

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	1	5	9	8	1	6
7	2	0	0	1	0	0	0
1	8	7	2	M	0	0	3

Název IČO Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.05.05 / 4\_12**  
**SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.10.2020

Datum uplatnění do

31.12.2023

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

**Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

7	2	0	0	1	8	4	4
<input type="radio"/>	Ano	<input checked="" type="radio"/>	Ne				

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

ÚKIA - laboratoř

4	4				
---	---	--	--	--	--

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Přidat řádek

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Brno	Pekařská	53	664	656 91	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

8	1	3
<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 checked="" type="radio"/>	Ano	<input type="radio"/>	Ne
7			
1	6	8	(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	Přidat hodiny	Smazat hodiny
	od	do	od	do	místo provozování			
Pondělí	00:00	23:59			Mimo provozní dobu laboratoře			
Úterý	00:00	23:59			pondělí - pátek ...7,00 - 15,30,			
Středa	00:00	23:59			kdy slouží 10 SZP,			
Čtvrtek	00:00	23:59			drží pohotovost 1 - 2 SZP			
Pátek	00:00	23:59			-			
Sobota	00:00	23:59			-			
Neděle	00:00	23:59			-			

**VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ**Příjmení, jméno, titul 



Rodné číslo 



 bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.9.2010	30.6.2021	36,00

Funkční licence 



**KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	<table border="1" style="width: 250px; height: 40px;"></table>	
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
<b>Pondělí</b>	07:00	15:00		
<b>Úterý</b>	08:00	15:00		
<b>Středa</b>	08:00	15:00		
<b>Čtvrtek</b>	08:00	15:00		
<b>Pátek</b>	08:00	15:00		
<b>Sobota</b>				
<b>Neděle</b>				

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI**

Počet dnů v týdnu

5	

Počet hodin v týdnu

3	6

(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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
<b>Lékaři</b>	<b>L3</b>	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	36,00
	<b>L2</b>	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
	<b>L1</b>	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
<b>VNP</b> (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	<b>K3</b>	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
	<b>K2</b>	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	0,00
	<b>K1</b>	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
<b>JOP</b> (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)	<b>J2</b>	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání	100,00
	<b>J1</b>	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	60,00
<b>NLZP</b> (nelékařský zdravotnický pracovník)	<b>S4</b>	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	<b>S3</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	350,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	44,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	<b>SBM</b>	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	120,00
	<b>DI</b>	Pracovník dopravy – Dispečer	0,00
	<b>DD</b>	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	<b>DZS</b>	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

Další státy

☐ Ano ☒ Ne

(pouze pracoviště DZS, ZZS)

## Seznam okresů a krajů

Přidat řádek

Název	Kód
X	

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

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)																				
s. l	Rodné číslo (bez lomítka)	Příjmení	Jméno	Titul	Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapa cita	Fun. lic.1	Fun. lic.2	Fun. lic.3	Fun. lic.4	Fun. lic.5	Fun. lic.6	Fun. lic.7	Fun. lic.8	Fun. lic.9	Fun. li.10	
X					S3	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00											
X					S3	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00											
X					S3	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00											
X					S3	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00											
X					J2	O	1.9.2010	31.12.2023	40,00											
X					J2	O	1.7.2020	31.12.2023	12,00											
X					S3	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00											
X					S3	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00											
X					S3	O	1.1.2017	31.12.2023	30,00											
X					SBM	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00											
X					SBM	O	1.9.2010	31.12.2023	40,00											
X					SBM	O	1.1.2016	31.12.2023	40,00											
X					J2	O	1.1.2018	31.12.2023	8,00											
X					J2	O	1.7.2020	31.12.2023	40,00											
X					S3	O	1.7.2018	31.12.2023	40,00											
X					J1	O	1.7.2020	31.12.2023	20,00											
X					S2	O	1.8.2020	31.12.2023	40,00											
X					S2	O	1.7.2020	31.12.2023	4,00											
X					S3	O	1.7.2018	31.12.2023	40,00											
X					J1	O	16.11.2020	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				
X	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET							1.10.2020		31.12.2023				
X	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.							1.10.2020		31.12.2023				
X	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ							1.10.2020		31.12.2023				
X	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ							1.10.2020		31.12.2023				
X	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK							1.10.2020		31.12.2023				
X	8	2	0	8	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ							1.10.2020		31.12.2023				
X	8	6	2	1	7	URČOVÁNÍ HLA-B 27							1.10.2020		31.12.2023				
X	9	1	1	1	1	STANOVENÍ IgG1							1.10.2020		31.12.2023				
X	9	1	1	1	3	STANOVENÍ IgG2							1.10.2020		31.12.2023				
X	9	1	1	1	5	STANOVENÍ IgG3							1.10.2020		31.12.2023				
X	9	1	1	1	6	STANOVENÍ IgG4							1.10.2020		31.12.2023				
X	9	1	1	1	7	STANOVENÍ IgA1							1.10.2020		31.12.2023				
X	9	1	1	1	9	STANOVENÍ IgA2							1.10.2020		31.12.2023				
X	9	1	1	2	1	STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA							1.10.2020		31.12.2023				
X	9	1	1	2	3	STANOVENÍ C1Q							1.10.2020		31.12.2023				
X	9	1	1	2	5	STANOVENÍ INHIBITORU C1 ESTERÁZY							1.10.2020		31.12.2023				
X	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG							1.10.2020		31.12.2023				
X	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA							1.10.2020		31.12.2023				
X	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM							1.10.2020		31.12.2023				
X	9	1	1	3	5	STANOVENÍ IgD							1.10.2020		31.12.2023				

X	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	1	3	9	STANOVENÍ HEMOPEXINU	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	1	4	1	STANOVENÍ CERULOPLASMINU	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	1	4	5	STANOVENÍ HAPTOGLOBINU	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	1	4	7	STANOVENÍ A2 - MAKROGLOBULINU	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	1	5	5	STANOVENÍ SP1 - GLYKOPROTEINU	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	1	5	7	STANOVENÍ C2 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	1	6	3	STANOVENÍ C5 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	1	7	1	STANOVENÍ IgG ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	1	7	3	STANOVENÍ IgA ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	1	7	5	STANOVENÍ IgM ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	1	7	7	STANOVENÍ IgG1 ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	1	7	9	STANOVENÍ IgG2 ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	1	8	1	STANOVENÍ IgG3 ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	1	8	3	STANOVENÍ IgG4 ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	1	8	5	STANOVENÍ IgA1 ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	1	8	7	STANOVENÍ IgA2 ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	1	9	3	STANOVENÍ B2 - MIKROGLOBULINU ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	1	9	9	STANOVENÍ IGA PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	1	1	STANOVENÍ IGG PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	1	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	1	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	2	1	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	2	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	3	3	STANOVENÍ CELKOVÉHO IgE - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	3	5	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	3	7	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IMUNOGLOBULINU E (IgE) PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ A MOLEKULÁRNĚ DEFINOVANÝM ALERGENŮM (KOMPONENTÁM) - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	3	9	STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	4	1	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	4	3	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KRÁLÍČÍM IMUNOGLOBULINŮM (ATG) ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	4	5	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOŇSKÝM IMUNOGLOBULINŮM (ALG) ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	4	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MYŠÍ MONOKLONÁLNÍ PROTILÁTCI OKT3 ELISA	1.10.2020	31.12.2020
X	9	1	2	4	9	STANOVENÍ HLADINY BIOLOGICKÉHO LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	5	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI BIOLOGICKÉMU LÉČIVÉMU PŘÍPRAVKU	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	5	3	STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	5	5	STANOVENÍ ANTI ss-DNA Ab ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	5	7	STANOVENÍ ANTI DNP Ab ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	5	9	STANOVENÍ ANTI NUKLEOHISTON Ab ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	6	1	STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	6	3	STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	6	5	STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	6	7	STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	6	9	STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA	1.10.2020	31.12.2023

X	9	1	2	7	1	STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	7	3	STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	7	5	STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	7	7	STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	7	9	STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	8	1	STANOVENÍ ANTI IgA PROTILÁTEK ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	8	3	STANOVENÍ ANTISPERMATOZOIDÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA TESTEM	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	8	5	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	8	7	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	8	9	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	9	1	STANOVENÍ ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	9	3	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU I / ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	9	5	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU II / ELISA	1.10.2020	31.12.2020
X	9	1	2	9	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU III / ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	2	9	9	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU IX / ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	3	1	1	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU XI / ELISA	1.10.2020	31.12.2020
X	9	1	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	3	1	7	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	3	1	9	PRŮKAZ ANTINUKLEOLÁRNÍCH Ab IF	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	3	2	1	PRŮKAZ ANTI CENTROMEROVÝCH Ab IF	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	3	2	5	PRŮKAZ ANTI PERINUKLEÁRNÍCH Ab IF	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	3	2	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI BAZÁLNÍ MEMBRÁNĚ GLOMERULŮ IF	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TRÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	3	5	7	STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	3	5	9	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	3	6	1	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU ALTERNATIVNÍ CESTOU - AH50	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	3	6	3	STANOVENÍ AKTIVITY INHIBITORU C1 ESTERÁZY	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	3	8	9	IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S POLYVALENTNÍMI ANTISÉRY IE	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	3	9	1	IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S MONOVALENTNÍMI ANTISÉRY (JEDNOTLIVĚ) IE	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	3	9	3	IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S MONOVALENTNÍMI ANTISÉRY - KOMPLEX (IgG, IgA, IgM, kappa, lambda) IE	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	3	9	7	ELEKTROFORESA S NÁSLEDNOU IMUNOFIXACÍ (KOMPLEX - IGG, IGA, IGM, KAPPA, LAMBDA)	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	3	9	9	CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROVÉM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM (IB)	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	4	1	1	CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVÉM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	4	3	1	ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVE, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	4	3	3	IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMENTACÍ (BUFFY COAT)	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	4	3	5	DVOUSTUPŇOVÁ IZOLACE GRANULOCYTŮ	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	4	4	1	STANOVENÍ ZASTOUPENÍ T A B LYMFOCYTŮ ROZETOVÝMI TESTY	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	4	4	3	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ CHEMILUMINISCENČNÍM TESTEM (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	4	4	7	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INT TESTEM ZE SEPAROVANÝCH PMN (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	4	5	3	BAKTERICIDNÍ TEST (JEDEN MIKROB)	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	4	5	7	TEST INHIBICE ADHERENCE LEUKOCYTŮ (JEDEN ANTIGEN)	1.10.2020	31.12.2020

X	9	1	4	5	9	TEST BLASTICKÉ TRANSFORMACE LYMFOCYTŮ (NESTIMULOVANÝ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN V 1 KONCENTRACI)	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	4	6	1	KULTIVACE PRO PRŮKAZ PRODUKCE IMUNOGLOBULINŮ A CYTOKINŮ (NESTIMULOVANÁ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN)	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	4	6	7	NUKLEOLÁRNÍ TEST (SMETANA)	1.10.2020	31.12.2020
X	9	1	4	7	5	INTERPRETACE SOUBORU IMUNOLOGICKÝCH LABORATORNÍCH VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - LÉKAŘEM SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE, PÍSEMNÁ	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	4	7	9	TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	4	8	1	STANOVENÍ KONCENTRACE PROCALCITONINU	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	4	8	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ MANAN VÁZAJÍCÍHO PROTEINU (MBP) V SÉRU	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	4	8	7	DETEKCE AUTOPROTILÁTEK METODOU NEPŘÍMÉ IMUNOFLUORESCENCE	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	4	8	9	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI LKM-1 AUTOANTIGENU	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	4	9	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	4	9	3	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI SPECIFICKÝM ANTIGENŮM JATERNÍ TKÁNĚ	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	4	9	5	AUTOPROTILÁTKY PROTI GAD	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	4	9	7	AUTOPROTILÁTKY PROTI ICA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	4	9	9	AUTOPROTILÁTKY IA2	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	5	0	1	STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	5	0	3	STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	5	5	1	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	5	5	3	STANOVENÍ OXYDATIVNÍHO VZPLANUTÍ GRANULOCYTŮ METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	5	6	1	FACS CROSS MATCH (FCXM) PRO TRANSPLANTACE LEDVINY	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	5	6	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSGLUTAMINÁZE	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	5	6	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI SMĚSI INHALAČNÍCH A/NEBO POTRAVINOVÝCH ALERGENŮ	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	5	7	5	STANOVENÍ TRYPTÁZY METODOU ENZYMOVÉ ANALÝZY EIA	1.10.2020	31.12.2023
X	9	1	5	7	7	STANOVENÍ AKTIVITY KOMPLEMENTU LEKTINOVOU CESTOU	1.10.2020	31.12.2023
X	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.10.2020	31.12.2023
X	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.10.2020	31.12.2023
X	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.10.2020	31.12.2023
X	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.10.2020	31.12.2023
X	9	9	1	1	5	VYŠETŘENÍ KONCENTRACE LÉČIVA - STATIM	1.10.2020	31.12.2023

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 2b

Export \*.csv - Seznam č. 2b

Přidat řádek

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

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

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 3

Export \*.csv - Seznam č. 3

Přidat řádek

#### SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

s.3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
X	Z000000093	Cytometr průtokový 3 mil. Kč	Laboratorní přístroje	AS45272	1	BC	průtokový cytometr NAVIOS 3L	1.10.2020	30.6.2021
X	Z000000094	Cytometr průtokový 3,6 mil. Kč	Laboratorní přístroje	BA25039	1	BC	Průtokový cytometr NAVIOS Ex	1.10.2020	30.6.2021
X	Z000000095	Cytometr průtokový 4 mil. Kč	Laboratorní přístroje	AY25039	1	BC	průtokový cytometr AQUIOS CL	1.10.2020	30.6.2021



X	0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		G2033	1	Siemens	Analyzátor imunochemický IMMULITE 2000 XP	1.10.2020	30.6.2021
X	0000000022	Analyzátor imunologický		8944	1	BECKMAN	IMAGE800	1.10.2020	30.6.2021
X	0000000067	CAP systém v ceně 1 000 000,-		4226	1	PharmaTech	UNI CAP 100	1.10.2020	30.6.2021
X	0000000092	Cytometr		AJ28176	1	BC	Průtokový cytometr Cytomics FC500	1.10.2020	30.6.2021
X	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		neuvedeno	1	AMERSHAM	Elektroforetické zařízení horizontální	1.10.2020	30.6.2021
X	0000000152	Elektroforéza IEF komplet v ceně 220 000,-		sneuvedeno	1	AMERSHAM	Elektroforetické zařízení pro metody elektroforéz	1.10.2020	30.6.2021
X	0000000153	Elektroforéza vertikální komplet v ceně 350 000,-		sneuvedeno	1	AMERSHAM	Elektroforetické zařízení vertikální	1.10.2020	30.6.2021
X	0000000169	ELISA reader		908007234	1	Tecan	Promývač ELISA Hydroflex	1.10.2020	30.6.2021
X	0000000206	Fotometr v ceně 300 000,-		709002674	1	Tecan	COLUMBUS PRO	1.10.2020	30.6.2021
X	0000000223	Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou v ceně 14		není	1	BINDING SITE	IMUNOVIEWER - odečítací pravítko pro RID	1.10.2020	30.6.2021
X	0000000327	Luminometr zkumavkový		není	1	Berthold	Luminometr zkumavkový BIOLUMAT LB 9500T	1.10.2020	30.6.2021
X	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		7A41363	1	Olympus	Mikroskop fluorescenční	1.10.2020	30.6.2021
X	0000000341	Mikroskop fluorescenční v ceně 300 000,-		7A41363	1	Olympus	Mikroskop fluorescenční	1.10.2020	30.6.2021
X	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		7A41363	1	Olympus	Mikroskop fluorescenční	1.10.2020	30.6.2021
X	0000000365	Mikrotom zmrazovací v ceně 250 000,-		neuvedeno	1	neuvedeno	nepoužívá se - pro akreditované metody nepřipustné !	1.10.2020	30.6.2021
X	0000000368	Mnohokanálový gama-spektrometr v ceně 650 000,-		417264	1	PACKARD	Analyzátor scintilační TRICARB	1.10.2020	30.6.2021
X	0000000405	Nefelometr Behring		491826	1	Siemens	Nephelometr BNII	1.10.2020	30.6.2021
X	0000000406	Nefelometr BN II		491826	1	Siemens	Nephelometr BNII	1.10.2020	30.6.2021
X	0000000407	Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor		9470	1	BC	Analyzátor IMAGE	1.10.2020	30.6.2021
X	0000000407	Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor		8944	1	BC	Analyzátor IMAGE	1.10.2020	30.6.2021
X	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		706003505	1	Tecan	Promývač ELISA Hydroflex	1.10.2020	30.6.2021
X	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		901000834	1	TECAN	Spektrofotometr ELISA	1.10.2020	30.6.2021
X	0000000533	Reader luminiscenční		1L2A-1023	1	Dynex	Luminometr MLX	1.10.2020	30.6.2021
X	0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		6122-A-00560	1	Eppendorf	Fotometr ECOM 6122	1.10.2020	30.6.2021
X	0000000589	Sklížeč buněk		417265	1	Packard	Sklížeč buněk FILTRMATE	1.10.2020	30.6.2021
X	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		901000834	1	TECAN	Spektrofotometr Sunrise Basic	1.10.2020	30.6.2021
X	0000000712	Zařízení k měření radioaktivity beta v ceně 1 320		417264	1	PACKARD	Analyzátor scintilační TRICARB	1.10.2020	30.6.2021

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 4

Export \*.csv - Seznam č. 4

Přidat řádek

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
X	Autoblot 3000 analyzátor - MedTec.Injc. - DHn012901	1	1.1.2019	30.6.2021
X	pH metr	1	1.1.2019	30.6.2021
X	Box hlubokomrazicí	1	1.1.2019	30.6.2021
X	Box laminární	1	1.1.2019	30.6.2021
X	Centrifuga stolní	5	1.1.2019	30.6.2021



X	Chladnička	13	1.1.2019	30.6.2021
X	Chladírna	1	1.1.2019	30.6.2021
X	Hematologický analyzátor	1	1.1.2019	30.6.2021
X	Horkovzdušný sterilizátor	1	1.1.2019	30.6.2021
X	Lyzátor	3	1.1.2019	30.6.2021
X	Mraznička	6	1.1.2019	30.6.2021
X	Mrazicí skříň	1	1.1.2019	30.6.2021
X	Osmosa reversní	1	1.1.2019	30.6.2021
X	Parní sterilizátor	1	1.1.2019	30.6.2021
X	Termostat anaerobní	1	1.1.2019	30.6.2021
X	Třepačka laboratorní	11	1.1.2019	30.6.2021
X	Vitrína chladicí	1	1.1.2019	30.6.2021
X	Vodní lázeň	1	1.1.2019	30.6.2021
X	Váha přesná	1	1.1.2019	30.6.2021
X	Zdroj proudu ELFO	1	1.1.2019	30.6.2021
X	Biologický temostat	1	1.1.2019	30.6.2021

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 7

Export \*.csv - Seznam č. 7

Přidat řádek

#### SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

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

#### NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY

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

Přidat řádek

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

**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
X											

**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>1</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Ústav klinické imunologie - laboratoř.

Osvědčení o splnění podmínek Auditu R3, č. AR3-021-2021-0110-813, ze dne 13.5.2021, s platností na 3 roky tj. do 13.5.2024.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele. Výjimkou je situace, kdy dojde na laboratoři k havárii analyzátoru nebo k výpadku dodávky diagnostik, nezaviněnému ze strany poskytovatele. 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 poskytovatel informovat pobočku VZP.

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

0000000365 Mikrotom zmrazovací - přístroj nepoužíván - řezy tkání jsou komerčně nakupovány, nejsou připravovány v laboratoři.

Příprava tkáňových řezů v laboratoři je nepřípustná pro akreditované metody!!

0000000341 Mikroskop fluorescenční v ceně 300 000,- Kč = 0000000339 Mikroskop Nikon fluorescenční

0000000368 Mnohokanálový gama-spektrometr = analyzátor scintilační 0000000712

0000000206 Fotometr = ELISA 0000000531

0000000406 Nefelometr BN II = Nefelometr BN II 0000000405

0000000169 ELISA READER = 0000000531

0000000361 mikroskop = mikroskop 0000000339

0000000092 a 0000000093 = 000000094 + 0000000095

Výkon 91577 nasmlouvaný od 1.9.2020: Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných 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.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.10.2020 formulář B s datem uplatnění od 1.7.2020.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu