

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	8	4	4	6	4	1
8	5	6	0	0	0	0	0
1	8	8	5	N	0	0	1

Název IČO Sdružené zdravotnické zařízení Krnov


**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

1.4.2021

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

8	5	6	0	0	8	5	7
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Centrální laboratoř - alerg. a imun.

VARIABILNÍ SYMBOL

2	1	0	0	4	0
---	---	---	---	---	---

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Krnov	I.P.Pavlova	9	552	794 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

4 0

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	15:00			794 01 Krnov, I. P. Pavlova 9	
Úterý	07:00	15:00			794 01 Krnov, I. P. Pavlova 9	
Středa	07:00	15:00			794 01 Krnov, I. P. Pavlova 9	
Čtvrtek	07:00	15:00			794 01 Krnov, I. P. Pavlova 9	
Pátek	07:00	15:00			794 01 Krnov, I. P. Pavlova 9	
Sobota					794 01 Krnov, I. P. Pavlova 9	
Neděle					794 01 Krnov, I. P. Pavlova 9	

VEDOUCÍ PRACOVNÍK

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.1.2012	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	0,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
VNP (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	K3	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.	0,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	0,00
	K1	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	0,00
JOP (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)	J2	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání	80,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	40,00
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	160,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	0,00
	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

Další okresy

Kraj

Česká republika

☒ Ano

☐ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Bruntál	0801

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

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

PRACOVÍŠTI (seznam č.1)														
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
S3	O	1.4.2010	31.12.2023	40,00										
S3	O	1.4.2010	31.12.2023	40,00										
L3	O	1.4.2017	31.12.2023	8,00										
S3	O	1.4.2010	31.12.2023	40,00										
S3	O	1.4.2013	31.12.2023	40,00										
J2	O	1.4.2017	31.12.2023	40,00										
J1	O	1.1.2018	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
	8	6	2	1	7	URČOVÁNÍ HLA-B 27						1.4.2021		31.12.2023
	8	6	5	3	1	IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ PŘES VATU						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	2	3	STANOVENÍ C1Q						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	2	5	STANOVENÍ INHIBITORU C1 ESTERÁZY						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	4	1	STANOVENÍ CERULOPLASMINU						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	4	5	STANOVENÍ HAPTOGLOBINU						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	4	7	STANOVENÍ A2 - MAKROGLOBULINU						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	5	7	STANOVENÍ C2 SLOŽKY KOMPLEMENTU						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	6	3	STANOVENÍ C5 SLOŽKY KOMPLEMENTU						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	6	7	STANOVENÍ VOLNÝCH LEHKÝCH ŘETĚZCU KAPPA						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	6	9	STANOVENÍ VOLNÝCH LEHKÝCH ŘETĚZCŮ LAMBDA						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	7	1	STANOVENÍ IgG ELISA						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	7	3	STANOVENÍ IgA ELISA						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	7	5	STANOVENÍ IgM ELISA						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	7	7	STANOVENÍ IgG1 ELISA						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	7	9	STANOVENÍ IgG2 ELISA						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	8	1	STANOVENÍ IgG3 ELISA						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	8	3	STANOVENÍ IgG4 ELISA						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	8	5	STANOVENÍ IgA1 ELISA						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	8	7	STANOVENÍ IgA2 ELISA						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	9	1	STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA ELISA						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	9	3	STANOVENÍ B2 - MIKROGLOBULINU ELISA						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	9	5	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU ELISA						1.4.2021		31.12.2023
	9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA						1.4.2021		31.12.2023

	9	1	1	9	9	STANOVENÍ IGA PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	2	1	1	STANOVENÍ IGG PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	2	1	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	2	1	5	STANOVENÍ IgG4 PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	2	1	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	2	2	1	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	2	2	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	2	3	3	STANOVENÍ CELKOVÉHO IgE - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	2	3	5	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	2	3	7	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IMUNOGLOBULINU E (IgE) PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ A MOLEKULÁRNĚ DEFINOVANÝM ALERGENŮM (KOMPONENTÁM) - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	2	3	9	STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	2	5	3	STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	2	5	5	STANOVENÍ ANTI ss-DNA Ab ELISA	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	2	5	7	STANOVENÍ ANTI DNP Ab ELISA	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	2	5	9	STANOVENÍ ANTI NUKLEOHISTON Ab ELISA	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	2	6	1	STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	2	6	3	STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	2	6	5	STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	2	6	7	STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	2	6	9	STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	2	7	1	STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	2	7	3	STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	2	7	5	STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	2	7	7	STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	2	7	9	STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	2	8	1	STANOVENÍ ANTI IgA PROTILÁTEK ELISA	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	2	8	3	STANOVENÍ ANTISPERMATOZOIDÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA TESTEM	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	2	8	5	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	2	8	7	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	2	8	9	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	2	9	1	STANOVENÍ ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	3	1	5	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK NA OTISCÍCH	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	3	1	7	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	3	1	9	PRŮKAZ ANTINUKLEOLÁRNÍCH Ab IF	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	3	2	1	PRŮKAZ ANTI CENTROMEROVÝCH Ab IF	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	3	2	5	PRŮKAZ ANTI PERINUKLEÁRNÍCH Ab IF	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	3	2	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI BAZÁLNÍ MEMBRÁNE GLOMERULŮ IF	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TŘÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	3	3	9	PRŮKAZ ANTI SPERMATOZOIDÁLNÍCH Ab TRAY A	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	3	4	3	PRŮKAZ ANTI THYREOIDÁLNÍCH Ab A	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	3	4	5	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MIKROSOMÁLNÍ FRAKCI ŠTÍTNÉ ŽLÁZY A	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	3	4	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ZONA PELLUCIDA OOCYTU	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	3	5	1	MAR-TEST ANTISPERMATOZOIDÁLNÍ Ab	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	3	5	3	URČENÍ TŘÍD PROTISPERMIOVÝCH PROTILÁTEK IMUNOGLOBULEMI S ANTI - IG PROTILÁTKAMI	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	3	5	7	STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	3	5	9	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50	1.4.2021	31.12.2023

	9	1	3	6	1	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU ALTERNATIVNÍ CESTOU - AH50	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	3	6	3	STANOVENÍ AKTIVITY INHIBITORU C1 ESTERÁZY	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	3	9	7	ELEKTROFORESA S NÁSLEDNOU IMUNOFIXACÍ (KOMPLEX - IGG, IGA, IGM, KAPPA, LAMBDA)	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	4	1	1	CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVEM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	4	3	1	ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVĚ, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	4	3	3	IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMENTACÍ (BUFFY COAT)	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	4	3	5	DVOUSTUPŇOVÁ IZOLACE GRANULOCYTŮ	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	4	3	7	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - FLUORESCENČNÍ MIKROSKOPIE	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	4	4	1	STANOVENÍ ZASTOUPENÍ T A B LYMFOCYTŮ ROZETOVÝMI TESTY	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	4	4	9	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INGESCÍ PARTIKULÍ (JEDEN SUBSTRÁT)	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	4	6	5	IN VITRO TEST NA UVOLNĚNÍ HISTAMINU PO STIMULACI (JEDNO STIMULANS, JEDNA KONCENTRACE)	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	4	8	1	STANOVENÍ KONCENTRACE PROCALCITONINU	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	4	8	3	STANOVENÍ ANTIGENU HELICOBACTER PYLORI VE STOLICI	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	4	8	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ MANAN VÁZAJÍCÍHO PROTEINU (MBP) V SÉRU	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	4	8	7	DETEKCE AUTOPROTILÁTEK METODOU NEPŘÍMÉ IMUNOFLUORESCENCE	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	4	8	9	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI LKM-1 AUTOANTIGENU	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	4	9	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	4	9	3	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI SPECIFICKÝM ANTIGENŮM JATERNÍ TKÁNĚ	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	4	9	5	AUTOPROTILÁTKY PROTI GAD	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	4	9	7	AUTOPROTILÁTKY PROTI ICA	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	4	9	9	AUTOPROTILÁTKY IA2	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	5	7	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KALPROTEKTINU VE STOLICI	1.4.2021	31.12.2023
	9	1	5	7	5	STANOVENÍ TRYPTÁZY METODOU ENZYMOVÉ ANALÝZY EIA	1.4.2021	31.12.2023
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.4.2021	31.12.2023

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 přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	Z000000093	Cytometr průtokový 3 mil. Kč	Laboratorní přístroje	AG41166, ev. č.6587	1	Beckman Coulter	Coulter Epics	1.4.2021	31.12.2023
	0000000022	Analýzátor imunologický		D0732	1	Siemens	Immolute 2000 XPi	1.4.2021	31.12.2023
	0000000067	CAP systém v ceně 1 000 000,-		D0732	1	Siemens	Immolute 2000 XPi	1.4.2021	31.12.2023
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,-		1611267, ev.č.OS000075	1	Biometra	Elektroforetický zdroj Standard Power Pack P2	1.4.2021	31.12.2023
	0000000153	Elektroforéza vertikální komplet v ceně 350 000,-		93375	1	Sebia	Kapilární elektroforéza Minicap Flex Peircing	1.4.2021	31.12.2023
	0000000169	ELISA reader		0530001509, eč. 6363	1	Diagnostic Grifols, S.A.	Triturus	1.4.2021	31.12.2023
	0000000206	Fotometr v ceně 300 000,-		6G03586, ev. č.5658	1	Olympus	Olympus BX 60F	1.4.2021	31.12.2023

	0000000223	Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou v ceně 14		CA129100477 0477,ev.č.6657	1	Beckman coulter	Advia 1800	1.4.2021	31.12.2023
	0000000327	Luminometr zkumavkový		IRL29481203	1	Siemens	Advia Centaur XP	1.4.2021	31.12.2023
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		56G03586, ev. č.5658	1	DPC Srrus Inc.	Olympus BX 60F	1.4.2021	31.12.2023
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		6G03586, ev. č.5658	1	Olympus	Olympus BX 60F	1.4.2021	31.12.2023
	0000000341	Mikroskop fluorescenční v ceně 300 000,-		6G03586, ev. č.5658	1	Olympus	Olympus BX 60F	1.4.2021	31.12.2023
	0000000345	Mikroskop inverzní (cena dle reg. listu 300 000,-)		6G03586, ev. č.5658	1	Olympus	Olympus BX 60F	1.4.2021	31.12.2023
	0000000365	Mikrotom zmrazovací v ceně 250 000,-		6G03586, ev. č.5658	1	Olympus	Olympus BX 60F	1.4.2021	31.12.2023
	0000000368	Mnohokanálový gama-spektrometr v ceně 650 000,-		2CRC1465	1	DPC	Dias Microplate Reader MAX 002	1.4.2021	31.12.2023
	0000000405	Nefelometr Behring		CA129100477 0477,ev.č.6657	1	Beskmán Coulter	Advia 1800	1.4.2021	31.12.2023
	0000000457	Počítač buněk		6G03586, ev. č.5658	1	Olympus	Olympus BX 60F	1.4.2021	31.12.2023
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		0530001509, ev.č.6363	1	Grifols Diagnostics	Triturus	1.4.2021	31.12.2023
	0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		0530001509, ev.č.6363	1	Grifols Diagnostics	Triturus	1.4.2021	31.12.2023
	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		GE 420995,ev. č.54685468	1	Unicam Limited	Unicam PU 8625	1.4.2021	31.12.2023
	0000000712	Zařízení k měření radioaktivity beta v ceně 1 320		2CRC1465	1	DPC	Dias Microplate Reader MAX 002	1.4.2021	31.12.2023

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

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

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

s. 7	Skupina	Kód	Název	Smluvní cena	Datum od	Datum do
------	---------	-----	-------	--------------	----------	----------

NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY

(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

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

SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5)											
s.5	Registrační značka (SPZ)	A (1,x,X)	B (1,x,X)	C (1,x,X)	D (1,x,X)	E (1,x,X)	F (1,x,X)	G (1,x,X)	Tovární značka	Datum od	Datum do

**SUMÁŘ ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO
NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY – nevyplňuje ZZ**

Skupina	Název	Celkem		
A	pro přepravu zdravotnických odborníků, krve a krevních derivátů			0
B	pro dopravu raněných, nemocných a rodiček			0
C	pro rychlou zdravotnickou pomoc bez lékaře (RZP)			0
D	pro rychlou lékařskou pomoc (RLP)			0
E	pro RLP v setkávacím režimu (tzv. rendez - vous) systém			0
F	pro přepravu nedonošených novorozenců			0
G	pro poskytování LSPP			0
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem			0

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Tento formulář nahrazuje s účinností od 1.4.2021 formulář s datem uplatnění od 1.10.2019.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- nasmlouvány výkony 91575, 91573.

Výkony 91575, 91753, které jsou nasmlouvány na IČP 85600857 odb. 813 s účinností od 1.4.2021, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Akreditace ČIA 15189: 2013 č. 160/2021 platná do 13.7.2025.

Smluvní strany se výslovně dohodly, že Pojišťovna je oprávněna výkon 91491 nezohlednit jako změnu nasmlouvaného rozsahu poskytovaných hrazených služeb, ve smyslu příslušných ustanovení úhradové vyhlášky pro daný kalendářní rok, při výpočtu výše výsledné úhrady za příslušné hodnocené období, a to i při překročení referenčního průměrného počtu bodů na jednoho unikátního pojištěnce a odůvodnění nezbytnosti poskytnutí těch hrazených služeb pojištěncům Pojišťovny, na jejichž základě k tomuto navýšení počtu vykázaných bodů u Poskytovatele došlo.