

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 9 | 0 | 6 | 3 | 8 |
| 7 | 6 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 7 | 6 | M | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Nemocnice Jihlava, příspěvková organizac


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.7.2021

Datum uplatnění do

31.12.2023

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

7 6 0 0 1 0 8 3

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano
 ☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Hematologická laboratoř

VARIABILNÍ SYMBOL

2 1 9 3 7 0

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Přidat řádek

| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|---|--------------|-------------|---------------|------------|--------|------|
| X | JIHLAVA | VRCHLICKÉHO | 59 | 4630 | 586 33 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8 1 8

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)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

Pořadí

1

Přidat hodiny

Smazat hodiny

| | od | do | od | do | místo provozování |
|---------|-------|-------|----|----|--------------------------------|
| Pondělí | 00:01 | 23:59 | | | Vrchlického 59, 586 33 Jihlava |
| Úterý | 00:01 | 23:59 | | | Vrchlického 59, 586 33 Jihlava |
| Středa | 00:01 | 23:59 | | | Vrchlického 59, 586 33 Jihlava |
| Čtvrtek | 00:01 | 23:59 | | | Vrchlického 59, 586 33 Jihlava |
| Pátek | 00:01 | 23:59 | | | Vrchlického 59, 586 33 Jihlava |
| Sobota | 00:01 | 23:59 | | | Vrchlického 59, 586 33 Jihlava |
| Neděle | 00:01 | 23:59 | | | Vrchlického 59, 586 33 Jihlava |

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| J2 | X | 1.1.2021 | 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 | 15:00 | | |
| 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 PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

40

 (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 |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 44,00 |
| | 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 | 75,00 |
| | J1 | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru | 80,00 |
| NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník) | S4 | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 0,00 |
| | S3 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 80,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 240,00 |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 266,00 |
| | SBM | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity | 104,00 |
| | 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

Seznam okresů a krajů

Přidat řádek

| Název | Kód |
|-----------|------|
| X Jihlava | 0612 |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

Přidat řádek

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

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1

Export *.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

| SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|--|
| s. 1 | Rodné číslo (bez lomítka) | Příjmení | Jméno | Titul | Kat. prac | Typ prac | Datum od | Datum do | Kapa cita | Fun. lic.1 | Fun. lic.2 | Fun. lic.3 | Fun. lic.4 | Fun. lic.5 | Fun. lic.6 | Fun. lic.7 | Fun. lic.8 | Fun. lic.9 | Fun. li.10 | |
| X | | | | | SBM | O | 12.7.2021 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S1 | O | 1.4.2018 | 31.12.2023 | 16,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.1.2015 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | SBM | O | 1.1.2012 | 31.12.2023 | 24,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.1.2012 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.10.2011 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S1 | O | 1.4.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S1 | O | 1.4.2018 | 31.12.2023 | 30,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.4.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.6.2011 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S1 | O | 1.7.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S1 | O | 1.7.2018 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | SBM | O | 1.5.2015 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S1 | O | 1.4.2018 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.4.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 16,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S1 | O | 1.4.2018 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | J2 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 35,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.7.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | S | 1.7.2021 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | J1 | O | 1.4.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | S | 1.10.2019 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | S | 1.7.2018 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.8.2021 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | J1 | O | 1.4.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S1 | O | 1.9.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.9.2021 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S1 | O | 15.6.2021 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | |

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2a

Export *.csv - Seznam č. 2a

Přidat řádek

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|--|--|--|--|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do | | | | |
| X | 0 | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE | 1.7.2021 | 31.12.2023 | | | | |
| X | 0 | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET | 1.7.2021 | 31.12.2023 | | | | |
| X | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.7.2021 | 31.12.2023 | | | | |
| X | 0 | 9 | 1 | 2 | 9 | FRAGILITA KAPILÁR | 1.7.2021 | 31.12.2023 | | | | |
| X | 0 | 9 | 1 | 3 | 1 | KRVÁCIVOST PODLE DUKE | 1.7.2021 | 31.12.2023 | | | | |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.7.2021 | 31.12.2023 | | | | |
| X | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM | 1.7.2021 | 31.12.2023 | | | | |
| X | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII | 1.7.2021 | 31.12.2023 | | | | |
| X | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE | 1.7.2021 | 31.12.2023 | | | | |
| X | 2 | 2 | 1 | 1 | 5 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCITY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST | 1.7.2021 | 31.12.2023 | | | | |
| X | 2 | 2 | 1 | 1 | 7 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCITY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE | 1.7.2021 | 31.12.2023 | | | | |
| X | 2 | 2 | 1 | 1 | 9 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCITY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE | 1.7.2021 | 31.12.2023 | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|-----------|------------|
| X | 2 | 2 | 1 | 2 | 0 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 2 | 1 | 2 | 9 | VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D)) | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 2 | 1 | 3 | 5 | PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 2 | 2 | 1 | 5 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 2 | 2 | 1 | 8 | SCREENING PROTILÁTEK SYSTÉMU ABO V SÉRU NOVOROZENCE METODOU (LISS/PEG-NAT) | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 2 | 2 | 1 | 9 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 2 | 2 | 2 | 5 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOTEST | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 2 | 2 | 2 | 7 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOTEST | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 2 | 3 | 3 | 9 | TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 2 | 3 | 4 | 1 | IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 2 | 3 | 4 | 7 | IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 2 | 3 | 5 | 1 | OPIS KREVŇÍ SKUPINY | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 2 | 3 | 5 | 5 | KONZULTACE ODBORNÉHO TRANSFÚZIOLOGA - IMUNOHEMATOLOGA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 8 | 2 | 0 | 7 | 5 | KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY) | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 8 | 6 | 2 | 1 | 7 | URČOVÁNÍ HLA-B 27 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 8 | 7 | 4 | 1 | 9 | CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 8 | 7 | 4 | 2 | 5 | CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY Z NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 1 | 1 | 4 | 5 | STANOVENÍ HAPTOGLOBINU | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 1 | 1 | 4 | 9 | STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 1 | 4 | 2 | 7 | IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 1 | 4 | 3 | 1 | ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVE, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ) | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 1 | 4 | 4 | 1 | STANOVENÍ ZASTOUPENÍ T A B LYMFOCYTŮ ROZETOVÝMI TESTY | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 1 | 2 | 5 | REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 1 | 4 | 5 | DAPTT - SCREENING LA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 1 | 5 | 7 | STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 1 | 6 | 3 | KREVŇÍ OBRAZ | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 1 | 6 | 7 | KREVŇÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 1 | 9 | 1 | FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 1 | 9 | 9 | PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 2 | 1 | 1 | PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 2 | 1 | 5 | APC REZISTENCE | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 2 | 5 | 7 | VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 2 | 5 | 9 | DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 2 | 6 | 5 | PROTEIN S - VOLNÝ | 1.12.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 2 | 7 | 3 | PRO-C GLOBAL | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 3 | 1 | 5 | ANALÝZA KREVŇÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 3 | 1 | 7 | INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 3 | 2 | 1 | POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 3 | 2 | 5 | FIBRINOGEN (SÉRIE) | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 4 | 2 | 7 | EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| X | 9 | 6 | 5 | 1 | 1 | OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 5 | 1 | 5 | FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 5 | 2 | 3 | POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 5 | 2 | 5 | RETRAKCE KOAUGULA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 6 | 1 | 1 | HARTMANŮV TEST | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 6 | 1 | 3 | VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 6 | 1 | 7 | TROMBINOVÝ ČAS | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 6 | 2 | 1 | AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT) | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 6 | 2 | 3 | PROTROMBINOVÝ TEST | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 7 | 1 | 1 | PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 7 | 1 | 3 | ZHOTOVENÍ NÁTĚRU | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 7 | 1 | 5 | ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 7 | 1 | 7 | LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 8 | 1 | 3 | ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE) | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 8 | 1 | 5 | CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 8 | 1 | 7 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 8 | 2 | 1 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 8 | 2 | 9 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 8 | 3 | 1 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 8 | 3 | 3 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 8 | 3 | 5 | PARAKOAGULAČNÍ TESTY | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 8 | 4 | 7 | FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 8 | 5 | 7 | STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 8 | 6 | 3 | STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 8 | 7 | 3 | DAPTT - KOREKCE | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 8 | 7 | 5 | DRVVT - KONFIRMACE | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 8 | 7 | 7 | DRVVT - KOREKCE | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 8 | 7 | 9 | DRVVT - SCREENING LA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 8 | 9 | 1 | TROMBELASTOGRAM | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 8 | 9 | 5 | STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ FAKTORU XA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 8 | 9 | 6 | STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ TROMBINU | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 6 | 8 | 9 | 7 | STANOVENÍ FRAKCE NEZRALÝCH TROMBOCYTŮ | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY | 1.7.2021 | 31.12.2023 |

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b

Export *.csv - Seznam č. 2b

Přidat řádek

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

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

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 3

Export *.csv - Seznam č. 3

Přidat řádek

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

| s.3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|-----|------------|--|----------------------------|-----------------|---------------|---------|--|----------|------------|
| X | 0000000006 | Agregometr v ceně 792 000,- | | - | 1 | - | pro výkon 96257 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000006 | Agregometr v ceně 792 000,- | | 002 000 003 029 | 1 | GmbH | Verify now instrument - monitor. antiagregacní léčby | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000026 | Analýzátor krevních elementů hematom. | | 002 000 003 108 | 1 | Sysmex | Analýzátor krevních elementů | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000028 | Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1 | | 002 000 003 108 | 1 | Sysmex | Analýzátor krevních elementů | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000028 | Analýzátor krevních elementů automatický | | 002 000 003 437 | 1 | x | Analýzátor hematologický | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000029 | Analýzátor krevních elementů multiparametrický v c | | 002 000 003 108 | 1 | Sysmex | Analýzátor krevních elementů | 1.7.2021 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | | |
|---|------------|--|--|------------------|---|---|-----------------------------------|-----------|------------|
| X | 0000000029 | Analyzátor krevních elementů multiparametrický | | 002 000 003 437 | 1 | x | Analyzátor hematologický | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000070 | Centrifuga Juan v ceně 150 963,- | | 002-000-002-6 03 | 1 | A.M.I.Analytical Medical Instruments, s.r. o. | Centrifuga laboratorní | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000216 | Hemoglobinometr v ceně 120 000,- | | 002 000 003 108 | 1 | Sysmex | Analyzátor krevních elementů | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000263 | Koagulometr cena 100 000,- | | 002 000 003 044 | 1 | -- | Analyzátor koagulační Sysmex | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000265 | Koagulometr ACL 200 | | 1236500 | 1 | x | | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000266 | Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,- | | 002 000 003 044 | 1 | Siemens | Analyzátor koagulační SYSMEX | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000268 | Koagulometr v ceně 400 000,- | | 1236500 | 1 | x | | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000359 | Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,- | | 1143100 | 1 | x | | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000361 | Mikroskop v ceně 300 000,- | | 002 000 003 439 | 1 | x | Přístroj pro digitální morfologii | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000361 | Mikroskop v ceně 300 000,- | | 103/2 | 1 | x | | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000361 | Mikroskop v ceně 300 000,- | | 002 000 003 077 | 1 | GmbH | Mikroskop Novel | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000531 | Reader ELISA v ceně 350 000,- | | 002 000 003 108 | 1 | Sysmex | Analyzátor krevních elementů | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000532 | Reader ELISA v ceně 400 000,- | | 002 000 003 044 | 1 | Siemens | Analyzátor koagulační SYSMEX | 1.12.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000626 | Spektrofotometr v ceně 620 000,- | | 002 000 003 108 | 1 | Sysmex | Analyzátor krevních elementů | 1.7.2021 | 31.12.2023 |

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 4

Export *.csv - Seznam č. 4

Přidat řádek

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|--|------------|----------|------------|
| X | Biomixér MB330 - MEDISTA spol. s r.o. (výrobce Abelko Inovation Švédsko) | 6 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 7

Export *.csv - Seznam č. 7

Přidat řádek

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

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

NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY

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

Přidat řádek

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

**SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ
PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5)**

| s.5 | Registrační značka (SPZ) | A (1,x,X) | B (1,x,X) | C (1,x,X) | D (1,x,X) | E (1,x,X) | F (1,x,X) | G (1,x,X) | Tovární značka | Datum od | Datum do |
|-----|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
|-----|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|

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

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

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

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

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Výkon 96891, který je nasmlouván s účinností od 1.7.2015 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 96863, které je nasmlouván s účinností od 1.1.2016, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Přístrojové vybavení, které je nasmlouváno s účinností od 1.10.2015, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení:

- Analyzátor Koagulační Sysmex, ev.č. 002000003044 - kód ZTV 0000000266
- Verify Now Instrument - monitor antiagregační léčby, ev.č. 002000003029 - kód ZTV 0000000006
- Mikroskop NOVEL, ev.č. 002000003077 - kód ZTV 0000000361

Výkon 96273, který je nasmlouván s účinností od 1.4.2016, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 96515, který je nasmlouván s účinností od 1.10.2016, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Osvědčení o splnění AUDITU R3 pro odbornost 818 číslo [REDACTED] ze dne 18.3.2021. Platnost osvědčení: do 18.3.2024.

Zdravotní výkon 96897 nasmlouváný od 1.6.2021 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Zdravotní výkon 96265 nasmlouváný od 1.12.2021 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.7.2021 formulář B s datem uplatnění od 1.4.2021.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu