

IČO

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 9 | 6 | 8 | 8 | 8 | 0 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

IČZ smluvního ZZ

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 6 | 5 | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 1 | 6 | 0 | 6 | K | 0 | 2 | 7 |  |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|

Záčíslí IČO

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

Název IČO

synlab czech s r.o.

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

1.1.2020

Datum uplatnění do

9.2.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 6 | 5 | 1 | 5 | 0 | 0 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Laboratoř alergologická a imunologická

VARIABILNÍ SYMBOL

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

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ |              |            |               |            |        |      |
|---------------------------------|--------------|------------|---------------|------------|--------|------|
|                                 | Město / Obec | Ulice      | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|                                 | Praha 7      | Jankovcova | 2             | 1518       | 170 00 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

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

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

|   |   |   |
|---|---|---|
| 1 | 6 | 8 |
|---|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

## VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

[illegible]

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|----------|---------------------|
| J2                   | X              | 1.4.2015 | 9.2.2023 | 40,00               |

[illegible]

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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 PRACOVISTĚ – 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           | <div><div></div></div> |
| Odborná způsobilost v oboru  | <div><div></div></div> |
| Specializovaná způsobilost v oboru   | <div><div></div></div> |
| 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 PRACOVÍŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

4

leno 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   | 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<br>(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.<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>(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  | 120,00   |
|  | J1                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru  | 0,00     |
| NLZP<br>(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   | 190,00   |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 160,00   |
|  | 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

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☒ Ano

☐ Ne

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

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

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)

| s. 1 | Rodné číslo (bez lomítka) | Příjmení   | Jméno      | Titul  | Kat. prac | Typ prac | Datum od  | Datum do   | Kapa cita | Fun. lic.1 | Fun. lic.2 | Fun. lic.3 | Fun. lic.4 | Fun. lic.5 | Fun. lic.6 | Fun. lic.7 | Fun. lic.8 | Fun. lic.9 | Fun. li.10 |
|------|---------------------------|------------|------------|--------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|      | 0000000000                | 0000000000 | 000000     |        | S2        | O        | 1.1.2008  | 31.12.2024 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | 0000000000                | 0000000000 | 000000     | 000000 | L3        | O        | 1.12.2011 | 31.12.2024 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | 0000000000                | 0000000000 | 000000     |        | S3        | O        | 1.2.2019  | 31.12.2024 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | 0000000000                | 0000000000 | 000000     | 000000 | J2        | O        | 1.2.2019  | 31.12.2024 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | 0000000000                | 0000000000 | 000000     | 000000 | J2        | O        | 1.9.2016  | 31.12.2024 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | 0000000000                | 0000000000 | 000000     |        | S3        | O        | 1.1.2018  | 31.12.2024 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | 0000000000                | 0000000000 | 000000     |        | S3        | O        | 1.9.2016  | 31.12.2024 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | 0000000000                | 0000000000 | 000000     |        | S3        | O        | 1.9.2016  | 31.12.2024 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | 0000000000                | 0000000000 | 000000     | 000000 | S3        | O        | 1.4.2011  | 31.12.2024 | 30,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | 0000000000                | 0000000000 | 0000000000 |        | S2        | O        | 1.2.2019  | 31.12.2024 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | 0000000000                | 0000000000 | 000000     | 000000 | S2        | O        | 1.9.2016  | 31.12.2024 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | 0000000000                | 0000000000 | 000000     |        | S2        | O        | 1.2.2019  | 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 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|      | 0          | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|      | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|      | 8          | 1 | 3 | 6 | 5 | BÍLKOVINY CELKOVĚ  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|      | 8          | 1 | 3 | 7 | 5 | KRYOGLOBULINY KVANTITATIVNĚ  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|      | 8          | 1 | 3 | 9 | 7 | ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (SÉRUM)   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|      | 8          | 1 | 7 | 0 | 5 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ACETYLCHOLINOVÝM RECEPTORŮM (ACHR)  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|      | 8          | 1 | 7 | 1 | 5 | STANOVENÍ KONCENTRACE MYELIN BASICKÉHO PROTEINU V LIKVORU A SÉRU   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|      | 8          | 1 | 7 | 2 | 5 | KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ ELASTÁSY 1 (PANKREATICKÉHO ENZYMU NEPODLÉHAJÍCÍMU PROTEOLYTICKÝM ENZYMŮM ZAŽÍVACÍHO TRAKTU) SPECIFICKÝM ELISA TESTEM   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|      | 8          | 2 | 0 | 7 | 5 | KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|      | 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 | 9.2.2023 |
|      | 8          | 2 | 0 | 7 | 9 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|      | 8          | 2 | 0 | 8 | 3 | PRŮKAZ BAKTERIÁLNÍHO TOXINU NEBO ANTIGENU  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|      | 8          | 2 | 0 | 8 | 5 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PRECIPITACÍ   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|      | 8          | 2 | 0 | 8 | 7 | STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|      | 8          | 2 | 0 | 8 | 9 | STANOVENÍ ANTIKANDIDOVÝCH PROTILÁTEK   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|      | 8          | 2 | 0 | 9 | 1 | STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU REAKCE INHIBICE HEMOLÝZY (ASTAL, ASLO)  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|      | 8          | 2 | 0 | 9 | 3 | STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU KONZUMPCE KOMPLEMENTU   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|      | 8          | 2 | 0 | 9 | 5 | STANOVENÍ PROTILÁTEK METODAMI INHIBICE HEMAGLUTINACE (HIT)   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|      | 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 | 9.2.2023 |
|      | 8          | 2 | 0 | 9 | 9 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI OSTATNÍM PŮVODCŮM PARAZITÁRNÍCH NÁKAZ (EIA)   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|      | 8          | 2 | 1 | 1 | 1 | PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |

|  |   |   |   |   |   |   |          |          |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|----------|
|  | 8 | 2 | 1 | 1 | 3 | PRŮKAZ PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENCÍ   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 8 | 2 | 1 | 1 | 5 | PRŮKAZ VIROVÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU NEBO IDENTIFIKACE VIRU LATEXAGLUTINACÍ                             | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 8 | 2 | 1 | 1 | 7 | PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 8 | 2 | 1 | 1 | 9 | PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 8 | 2 | 1 | 2 | 3 | PRŮKAZ BAKTERIÁLNÍHO, VIROVÉHO, PARAZITÁRNÍHO, EVENTUÁLNĚ JINÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU IMUNOFLUORESCENCÍ | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 8 | 2 | 1 | 2 | 9 | PŘÍMÁ IDENTIFIKACE BAKTERIÁLNÍHO NEBO MYKOTICKÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU                                  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 8 | 2 | 1 | 3 | 5 | KONFIRMAČNÍ TEST PRŮKAZU ANTIGENŮ   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 8 | 2 | 1 | 3 | 7 | KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY PROTI HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMĚ   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 8 | 2 | 1 | 3 | 9 | ERICSONŮV TEST (OCH - TEST)   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 8 | 2 | 1 | 4 | 1 | PAUL - BUNNELL - DAVIDSOHNŮV TEST   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 8 | 4 | 1 | 3 | 1 | STANOVENÍ SPECIFICKÝCH PROTILÁTEK PROTI PŮVODCŮM PARAZITÁRNÍCH NÁKAZ METODOU NEPŘÍMÉ HEMAGLUTINACE (IHA)            | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 8 | 4 | 1 | 4 | 1 | CIK - PEG ELISA IGM (IGG) (DETEKCE PROTILÁTEK V CÍRKULUJÍCÍCH IMUNOKOMPLEXECH)                                      | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 8 | 6 | 2 | 1 | 7 | URČOVÁNÍ HLA-B 27   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 8 | 6 | 5 | 3 | 1 | IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ PŘES VATU   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 8 | 6 | 5 | 3 | 5 | IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ METODOU DYNABEADS   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 8 | 6 | 5 | 3 | 7 | STANOVENÍ LIF MIGRACE LEUKOCYTŮ POD AGARÓZOU  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | STANOVENÍ IgG1  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 1 | 3 | STANOVENÍ IgG2  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 1 | 5 | STANOVENÍ IgG3  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 1 | 6 | STANOVENÍ IgG4  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 1 | 7 | STANOVENÍ IgA1  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 1 | 9 | STANOVENÍ IgA2  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 2 | 1 | STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 2 | 3 | STANOVENÍ C1Q   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 2 | 5 | STANOVENÍ INHIBITORU C1 ESTERÁZY  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 2 | 7 | STANOVENÍ AKTIVÁTORU C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU RID  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 2 | 9 | STANOVENÍ IgG   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 3 | 1 | STANOVENÍ IgA   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 3 | 3 | STANOVENÍ IgM   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 3 | 5 | STANOVENÍ IgD   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 3 | 7 | STANOVENÍ TRANSFERINU   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 3 | 9 | STANOVENÍ HEMOPEXINU  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 4 | 1 | STANOVENÍ CERULOPLASMINU  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 4 | 3 | STANOVENÍ PREALBUMINU   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 4 | 5 | STANOVENÍ HAPTOGLOBINU  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 4 | 7 | STANOVENÍ A2 - MAKROGLOBULINU   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 4 | 9 | STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 5 | 1 | STANOVENÍ OROSOMUKOIDU  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 5 | 3 | STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 5 | 5 | STANOVENÍ SP1 - GLYKOPROTEINU   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 5 | 7 | STANOVENÍ C2 SLOŽKY KOMPLEMENTU   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 5 | 9 | STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 6 | 1 | STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 6 | 3 | STANOVENÍ C5 SLOŽKY KOMPLEMENTU   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 6 | 5 | STANOVENÍ LYZOZYMU TURBIDIMETRICKY  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 6 | 7 | STANOVENÍ LEHKÝCH ŘETĚZCŮ KAPPA   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 6 | 9 | STANOVENÍ LEHKÝCH ŘETĚZCŮ LAMBDA  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 7 | 1 | STANOVENÍ IgG ELISA   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 7 | 3 | STANOVENÍ IgA ELISA   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 7 | 5 | STANOVENÍ IgM ELISA   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 7 | 7 | STANOVENÍ IgG1 ELISA  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |

|  |   |   |   |   |   |   |          |          |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|----------|
|  | 9 | 1 | 1 | 7 | 9 | STANOVENÍ IgG2 ELISA  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 8 | 1 | STANOVENÍ IgG3 ELISA  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 8 | 3 | STANOVENÍ IgG4 ELISA  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 8 | 5 | STANOVENÍ IgA1 ELISA  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 8 | 7 | STANOVENÍ IgA2 ELISA  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 8 | 9 | STANOVENÍ IgE   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 9 | 1 | STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA ELISA  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 9 | 3 | STANOVENÍ B2 - MIKROGLOBULINU ELISA   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 9 | 5 | STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU ELISA  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 9 | 7 | STANOVENÍ CYTOKINU ELISA  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 9 | 9 | STANOVENÍ IGA PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 1 | 1 | STANOVENÍ IGG PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 1 | 3 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 1 | 5 | STANOVENÍ IgG4 PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 1 | 9 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 2 | 1 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 2 | 3 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 3 | 3 | STANOVENÍ CELKOVÉHO IgE - VYSOKOAFINITNÍ FEIA   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 3 | 5 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)                    | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 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 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 3 | 9 | STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 4 | 1 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 4 | 3 | PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KRÁLÍČÍM IMUNOGLOBULINŮM (ATG) ELISA  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 4 | 5 | PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOŇSKÝM IMUNOGLOBULINŮM (ALG) ELISA   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 4 | 9 | STANOVENÍ HLADINY BIOLOGICKÉHO LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 5 | 1 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI BIOLOGICKÉMU LÉČIVÉMU PŘÍPRAVKU  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 5 | 3 | STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 5 | 5 | STANOVENÍ ANTI ss-DNA Ab ELISA  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 5 | 7 | STANOVENÍ ANTI DNP Ab ELISA   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 5 | 9 | STANOVENÍ ANTI NUKLEOHISTON Ab ELISA  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 6 | 1 | STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 6 | 3 | STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 6 | 5 | STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 6 | 7 | STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 6 | 9 | STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 7 | 1 | STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 7 | 3 | STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 7 | 5 | STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 7 | 7 | STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 7 | 9 | STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 8 | 1 | STANOVENÍ ANTI IgA PROTILÁTEK ELISA   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 8 | 3 | STANOVENÍ ANTISPERMATOZOIDÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA TESTEM  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 8 | 5 | STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 8 | 7 | STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 8 | 9 | STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 9 | 1 | STANOVENÍ ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 9 | 3 | PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU I / ELISA   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 9 | 5 | PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU II / ELISA  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 9 | 7 | PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU III / ELISA   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 2 | 9 | 9 | PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU IX / ELISA  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 1 | 1 | PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU XI / ELISA  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |

|  |   |   |   |   |   |  |          |          |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|----------|
|  | 9 | 1 | 3 | 1 | 3 | PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 1 | 5 | PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK NA OTISCÍCH  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 1 | 7 | PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 1 | 9 | PRŮKAZ ANTINUKLEOLÁRNÍCH Ab IF   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 2 | 1 | PRŮKAZ ANTI CENTROMEROVÝCH Ab IF   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 2 | 3 | PRŮKAZ ANCA IF   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 2 | 5 | PRŮKAZ ANTI PERINUKLEÁRNÍCH Ab IF  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 2 | 7 | PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI BAZÁLNÍ MEMBRÁNĚ GLOMERULŮ IF  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 2 | 9 | STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TŘÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)                             | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | ROSE - WAALERŮV TEST   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 3 | 5 | PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 3 | 7 | PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI IgA A  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 3 | 9 | PRŮKAZ ANTI SPERMATOZOIDÁLNÍCH Ab TRAY A   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 4 | 1 | PRŮKAZ ANTI SPERMATOZOIDÁLNÍCH Ab Gelatin A  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 4 | 3 | PRŮKAZ ANTI THYREOIDÁLNÍCH Ab A  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 4 | 5 | PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MIKROSOMÁLNÍ FRAKCI ŠTÍTNÉ ŽLÁZY A   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 4 | 9 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ZONA PELLUCIDA OOCYTU   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 5 | 1 | MAR-TEST ANTISPERMATOZOIDÁLNÍ Ab   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 5 | 3 | URČENÍ TŘÍD PROTISPERMIOVÝCH PROTILÁTEK IMUNOGLOBULEMI S ANTI - IG PROTILÁTKAMI  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 5 | 5 | STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 5 | 7 | STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 5 | 9 | STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 6 | 1 | STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU ALTERNATIVNÍ CESTOU - AH50  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 6 | 3 | STANOVENÍ AKTIVITY INHIBITORU C1 ESTERÁZY  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 6 | 5 | IMUNOCYTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ SPERMATU  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 6 | 7 | IMUNOCYTOLOGICKÉ ZHODNOCENÍ HLENU DĚLOŽNÍHO HRDLA  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 6 | 9 | URČOVÁNÍ AKROSOMŮ SPERMIÍ LEKTINEM Z PISUM SATIVUM OZNAČENÝM FITC  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 7 | 1 | PRŮKAZ ANTI ENA PROTILÁTEK pIE   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 8 | 3 | PRŮKAZ ANTI Jo-1 PROTILÁTEK pIE  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 8 | 5 | PRŮKAZ ANTI PCNA PROTILÁTEK pIE  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 8 | 7 | URČENÍ TYPU PROTILÁTEK PROTI EXTRAHOVATELNÉMU NUKLEÁRNÍMU ANTIGENU PROTISMĚRNOU IMUNOELEKTROFORÉZOU  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 8 | 9 | IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S POLYVALENTNÍMI ANTISÉRY IE  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 9 | 1 | IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S MONOVALENTNÍMI ANTISÉRY (JEDNOTLIVĚ) IE   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 9 | 3 | IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S MONOVALENTNÍMI ANTISÉRY - KOMPLEX (IgG, IgA, IgM, kappa, lambda) IE   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 9 | 5 | STANOVENÍ ANTIGENŮ IMUNOELEKTROFORÉZOU DLE LAURELLA IE   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 9 | 7 | ELEKTROFORESA S NÁSLEDNOU IMUNOFIXACÍ (KOMPLEX - IGG, IGA, IGM, KAPPA, LAMBDA)   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 3 | 9 | 9 | CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROVÉM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM (IB)  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 1 | 1 | CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVÉM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB) | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 1 | 3 | STANOVENÍ OLIGOKLONÁLNÍHO IgG V MOZKOMÍŠNÍM MOKU ISOELEKTRICKOU FOKUSACÍ A NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 2 | 3 | PŘÍPRAVA AUTOSÉRA (4-6 LAHVIČEK)   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 2 | 5 | PŘÍPRAVA DIAGNOSTICKÝCH BAKTERIÁLNÍCH ANTIGENŮ PRO KOŽNÍ TESTY   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 2 | 7 | IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 2 | 9 | IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO KULTIVACE  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 3 | 1 | ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVE, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 3 | 3 | IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMENTACÍ (BUFFY COAT)   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |

|  |   |   |   |   |   |  |          |          |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|----------|
|  | 9 | 1 | 4 | 3 | 5 | DVOUSTUPŇOVÁ IZOLACE GRANULOCYTŮ   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 3 | 7 | IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - FLUORESCENČNÍ MIKROSKOPIE  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 3 | 9 | IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 4 | 1 | STANOVENÍ ZASTOUPENÍ T A B LYMFOCYTŮ ROZETOVÝMI TESTY  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 4 | 3 | STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ CHEMILUMINISCENČNÍM TESTEM (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 4 | 5 | STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ NBT TESTEM Z PLNĚ KRVĚ (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 4 | 7 | STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INT TESTEM ZE SEPAROVANÝCH PMN (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)                                     | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 4 | 9 | STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INGESCÍ PARTIKULÍ (JEDEN SUBSTRÁT)  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 5 | 1 | STANOVENÍ OPSONOFAGOCYTÁRNÍHO INDEXU INGESCÍ MIKROORGANISMŮ (JEDEN MIKROB)   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 5 | 3 | BAKTERICIDNÍ TEST (JEDEN MIKROB)   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 5 | 5 | STANOVENÍ CHEMOTAKTICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 5 | 7 | TEST INHIBICE ADHERENCE LEUKOCYTŮ (JEDEN ANTIGEN)  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 5 | 9 | TEST BLASTICKÉ TRANSFORMACE LYMFOCYTŮ (NESTIMULOVANÝ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN V 1 KONCENTRACI)  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 6 | 1 | KULTIVACE PRO PRŮKAZ PRODUKCE IMUNOGLOBULINŮ A CYTOKINŮ (NESTIMULOVANÁ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN)  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 6 | 3 | PRŮKAZ CYTOTOXICKÝCH BUNĚK LYTICKÝM TESTEM S BUŇKAMI ZNAČENÝMI 51Cr  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 6 | 5 | IN VITRO TEST NA UVOLNĚNÍ HISTAMINU PO STIMULACI (JEDNO STIMULANS, JEDNA KONCENTRACE)  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 6 | 9 | PENETRACE SPERMIÍ OVULAČNÍM HLENEM (KREMERŮV TEST)   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 7 | 1 | URČOVÁNÍ PROTITROFOBlastových CYTOKINŮ U INFERTILNÍCH ŽEN  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 7 | 3 | URČOVÁNÍ EMBRYOTOXICKÝCH CYTOKINŮ U INFERTILNÍCH ŽEN   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 7 | 5 | INTERPRETACE SOUBORU IMUNOLOGICKÝCH LABORATORNÍCH VÝŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - LÉKAŘEM SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE, PÍSEMNÁ | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 7 | 9 | TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VÝŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE              | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 8 | 1 | STANOVENÍ KONCENTRACE PROCALCITONINU   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 8 | 3 | STANOVENÍ ANTIGENU HELICOBACTER PYLORI VE STOLICI  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 8 | 5 | IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ MANAN VÁZAJÍCÍHO PROTEINU (MBP) V SÉRU   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 8 | 7 | DETEKCE AUTOPROTLÁTEK METODOU NEPŘÍMÉ IMUNOFLUORESCENCE  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 8 | 9 | IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTLÁTEK PROTI LKM-1 AUTOANTIGENU   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 9 | 1 | IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTLÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 9 | 3 | IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTLÁTEK PROTI SPECIFICKÝM ANTIGENŮM JATERNÍ TKÁNĚ  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 9 | 5 | AUTOPROTLÁTKY PROTI GAD  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 9 | 7 | AUTOPROTLÁTKY PROTI ICA  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 9 | 9 | AUTOPROTLÁTKY IA2  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 5 | 0 | 1 | STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 5 | 0 | 3 | STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 5 | 5 | 1 | STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 5 | 5 | 3 | STANOVENÍ OXYDATIVNÍHO VZPLANUTÍ GRANULOCYTŮ METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 5 | 6 | 5 | IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTLÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSGLUTAMINÁZE   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 5 | 6 | 7 | IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTLÁTEK  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 1 | 5 | 6 | 9 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI SMĚSI INHALAČNÍCH A/NEBO POTRAVINOVÝCH ALERGENŮ   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 3 | 2 | 1 | 5 | ALFA - 1 - FETOPROTEIN (AFP)   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 9 | 3 | 2 | 1 | 7 | AUTOPROTLÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |

|   |            |  |                            |               |               |   |                      |          |          |
|---|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|---|----------------------|----------|----------|
|   | 9          | 3  | 2                          | 3             | 1             | TYREOGLOBULIN AUTOPROTILÁTKY                            | 1.1.2020             | 9.2.2023 |          |
|   | 9          | 6  | 7                          | 1             | 1             | PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU | 1.1.2020             | 9.2.2023 |          |
|   | 9          | 6  | 7                          | 1             | 3             | ZHOTOVENÍ NÁTĚRU  | 1.1.2020             | 9.2.2023 |          |
|   | 9          | 7  | 1                          | 1             | 1             | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY                               | 1.1.2020             | 9.2.2023 |          |
|   |            |  |                            |               |               |   |                      |          |          |
| SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3) |            |  |                            |               |               |   |                      |          |          |
| s.<br>3   | Kód ZTV    | Název dle ZP                                       | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet přístř. | Výrobce   | Název od ZZ          | Datum od | Datum do |
|   | Z000000093 | Cytometr průtokový 3 mil. Kč                       | Laboratorní přístroje      | BA09011       | 1             | Beckman Coulter   | Navios               | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|   | Z000000093 | Cytometr průtokový 3 mil. Kč                       | Laboratorní přístroje      | AZ39314       | 1             | Beckman Coulter   | Navios               | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|   | Z000000093 | Cytometr průtokový 3 mil. Kč                       | Laboratorní přístroje      | AS29161       | 1             | Beckman Coulter   | Navios               | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|   | Z000000095 | Cytometr průtokový 4 mil. Kč                       | Laboratorní přístroje      | BC41067       | 1             | Beckman Coulter   | Aquios               | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|   | Z000000095 | Cytometr průtokový 4 mil. Kč                       | Laboratorní přístroje      | BC41066       | 1             | Beckman Coulter   | Aquios               | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|   | 0000000014 | Analyzátor biochemický v ceně 2 500 000,-          |                            | 2014111806    | 1             | Beckman Coulter   | AU5812               | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|   | 0000000019 | Analyzátor imunochemický v ceně 1 100 000          |                            | CO526         | 1             | Siemens   | IMMULITE 2000 Xpi,   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|   | 0000000019 | Analyzátor imunochemický v ceně 1 100 000          |                            | CO303         | 1             | Siemens   | IMMULITE 2000 Xpi,   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|   | 0000000019 | Analyzátor imunochemický v ceně 1 100 000          |                            | CO510         | 1             | Siemens   | IMMULITE 2000 Xpi,   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|   | 0000000019 | Analyzátor imunochemický v ceně 1 100 000          |                            | CO405         | 1             | Siemens   | IMMULITE 2000 Xpi,   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|   | 0000000022 | Analyzátor imunologický                            |                            | CO303         | 1             | Siemens   | IMMULITE 2000 Xpi,   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|   | 0000000035 | Analyzátor obrazu v ceně 500 000,-                 |                            | CO405         | 1             | Siemens   | IMMULITE 2000 Xpi,   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|   | 0000000067 | CAP systém v ceně 1 000 000,-                      |                            | 10369         | 1             | Phadia  | Phadia 250           | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|   | 0000000092 | Cytometr   |                            | AZ39314       | 1             | Beckman Coulter   | Navios               | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|   | 0000000109 | Denzitometr pro elektroforézu (cena dle reg. listu |                            | CO526         | 1             | Siemens   | IMMULITE 2000 Xpi,   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|   | 0000000151 | Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000, |                            | 86051         | 1             | Scholler Instrum  | Profiblot IIN        | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|   | 0000000151 | Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000, |                            | 2702          | 1             | A.I.Instruments   | Hydrasys LC          | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|   | 0000000151 | Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000, |                            | 628000465     | 1             | Viramed   | Gemini               | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|   | 0000000152 | Elektroforéza IEF komplet v ceně 220 000,-         |                            | 2314-0139     | 1             | Dynex   | Dynablot             | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|   | 0000000153 | Elektroforéza vertikální komplet v ceně 350 000,-  |                            | 87            | 1             | Siemens   | Capilarys            | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|   | 0000000169 | ELISA reader                                       |                            | 9163741068    | 1             | Siemens   | Evolis               | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|   | 0000000169 | ELISA reader                                       |                            | Y60851-0101   | 1             | Dynex   | Workstation          | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|   | 0000000205 | Fotometr programovatelný v ceně 340 000,-          |                            | 2 CXA1665     | 1             | Dynex   | Fotometr MRX         | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|   | 0000000206 | Fotometr v ceně 300 000,-                          |                            | 2 CXA1665     | 1             | Dynex   | Fotometr MRX         | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|   | 0000000223 | Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou v ceně 14 |                            | 360209        | 1             | ASCO - MED  | Alegria              | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|   | 0000000327 | Luminometr zkumavkový                              |                            | CO405         | 1             | Siemens   | IMMULITE 2000 Xpi    | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|   | 0000000328 | Magnet Dynal MPC                                   |                            | CH05143       | 1             | Thermo Electron Corporation                             | Variomag Mono Direct | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|   | 0000000339 | Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0 |                            | AM15725       | 1             | Olympus   | Olympus BX51         | 1.1.2020 | 9.2.2023 |

|  |            |  |  |             |   |                            |              |          |          |
|--|------------|--|--|-------------|---|----------------------------|--------------|----------|----------|
|  | 0000000341 | Mikroskop fluorescenční v ceně 300 000,-           |  | AM15725     | 1 | Olympus                    | Olympus BX51 | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 0000000345 | Mikroskop inverzní (cena dle reg. listu 300 000,-) |  | 4C07356     | 1 | Olympus                    | Olympus BX40 | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 0000000365 | Mikrotom zmrazovací v ceně 250 000,-               |  | 2714        | 1 | Instrumentation Laboratory | Quantalyser  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 0000000368 | Mnohokanálový gama-spektrometr v ceně 650 000,-    |  | Y60851-0101 | 1 | Dynex                      | Workstation  | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 0000000405 | Nefelometr Behring                                 |  | 202477      | 1 | Siemens                    | Prospec      | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 0000000406 | Nefelometr BN II                                   |  | 202477      | 1 | Siemens                    | Prospec      | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 0000000407 | Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor     |  | 202477      | 1 | Siemens                    | Prospec      | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 0000000457 | Počítač buněk                                      |  | 4C07356     | 1 | Olympus                    | Olympus BX40 | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 0000000531 | Reader ELISA v ceně 350 000,-                      |  | Y60851-0101 | 1 | Dynex                      | Worstation   | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 0000000531 | Reader ELISA v ceně 350 000,-                      |  | 9163700096  | 1 | Bio- Rad                   | EVOLIS       | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 0000000531 | Reader ELISA v ceně 350 000,-                      |  | 9163700265  | 1 | Bio- Rad                   | EVOLIS       | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 0000000533 | Reader luminiscenční                               |  | 9163700265  | 1 | Bio- Rad                   | EVOLIS       | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 0000000534 | Reader UV-VIS v ceně 400 000,-                     |  | č.360209    | 1 | ASCO - MED                 | Alegria      | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 0000000589 | Sklížeč buněk                                      |  | AS29161     | 1 | Beckman Coulter            | Navios       | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 0000000625 | Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-            |  | č.360209    | 1 | ASCO - MED                 | Alegria      | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 0000000712 | Zařízení k měření radioaktivity beta v ceně 1 320  |  | č.360209    | 1 | ASCO - MED                 | Alegria      | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | 0000000715 | Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama v ceně |  | č.360209    | 1 | ASCO - MED                 | Alegria      | 1.1.2020 | 9.2.2023 |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) |   |            |          |          |
|--|---|------------|----------|----------|
| s. 4   | Název vybavení  | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|  | Počítač beta - v. č. VK33714600270 - výrobce - Inova diagnostics - quanta-Lyser 160 | 1          | 1.1.2020 | 9.2.2023 |
|  | Centrifuga Thermo IEC CL 30 R   | 1          | 1.1.2020 | 9.2.2023 |

| 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. 1. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 12. 2019 do 31. 12. 2019. Aktualizace personálního obsazení a přístrojového vybavení.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 12. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 12. 2019 do 30.11. 2019. Nasmlouvání kódů výkonů 96711 a 96713. Smluvní strany se dohodly, že výkony 96711 a 96713 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nové. Jejich nasmlouvání s účinností od 1.12.2019 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. Odsmlouvání výkonu 91467 s účinností od 1.12.2019.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 12. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2018 do 31. 12. 2019. 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. Prodloužena platnost pracoviště dle platnosti doložené akreditace, tj. do 9. 2. 2023.

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2017. Byly nasmlouvány výkony 82083, 91249, 82091, 82099, 82137, 84131, 84141. Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonů 82083, 91249, 82091, 82099, 82137, 84131, 84141 s účinností od 1. 1. 2017 není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

V návaznosti na vydání vyhlášky č. 421/2016 Sb. byly zrušeny výkony 84118, 84125, 84126, 86530.

PZS přebírá ze smlouvy č. 8A06K515 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.

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

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP Jankovcova 1518/2, Praha 7, PSČ 170 00.

IČP 06515006 je akreditováno dle ISO 15189:2013, platnost do 9. 2. 2023. Platnost pracoviště omezena dle platnosti akreditace.

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