

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 5 | 2 | 6 | 9 | 7 | 0 | 5 |
| 7 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 7 | 2 | M | 0 | 0 | 2 |

Název IČO

Fakultní nemocnice Brno


**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

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.4.2020

Datum uplatnění do

31.1.2021

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

|                           |                                     |   |   |   |   |   |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 7                         | 2                                   | 1 | 0 | 0 | 9 | 6 | 0 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Ústav patologie a anatomie-biops. PRM

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

| Město / Obec | Ulice      | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--------------|------------|---------------|------------|--------|------|
| Brno         | Obilní trh | 11            | 526        | 625 00 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

|                           |                                     |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|
| 8                         | 0                                   | 7 |
| <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 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|----------------------------|---|
|                                       | od    | do    | od | do | místo provozování          |   |
| Pondělí                               | 07:00 | 15:30 |    |    | Obilní trh 11, 625 00 Brno |   |
| Úterý                                 | 07:00 | 15:30 |    |    | Obilní trh 11, 625 00 Brno |   |
| Středa                                | 07:00 | 15:30 |    |    | Obilní trh 11, 625 00 Brno |   |
| Čtvrtek                               | 07:00 | 15:30 |    |    | Obilní trh 11, 625 00 Brno |   |
| Pátek                                 | 07:00 | 15:30 |    |    | Obilní trh 11, 625 00 Brno |   |
| Sobota                                |       |       |    |    | -                          |   |
| Neděle                                |       |       |    |    | -                          |   |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od  | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.10.2015 | 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 | 15:30 |    |    |
| Úterý   | 07:00 | 15:30 |    |    |
| Středa  | 07:00 | 15:30 |    |    |
| Čtvrtek | 07:00 | 15:30 |    |    |
| Pátek   | 07:00 | 15:30 |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

(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   | 72,00    |
|  | 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. 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<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  | 0,00     |
|  | 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  | 40,00    |
|  | S3                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí   | 120,00   |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 200,00   |
|  | 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  | 40,00    |
|  | 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

Další okresy

Ano

Ne

Kraj

Ano

Ne

Česká republika

Ano

Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

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

| SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1) |                           |          |       |       |           |          |           |            |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|---|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|--|--|
| s. 1  | Rodné číslo (bez lomítka) | Příjmení | Jméno | Titul | Kat. prac | Typ prac | Datum od  | Datum do   | Kapa cita | Fun. lic.1 | Fun. lic.2 | Fun. lic.3 | Fun. lic.4 | Fun. lic.5 | Fun. lic.6 | Fun. lic.7 | Fun. lic.8 | Fun. lic.9 | Fun. li.10 |  |  |
|   |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.4.2020  | 31.12.2023 | 32,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | S4        | O        | 1.4.2017  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | SBM       | O        | 1.10.2015 | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.4.2020  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.10.2011 | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.4.2020  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.4.2017  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.10.2015 | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.4.2020  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.4.2020  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.4.2020  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |            |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |           |  |
|---|------------|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|-----------|--|
| s. 2a   | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Datum od |  | Datum do  |  |
|   | 5          | 1 | 8 | 8 | 1 | MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2020 |  | 31.1.2021 |  |
|   | 8          | 7 | 0 | 1 | 1 | KONZULTACE NÁLEZU PATOLOGEM CÍLENÁ NA ŽÁDOST OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE (UPŘESNĚNÍ NÁLEZU)                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2020 |  | 31.1.2021 |  |
|   | 8          | 7 | 1 | 2 | 5 | JEDNODUCHÝ BIOPTICKÝ VZOREK: MAKROSKOPICKÉ POSOUZENÍ A PŘIKROJENÍ BEZ POPISU   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2020 |  | 31.1.2021 |  |
|   | 8          | 7 | 1 | 2 | 7 | JEDNODUCHÝ BIOPTICKÝ VZOREK: MAKROSKOPICKÉ POSOUZENÍ S POPISEM, PŘIKROJENÍ A ORIENTACE VZORKU                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2020 |  | 31.1.2021 |  |
|   | 8          | 7 | 1 | 2 | 9 | VÍCEČETNÉ MALÉ BIOPTICKÉ VZORKY: MAKROSKOPICKÉ POSOUZENÍ, PŘIKROJENÍ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2020 |  | 31.1.2021 |  |
|   | 8          | 7 | 1 | 3 | 1 | BIOPTICKÝ MATERIÁL S ČÁSTEČNĚ NEBO RADIKÁLNÍ EKTOMIE: MAKROSKOPICKÉ POSOUZENÍ A PŘIKROJENÍ                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2020 |  | 31.1.2021 |  |
|   | 8          | 7 | 1 | 3 | 3 | BIOPTICKÝ MATERIÁL ZÍSKANÝ KOMPLEXNÍ EKTOMIÍ: MAKROSKOPICKÉ POSOUZENÍ A PŘIKROJENÍ                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2020 |  | 31.1.2021 |  |
|   | 8          | 7 | 1 | 3 | 5 | VYŠETŘENÍ MORFOMETRICKÉ - ZA KAŽDÝ PARAMETR  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2020 |  | 31.1.2021 |  |
|   | 8          | 7 | 1 | 3 | 7 | VYŠETŘENÍ DENZITOMETRICKÉ - ZA KAŽDÝ PARAMETR  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2020 |  | 31.1.2021 |  |
|   | 8          | 7 | 2 | 0 | 9 | HISTOTOPOGRAM (5 X 5 CM A VĚTŠÍ)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2020 |  | 31.1.2021 |  |
|   | 8          | 7 | 2 | 1 | 3 | PEROPERAČNÍ BIOPSIE (TECHNICKÁ KOMPONENTA ZA KAŽDÝ 1 BLOK)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2020 |  | 31.1.2021 |  |
|   | 8          | 7 | 2 | 1 | 5 | DALŠÍ BLOK SE STANDARTNÍM PREPARÁTEM (OD 3. BIOPTICKÉHO A OD 4. NEKROPTICKÉHO BLOKU S PREPARÁTEM)                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2020 |  | 31.1.2021 |  |
|   | 8          | 7 | 2 | 1 | 7 | PROKRAJOVÁNÍ BLOKU (POLOSÉRIOVÉ ŘEZY) S 1-3 PREPARÁTY  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2020 |  | 31.1.2021 |  |
|   | 8          | 7 | 2 | 1 | 9 | ODVÁPNĚNÍ, ZMĚKČOVÁNÍ MATERIÁLU (ZA KAŽDÉ ZAPOČATÉ 3 BLOKY)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2020 |  | 31.1.2021 |  |
|   | 8          | 7 | 2 | 2 | 1 | ODBĚR PRO SPECIELNÍ VYŠETŘENÍ : RECEPTORY, HISTOCHEMICKÉ A ELEKTRONMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ AJ.                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2020 |  | 31.1.2021 |  |
|   | 8          | 7 | 2 | 2 | 3 | SPECIELNÍ BARVENÍ JEDNODUCHÉ (KAŽDÝ PREPARÁT Z PARAFINOVÉHO BLOKU)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2020 |  | 31.1.2021 |  |
|   | 8          | 7 | 2 | 2 | 5 | SPECIELNÍ BARVENÍ SLOŽITÉ (ZA KAŽDÝ PREPARÁT ZE ZMRAZENÉ TKÁNĚ NEBO PARAFINOVÉHO BLOKU)                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2020 |  | 31.1.2021 |  |
|   | 8          | 7 | 2 | 2 | 7 | ENZYMOVÁ HISTOCHEMIE I. (ZA KAŽDÝ MARKER Z 1 BLOKU)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2020 |  | 31.1.2021 |  |
|   | 8          | 7 | 2 | 2 | 9 | ENZYMOVÁ HISTOCHEMIE II. (ZA KAŽDÝ MARKER Z 1 BLOKU)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2020 |  | 31.1.2021 |  |
|   | 8          | 7 | 2 | 3 | 1 | IMUNOHISTOCHEMIE (ZA KAŽDÝ MARKER Z 1 BLOKU)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2020 |  | 31.1.2021 |  |
|   | 8          | 7 | 2 | 3 | 5 | VYŠETŘENÍ PREPARÁTU SPECIELNĚ BARVENÉHO NA MIKROORGANISMY (ZA KAŽDÝ PREPARÁT)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2020 |  | 31.1.2021 |  |
|   | 8          | 7 | 4 | 1 | 1 | PEROPERAČNÍ CYTOLOGIE (TECHNICKÁ KOMPONENTA ZA KAŽDÝ VZOREK)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2020 |  | 31.1.2021 |  |
|   | 8          | 7 | 4 | 1 | 3 | CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 1-3 PREPARÁTY  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2020 |  | 31.1.2021 |  |
|   | 8          | 7 | 4 | 1 | 5 | CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 4-10 PREPARÁTŮ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2020 |  | 31.1.2021 |  |
|   | 8          | 7 | 4 | 1 | 7 | CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2020 |  | 31.1.2021 |  |
|   | 8          | 7 | 4 | 1 | 9 | CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2020 |  | 31.1.2021 |  |
|   | 8          | 7 | 4 | 2 | 1 | CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2020 |  | 31.1.2021 |  |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 8 | 7 | 4 | 2 | 3 | CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ   | 1.4.2020 | 31.1.2021  |
|  | 8 | 7 | 4 | 2 | 5 | CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY Z NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY   | 1.4.2020 | 31.1.2021  |
|  | 8 | 7 | 4 | 2 | 7 | CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ  | 1.4.2020 | 31.1.2021  |
|  | 8 | 7 | 4 | 2 | 9 | CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ   | 1.4.2020 | 31.1.2021  |
|  | 8 | 7 | 4 | 3 | 1 | PREPARÁTY METODOU CYTOBLOKU - ZA KAŽDÝ PREPARÁT  | 1.4.2020 | 31.1.2021  |
|  | 8 | 7 | 4 | 3 | 3 | STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 1-3 PREPARÁTY   | 1.4.2020 | 31.1.2021  |
|  | 8 | 7 | 4 | 3 | 5 | STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 4-10 PREPARÁTŮ  | 1.4.2020 | 31.1.2021  |
|  | 8 | 7 | 4 | 3 | 7 | STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ   | 1.4.2020 | 31.1.2021  |
|  | 8 | 7 | 4 | 3 | 9 | SPECIÁLNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ - 1-3 PREPARÁTY, JEDNA METODA  | 1.4.2020 | 31.1.2021  |
|  | 8 | 7 | 4 | 4 | 1 | ENZYMOVÁ CYTOCHEMIE I. - ZA KAŽDÝ MARKER Z JEDNOHO VZORKU  | 1.4.2020 | 31.1.2021  |
|  | 8 | 7 | 4 | 4 | 3 | ENZYMOVÁ CYTOCHEMIE II. - ZA KAŽDÝ MARKER Z 1 VZORKU   | 1.4.2020 | 31.1.2021  |
|  | 8 | 7 | 4 | 4 | 5 | IMUNOCYTOCHEMIE - ZA KAŽDÝ MARKER Z 1 VZORKU   | 1.4.2020 | 31.1.2021  |
|  | 8 | 7 | 4 | 4 | 7 | CYTOLOGICKÉ PREPARÁTY ZHOTOVENÉ CYTOCENTRIFUGOU  | 1.4.2020 | 31.1.2021  |
|  | 8 | 7 | 4 | 4 | 9 | SCREENINGOVÉ ODEČÍTÁNÍ CYTOLOGICKÝCH NÁLEZŮ (ZA 1 PREPARÁT)  | 1.4.2020 | 31.1.2021  |
|  | 8 | 7 | 5 | 1 | 1 | STANOVENÍ BIOPTICKÉ DIAGNÓZY I. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI  | 1.4.2020 | 31.1.2021  |
|  | 8 | 7 | 5 | 1 | 3 | STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY I. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI  | 1.4.2020 | 31.1.2021  |
|  | 8 | 7 | 5 | 1 | 7 | STANOVENÍ BIOPTICKÉ DIAGNÓZY II. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI   | 1.4.2020 | 31.1.2021  |
|  | 8 | 7 | 5 | 1 | 9 | STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY II. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI   | 1.4.2020 | 31.1.2021  |
|  | 8 | 7 | 5 | 2 | 3 | STANOVENÍ BIOPTICKÉ DIAGNÓZY III. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI  | 1.4.2020 | 31.1.2021  |
|  | 8 | 7 | 5 | 2 | 5 | STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY III. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI  | 1.4.2020 | 31.1.2021  |
|  | 8 | 7 | 6 | 1 | 3 | TECHNICKO ADMINISTRATIVNÍ KOMPONENTA BIOPSIE (STANDARD. PREPARÁTŮ Z 1-2 BLOKŮ)   | 1.4.2020 | 31.1.2021  |
|  | 8 | 7 | 6 | 1 | 7 | STANOVENÍ DIAGNÓZY IV. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI Z JINÉHO PRACOVISTĚ   | 1.4.2020 | 31.1.2021  |
|  | 9 | 5 | 1 | 1 | 1 | STANOVENÍ OBTÍŽNÉ CYTOLOG. DIAGNÓZY A PŘEDPOVĚDI STUPNĚ PREKANCEROZY SE STANOVENÍM PROGRAMU DALŠÍ LÉČBY NEBO DISPENZARIZACE  | 1.4.2020 | 31.1.2021  |
|  | 9 | 5 | 1 | 1 | 3 | STANOVENÍ ZÁKLADNÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY  | 1.4.2020 | 31.1.2021  |
|  | 9 | 5 | 1 | 1 | 5 | BARVENÍ CYTOLOGICKÉHO PREPARÁTU POLYCHROMATICKOU METODOU PODLE PAPANICOLAOUA NEBO JEHO MODIFIKACE (1 KOD NA 1 PREPARÁT)  | 1.4.2020 | 31.1.2021  |
|  | 9 | 5 | 1 | 1 | 7 | KONTROLA CYTOLOGICKÉHO NÁLEZU SPECIALIZOVANÝM CYTOLOGEM NEBO PATOLOGEM (CYTOLOGEM) SE STANOVENÍM PŘESNÉ DIAGNÓZY ONKOLOG. NEBO FUNKČNÍ, REPRODUKČNÍHO SYSTÉMU (CYTOLOGIE CERVIKOVAGINÁLNÍ A ENDOMETRIA), CYTOLOGIE FUNKČNÍ | 1.4.2020 | 31.1.2021  |
|  | 9 | 9 | 7 | 9 | 9 | (VZP) EXPRESE ROS1-IHC - IMUNOHISTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PRO PREDIKTIVNÍ DIAGNOSTIKU  | 1.6.2020 | 31.12.2020 |

#### 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 přístr. | Výrobce            | Název od ZZ     | Datum od | Datum do  |
|------|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|--------------------|-----------------|----------|-----------|
|      | 0000000035 | Analyzátor obrazu v ceně 500 000,-                 |                            | OP 1759       | 1             | Leica Mikrosystems | Lucia - green   | 1.4.2020 | 31.1.2021 |
|      | 0000000091 | Cytocentrifuga                                     |                            | MA 1814E9903  | 1             | Shandon            | Cytospin 3      | 1.4.2020 | 31.1.2021 |
|      | 0000000289 | Kryostat v ceně 650 000,-                          |                            | 5243          | 1             | Leica Mikrosystems | Kryomikrotom    | 1.4.2020 | 31.1.2021 |
|      | 0000000343 | Mikroskop foto se spec. nastavci v ceně 520 000,-  |                            | OH13892       | 1             | Olympus            | Mikroskop BX45  | 1.4.2020 | 31.1.2021 |
|      | 0000000355 | Mikroskop s fot. a spec v ceně 520 000,-           |                            | OE10244       | 1             | Olympus            | Mikroskop BX45  | 1.4.2020 | 31.1.2021 |
|      | 0000000363 | Mikrotom pro velkoplošné preparáty                 |                            | 1725          | 1             | Leica Mikrosystems | Mikrotom SM200R | 1.4.2020 | 31.1.2021 |
|      | 0000000366 | Mikrotom zmrazovací v ceně 300 000,-               |                            | 5246          | 1             | Leica Mikrosystems | Kryomikrotom    | 1.4.2020 | 31.1.2021 |
|      | 0000000496 | Přístroj na autom. barv. polychromem dle Papanicol |                            | 74200103      | 1             | Shandon Varistain  | Automat barvici | 1.4.2020 | 31.1.2021 |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) |   |            |          |           |
|--|---|------------|----------|-----------|
| s. 4   | Název vybavení                            | Počet kusů | Datum od | Datum do  |
|  | vyr.c.: 76001 - STERILIZATOR HORKOVZDUSNÝ | 1          | 1.1.2019 | 31.1.2021 |

| 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<br>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        |
|         | <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. 35/2016 - pro zdravotnickou laboratoř č. 8241, Laboratoře ústavu patologie FNB  
osvědčení vydal Český institut pro akreditaci, o.p.s. na základě posouzení splnění akreditačních požadavků podle  
ČSN EN ISO 15189:2013, ze dne 20.1.2016, platnost do 20.1.2021

Tento formulář B s účinností od 1.4.2020 nahrazuje formulář B účinný od 1.1.2019.

Od 1.1.2021 je odsmulován výkon 99799.

S platností od 1.6.2020 je na pracovišti nasmlouván výkon 99799, nasmlouvání výkonu není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

S platností od 1.4.2019 je na pracovišti nasmlouván výkon 51881 z důvodu zkvalitnění zdravotní péče pro pojištěnce pojišťovny. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvání výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění. Výkon 51881 lze vykázat na 1 RČ 3x za den = výkon lze vykázat přítomným specialistou odborností příslušné k péči o pacienta s tumorem, onkologem a event. dalším lékařem a to pouze 1x na jeden individuální léčebný postup. Podmínkou vykazání výkonu je zhotovení písemného zápisu s navrženým terapeutickým postupem, který je podepsán lékaři-specialisty a opatřen datem konání semináře. Obsahem zápisu bude epikríza nynějšího onemocnění, patologicko-anatomický nález, komplementární vyšetření, nálezy specialistů, včetně případných předchozích léčebných postupů, návrh léčebného postupu, stanovení dispenzarizujícího lékaře (pracoviště). V případě předání pacienta do péče jiného poskytovatele bude přílohou zápisu překladová zpráva, event. smlouva o předání a úhradě mezi centry.

Spektrum nasmlouvání výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

"Výjimkou je situace, kdy dojde na laboratoři k havárii analyzátoru nebo k výpadku dodávky diagnostik, nezaviněnému ze strany ZZ. Laboratorní výkony, které nesnesou odkladu, pak lze na dobu nezbytně nutnou (oprava analyzátoru, obnovení dodávky diagnostik), odesílat k provedení analýzy do jiné laboratoře.

O této situaci musí ZZ zařízení informovat pobočku VZP. "

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu