

IČO

6	0	4	7	0	4	8	8
0	6	2	2	3	0	0	0

Záčíslí IČO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IČZ smluvního ZZ

0	6	2	2	3	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

1	6	0	6	K	0	2	2		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO

AeskuLab k.s.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4\_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

Datum uplatnění do

1.1.2017

1.11.2021

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

0	6	2	2	3	0	5	4
---	---	---	---	---	---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Laboratoř hematologická Louny

--	--	--	--	--	--

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Louny	Pod Nemocnicí		2503	440 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

8	1	8
---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

☐ Ano

☒ 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	15:00			Pod Nemocnicí 2503, 440 01 Louny		
Úterý	07:00	15:00			Pod Nemocnicí 2503, 440 01 Louny		
Středa	07:00	15:00			Pod Nemocnicí 2503, 440 01 Louny		
Čtvrtek	07:00	15:00			Pod Nemocnicí 2503, 440 01 Louny		
Pátek	07:00	15:00			Pod Nemocnicí 2503, 440 01 Louny		
Sobota							
Neděle							

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.10.2016	31.12.2024	8,00

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	[redacted]
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	[redacted]
Jiná speciální odborná způsobilost	[redacted]

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	09:00	11:00		
Úterý	08:00	10:00		
Středa	13:00	14:00		
Čtvrtek	08:00	10:00		
Pátek	10:00	11:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 5  
Počet hodin v týdnu [redacted] 8 (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	24,00
	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	16,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	0,00
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	40,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	80,00
	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 registrovaných pojišťence)

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
	Louny	0424

# NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

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

## SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PĚČI 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	1.10.2016	31.12.2024	16,00										
					S2	O	1.7.2015	31.12.2024	20,00										
					J2	O	1.10.2016	31.12.2024	16,00										
					S3	O	1.7.2015	31.12.2024	20,00										
					S3	O	1.7.2015	31.12.2024	20,00										
					S2	O	1.7.2015	31.12.2024	20,00										
					S2	O	1.7.2015	31.12.2024	20,00										
					S2	O	1.7.2015	31.12.2024	20,00										

## SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.11.2021	31.12.2024
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET	1.11.2021	31.12.2024
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.11.2021	31.12.2024
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.11.2021	31.12.2024
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.11.2021	31.12.2024
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.11.2021	31.12.2024
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM	1.11.2021	31.12.2024
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII	1.11.2021	31.12.2024
	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE	1.11.2021	31.12.2024
	2	2	1	1	5	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.11.2021	31.12.2024
	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.11.2021	31.12.2024
	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.11.2021	31.12.2024
	2	2	1	2	0	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.11.2021	31.12.2024
	2	2	1	2	1	INTERPRETACE VYŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY	1.11.2021	31.12.2024
	2	2	1	2	9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))	1.11.2021	31.12.2024
	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ	1.11.2021	31.12.2024
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	1.11.2021	31.12.2024
	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.11.2021	31.12.2024
	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.11.2021	31.12.2024
	2	2	2	1	5	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.11.2021	31.12.2024
	2	2	2	1	8	SCREENING PROTILÁTEK SYSTÉMU ABO V SÉRU NOVOROZENCE METODOU (LISS/PEG-NAT)	1.11.2021	31.12.2024
	2	2	2	1	9	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.11.2021	31.12.2024
	2	2	2	2	1	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.11.2021	31.12.2024
	2	2	2	2	3	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.11.2021	31.12.2024
	2	2	2	2	5	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOTEST	1.11.2021	31.12.2024

	2	2	2	2	7	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTLÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOVÝ TEST	1.11.2021	31.12.2024
	2	2	3	5	1	OPIS KREVŇÍ SKUPINY	1.11.2021	31.12.2024
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTLÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.11.2021	31.12.2024
	8	2	1	4	5	RRR	1.11.2021	31.12.2024
	9	6	1	6	3	KREVŇÍ OBRAZ	1.11.2021	31.12.2024
	9	6	1	6	5	KREVŇÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.11.2021	31.12.2024
	9	6	1	6	7	KREVŇÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.11.2021	31.12.2024
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.11.2021	31.12.2024
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.11.2021	31.12.2024
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.11.2021	31.12.2024
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.11.2021	31.12.2024
	9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST	1.11.2021	31.12.2024
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVŇÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.11.2021	31.12.2024
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.11.2021	31.12.2024
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.11.2021	31.12.2024
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.11.2021	31.12.2024
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.11.2021	31.12.2024
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.11.2021	31.12.2024
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.11.2021	31.12.2024
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.11.2021	31.12.2024
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.11.2021	31.12.2024
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.11.2021	31.12.2024
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.11.2021	31.12.2024
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.11.2021	31.12.2024
	9	6	7	1	3	ZHOOTOVENÍ NÁTĚRU	1.11.2021	31.12.2024
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.11.2021	31.12.2024
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.11.2021	31.12.2024
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.11.2021	31.12.2024
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.11.2021	31.12.2024
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.11.2021	31.12.2024
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.11.2021	31.12.2024
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.11.2021	31.12.2024
	9	6	8	3	7	ERYTROPOETIN - STANOVENÍ HLADINY V SÉRU	1.11.2021	31.12.2024
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.11.2021	31.12.2024
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.11.2021	31.12.2024

#### 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
	0000000025	Analýzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		IR13949934	1	Medesa	ADVIA 120	1.11.2021	31.12.2024
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		S020147	1	Siemens	ADVIA 560	1.11.2021	31.12.2024
	0000000029	Analýzátor krevních elementů multiparametrický v c		IR 11800632	1	Siemens	ADVIA 2120	1.11.2021	31.12.2024
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		54880068	1	Sysmex	CS2000	1.11.2021	31.12.2024

	0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		A3297	1	Sysmex	Sysmex CA 560	1.11.2021	31.12.2024
	0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		9000307	1	IntracoMicro	IntracoMicro	1.11.2021	31.12.2024
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		40208	1	IntracoMicro	Mikroskop SM102A	1.11.2021	31.12.2024
	0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		LZ66IR 11800632	1	Siemens	ADVIA 2120	1.11.2021	31.12.2024

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Imunohematologický systém DiaMed, Eurex Medica, 223-56-628, 31-15-1	2	1.11.2021	31.12.2024
	Koagulometr automatický Sysmex Ca500, Sysmex, A3297	1	1.11.2021	31.12.2024
	lednice	3	1.11.2021	31.12.2024
	třepačky	2	1.11.2021	31.12.2024
	odstředivky	3	1.11.2021	31.12.2024
	sterilizátor	1	1.11.2021	31.12.2024
	termostat	2	1.11.2021	31.12.2024
	mrazáky	2	1.11.2021	31.12.2024

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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 11. 2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 5. 2021 do 31. 10. 2021. Aktualizace seznamu výkonů. Smluvní strany se dohodly, že výkony 09111, 09117, 09119, 22121, 82079, 82145, 96199, 96211, 96215, 96813 a 96837 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nové. Jejich nasmlouvání na IČP 06223054 odb. 818 s účinností od 1. 11. 2021, proto není důvodem pro změnu celkové výše úhrady vč. navýšení o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků. Výkony jsou převedeny ze zrušeného IČP 06223051.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 5. 2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od k 1. 2. 2021 do 30. 4. 2021. Změna místa poskytování služeb z adresy: Rybalkova 1400, 44001, Louny, na Pod Nemocnicí 2503, 44001, Louny.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 2. 2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2020 do 31.1. 2021. ČP 06223054 je akreditováno dle ISO 15189:2013, platnost do 18.2.2026.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 1. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2018 do 31. 12. 2019. Aktualizace přístrojového vybavení.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 1. 2018. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2017 do 31. 12. 2017. Nasmlouvání nového výkonu 96715. Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonu 96715 s účinností od 1. 1. 2018 není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1.1.2017.

PZS přebírá ze smlouvy č. 8A06K223 referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče.

Poskytovatel garantuje, že výkony ze spektra nasmlouvaných výkonů tohoto pracoviště nebudou indikovány k provedení a vykázaní u jiného PZS.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 06223054 - Rybalkova 1400, Louny, PSČ 440 01

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

Nová Příloha č. 2, IČP 06223054 z důvodu fúze k datu 1. 7. 2015, dle Výpisu z OR.

Na základě vnitrostátní fúze sloučením společností AeskuLab k. s., IČ 60470488, se sídlem na adrese Praha 6, Evropská 2589/33, PSČ 160 00, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 76193, se jako nástupnická společnost sloučila se zanikající společností Laboratoře Budějovická s.r.o., IČ 24686573, se sídlem na adrese Praha 8, Poznaňská 461/34, PSČ 181 00, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 76935. Na nástupnickou společnost AeskuLab k. s., přešlo jmění zanikající společnosti Laboratoře Budějovická s.r.o. a AeskuLab k. s. přebírá jako nástupnická organizace veškeré závazky a pohledávky vůči Pojišťovně včetně referenčních údajů. Odběrová místa, stejně jako svozová služba zůstanou zachovány. IČP 06223054 přebírá VTP vybavení pracoviště IČP 08441016, odb.818.