASMAT A L-FOREM BAKTÉRIÍ	1.6.2020	31.12.2023
X	8	2	2	3	3	IDENTIFIKACE MYKOPLASMAT	1.6.2020	31.12.2023
X	8	4	0	1	1	STANDARDNÍ PARAZITOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ STOLICE	1.6.2020	31.12.2023
X	8	4	0	1	3	SPECIALIZOVANÉ PARAZITOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ STOLICE PO NÁVRATU Z TROPŮ A SUBTROPŮ	1.6.2020	31.12.2023
X	8	4	0	1	5	VYŠETŘENÍ STOLICE NA KRYPTOSPORIDIÓZU A STŘEVNÍ KOKCIDIE	1.6.2020	31.12.2023
X	8	4	0	1	7	SPECIÁLNÍ BARVENÍ STOLICE NA STŘEVNÍ PRVKY PODLE HEIDENHAINA V DOBELLOVĚ MODIFIKACI.	1.6.2020	31.12.2023
X	8	4	0	1	9	VYŠETŘENÍ NA ENTEROBIÓZU	1.6.2020	31.12.2023
X	8	4	0	2	1	PROTOZOOLOGICKÉ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.6.2020	31.12.2023
X	8	4	0	2	3	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NA MALÁRII	1.6.2020	31.12.2023
X	8	4	0	2	5	DIAGNOSTIKA SARCOPTES SCABIEI	1.6.2020	31.12.2023
X	8	4	1	1	1	PRŮKAZ PARAZITÁRNÍHO ANTIGENU VE STOLICI METODOU ELISA	1.6.2020	31.12.2023
X	8	4	1	1	3	PRŮKAZ ANTIGENU GIARDIA INTESTINALIS VE STOLICI METODOU ELISA	1.6.2020	31.12.2023
X	8	4	1	3	1	STANOVENÍ SPECIFICKÝCH PROTILÁTEK PROTI PŮVODCŮM PARAZITÁRNÍCH NÁKAZ METODOU NEPŘÍMÉ HEMAGLUTINACE (IHA)	1.6.2020	31.12.2023
X	8	4	1	4	1	CIK - PEG ELISA IGM (IGG) (DETEKCE PROTILÁTEK V CÍRKULUJÍCÍCH IMUNOKOMPLEXECH)	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	1	6	5	STANOVENÍ LYZOZYMU TURBIDIMETRICKY	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	1	7	1	STANOVENÍ IgG ELISA	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	1	7	3	STANOVENÍ IgA ELISA	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	1	9	9	STANOVENÍ IGA PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	2	1	1	STANOVENÍ IGG PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	2	3	5	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	2	3	7	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IMUNOGLOBULINU E (IgE) PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ A MOLEKULÁRNĚ DEFINOVANÝM ALERGENŮM (KOMPONENTÁM) - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	2	5	3	STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	2	5	5	STANOVENÍ ANTI ss-DNA Ab ELISA	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	2	5	9	STANOVENÍ ANTI NUKLEOHISTON Ab ELISA	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	2	6	1	STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	2	6	3	STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	2	6	5	STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	2	6	7	STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	2	6	9	STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	2	7	1	STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA	1.6.2020	31.12.2023



X	9	1	2	7	3	STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	2	7	5	STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	2	7	7	STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	2	7	9	STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	2	8	5	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	2	8	7	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	2	8	9	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	3	1	7	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TŘÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	3	3	3	ROSE - WAALERŮV TEST	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	3	4	3	PRŮKAZ ANTI THYREOIDÁLNÍCH Ab A	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	3	4	5	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MIKROSOMÁLNÍ FRAKCI ŠTÍTNÉ ŽLÁZY A	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	3	5	7	STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	3	8	3	PRŮKAZ ANTI Jo-1 PROTILÁTEK pIE	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	3	9	9	CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROVÝM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM (IB)	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	4	1	9	AUTOVAKCÍNA BAKTERIÁLNÍ PRO PERORÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	4	2	1	BAKTERIÁLNÍ STOCK VAKCÍNA PRO PERORÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	4	2	5	PŘÍPRAVA DIAGNOSTICKÝCH BAKTERIÁLNÍCH ANTIGENŮ PRO KOŽNÍ TESTY	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	4	7	9	TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	4	9	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	5	0	3	STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.6.2020	31.12.2023
X	9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK	1.6.2020	31.12.2023
X	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.6.2020	31.12.2023
X	9	8	1	1	1	MYKOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ KULTIVAČNÍ	1.6.2020	31.12.2023
X	9	8	1	1	3	MYKOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ MIKROSKOPICKÉ FLUORESCENČNÍ METODOU	1.6.2020	31.12.2023
X	9	8	1	1	5	IDENTIFIKACE KVASINEK PODROBNÁ	1.6.2020	31.12.2023
X	9	8	1	1	7	CÍLENÁ IDENTIFIKACE CANDIDA ALBICANS	1.6.2020	31.12.2023
X	9	8	1	1	9	IDENTIFIKACE VLÁKNITÝCH HUB	1.6.2020	31.12.2023

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 2b

Export \*.csv - Seznam č. 2b

Přidat řádek

#### SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
------	------------	--------------	----------	----------

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 3

Export \*.csv - Seznam č. 3

Přidat řádek

#### 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
X	Z000000093	Cytometr průtokový 3 mil. Kč	Laboratorní přístroje	83238	1	Becton Dickinson	Cytometr průtokový FACSCan	1.6.2020	31.12.2023
X	0000000067	CAP systém cena 1,1 mil. Kč		B0145	1	Siemens, s.r.o.	Analýzátor Immulite 2000XPi	1.6.2020	31.12.2023
X	0000000071	Centrifuga nechlazená 2ml cena 30 000,-		0000633	1	HETTICH (SRN)	Centrifuga Rotina 380	1.6.2020	31.12.2023
X	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,-		Z08-11	1	BindingSite	AD050	1.6.2020	31.12.2023
X	0000000152	Elektroforéza IEF komplet v ceně 220 000,-		Z09-01	1	Dynablot	Dynex	1.6.2020	31.12.2023

X	0000000169	ELISA reader		Z08-07	1	BioTek	ELx800	1.6.2020	31.12.2023
X	0000000170	ELISA vyhodnocovací zařízení v ceně 400 000,-		Z08-07	1	BioTek	ELx800	1.6.2020	31.12.2023
X	0000000274	Kondenzor zástinový v ceně 20 000,-		Z06-01	1	Olympus	CX 41-KZ	1.6.2020	31.12.2023
X	0000000293	Kultivátor automatický bakteriologický		Z01-03	1	THERMO Scientific	Direct Heat CO2	1.6.2020	31.12.2023
X	0000000326	Luminometr v ceně 500 000,-		Z 7.11D	1	Cepheid	Smartcycler II	1.6.2020	31.12.2023
X	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		Z06-02	1	Olympus	CX 41	1.6.2020	31.12.2023
X	0000000344	MIKROSKOP IMERSNÍ		Z06-01	1	Olympus	CX 41	1.6.2020	31.12.2023
X	0000000345	Mikroskop inverzní (cena dle reg. listu 300 000,-)		Z06-01	1	Olympus	CX 41	1.6.2020	31.12.2023
X	0000000356	Mikroskop s imersním objektivem (cena dle reg. lis		9H01440	1	Olympus	CX 41	1.6.2020	31.12.2023
X	0000000356	Mikroskop s imersním objektivem (cena dle reg. lis		Z06-01	1	Olympus	CX 41	1.6.2020	31.12.2023
X	0000000406	Nefelometr BN II		Z08-04	1	Beckman-Coulter	IMAGE 800	1.6.2020	31.12.2023
X	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		Z08-04	1	Beckman-Coulter	IMAGE 800	1.6.2020	31.12.2023
X	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		Z08-07	1	BioTek	ELx800	1.6.2020	31.12.2023
X	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		Z08-09	1	ABBOTT	ARCHITECT	1.6.2020	31.12.2023
X	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		237024	1	BIOMEDICA CS, s.r.o.	Universal Microplate Reader ELX800SOR	1.6.2020	31.12.2023
X	0000000666	Transiluminátor		Z 7.3D	1	MJ Research	PTC-200	1.6.2020	31.12.2023
X	0000000707	Zařízení desoxygenační		Z06-01	1	Olympus	CX 41	1.6.2020	31.12.2023

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 4

Export \*.csv - Seznam č. 4

Přidat řádek

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
------	----------------	------------	----------	----------

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 7

Export \*.csv - Seznam č. 7

Přidat řádek

#### 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)

Přidat řádek

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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>			<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Osvědčení o akreditaci č. 644/2018 - pro zdravotnickou laboratoř IFCOR-KLINICKÉ LABORATOŘE, s.r.o. Osvědčení vydal Český institut pro akreditaci, o. p.s. na základě posouzení splnění akreditačních požadavků podle ČSN EN ISO 15189:2013, ze dne 5.12.2018, platnost do 5.12.2023.

Příloha č. 2 je omezena do 31.12.2023.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.6.2020 formulář B s datem uplatnění od 1.11.2019.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu