

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

1.3.2023

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] [redacted] [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 PRACOVIŠTI

(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<br>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut) | K3                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.                    | 0,00     |
|  | K2                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.  | 24,00    |
|  | K1                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním  | 0,00     |
| JOP<br>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)                  | J2                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání  | 0,00     |
|  | J1                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru  | 0,00     |
| NLZP<br>(nelékařský zdravotnický pracovník)                  | S4                   | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí  | 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)   | 60,00    |
|  | 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 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 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 PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1) |                           |  |  |  |  |          |       |       |           |          |           |            |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|---|---------------------------|--|--|--|--|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| s. 1  | Rodné číslo (bez lomítka) |  |  |  |  | Příjmení | Jméno | Titul | Kat. prac | Typ prac | Datum od  | Datum do   | Kapa cita | Fun. lic.1 | Fun. lic.2 | Fun. lic.3 | Fun. lic.4 | Fun. lic.5 | Fun. lic.6 | Fun. lic.7 | Fun. lic.8 | Fun. lic.9 | Fun. li.10 |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | L3        | O        | 1.10.2016 | 31.12.2024 | 16,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | K2        | O        | 1.11.2022 | 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     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | K2        | O        | 1.11.2022 | 31.12.2024 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

| 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  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2023 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2023 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2023 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 2 | 9 | FRAGILITA KAPILÁR   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2023 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 3 | 1 | KRVÁČIVOST PODLE DUKE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2023 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2023 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 2          | 2 | 1 | 1 | 1 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2023 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 2          | 2 | 1 | 1 | 2 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2023 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 2          | 2 | 1 | 1 | 3 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2023 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 2          | 2 | 1 | 1 | 5 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2023 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 2          | 2 | 1 | 1 | 7 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2023 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 2          | 2 | 1 | 1 | 9 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2023 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 2          | 2 | 1 | 2 | 0 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2023 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 2          | 2 | 1 | 2 | 1 | INTERPRETACE VYŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2023 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 2          | 2 | 1 | 2 | 9 | VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2023 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 2          | 2 | 1 | 3 | 1 | VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2023 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 2          | 2 | 1 | 3 | 3 | PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2023 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 2          | 2 | 2 | 1 | 2 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2023 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 2          | 2 | 2 | 1 | 4 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2023 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 2          | 2 | 2 | 1 | 5 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2023 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 2          | 2 | 2 | 1 | 8 | SCREENING PROTILÁTEK SYSTÉMU ABO V SÉRU NOVOROZENCE METODOU (LISS/PEG-NAT)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2023 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 2          | 2 | 2 | 1 | 9 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2023 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 2          | 2 | 2 | 2 | 1 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2023 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 2          | 2 | 2 | 2 | 3 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2023 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 2          | 2 | 2 | 2 | 5 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOVÝ TEST                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2023 |  | 31.12.2024 |  |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 2 | 2 | 2 | 2 | 7 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOVÝ TEST   | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 2 | 2 | 3 | 5 | 1 | OPIS KREVŇÍ SKUPINY  | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 2 | 0 | 7 | 9 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 2 | 1 | 4 | 5 | RRR  | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 1 | 6 | 3 | KREVNÍ OBRAZ   | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 1 | 6 | 5 | KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ   | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 1 | 6 | 7 | KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ   | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 1 | 9 | 9 | PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA   | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 2 | 1 | 1 | PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA   | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 2 | 1 | 5 | APC REZISTENCE   | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 2 | 5 | 9 | DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO   | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 3 | 1 | 3 | AUTOHEMOLYTICKÝ TEST   | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 3 | 1 | 5 | ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ  | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 3 | 1 | 7 | INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA  | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 3 | 2 | 1 | POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY   | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 3 | 2 | 3 | POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)   | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 3 | 2 | 5 | FIBRINOGEN (SÉRIE)   | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 4 | 1 | 5 | HEINZOVA TĚLÍSKA   | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 4 | 2 | 7 | EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA  | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 5 | 2 | 3 | POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY   | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 6 | 1 | 3 | VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY   | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 6 | 1 | 7 | TROMBINOVÝ ČAS   | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 6 | 2 | 1 | AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)  | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 6 | 2 | 3 | PROTROMBINOVÝ TEST   | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 7 | 1 | 1 | PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU  | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 7 | 1 | 3 | ZHOVOENÍ NÁTĚRU  | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 7 | 1 | 5 | ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘEŇE, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY   | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 7 | 1 | 7 | LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE  | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 8 | 1 | 3 | ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)   | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 8 | 2 | 1 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH  | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 8 | 3 | 1 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY  | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 8 | 3 | 3 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH   | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 8 | 3 | 5 | PARAKOAGULAČNÍ TESTY   | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 8 | 3 | 7 | ERYTROPOETIN - STANOVENÍ HLADINY V SÉRU  | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 8 | 4 | 7 | FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ  | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 8 | 5 | 7 | STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU   | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 8 | 9 | 8 | ANALÝZA TĚLNÍCH TEKUTIN - CELKOVÝ POČET BUNĚK NA ANALYZÁTORU   | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 8 | 9 | 9 | ANALÝZA TĚLNÍCH TEKUTIN - PREKLASIFIKACE DIFERENCIÁLNÍHO POČTU BUNĚK NA ANALYZÁTORU  | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY  | 1.3.2023 | 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   | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|     | 0000000026 | Analýzátor krevní elementů hematol.                |                            | IR14101914    | 1             | Siemens | Advia 2120i | 1.3.2023 | 31.12.2024 |

|  |            |   |  |                    |   |              |                  |          |            |
|--|------------|---|--|--------------------|---|--------------|------------------|----------|------------|
|  | 0000000028 | Analyzátor krevních<br>elementů automatický v<br>ceně 1         |  | IR14101914         | 1 | Siemens      | Advia 2120i      | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 0000000029 | Analyzátor krevních<br>elementů multiparametrický<br>v c        |  | IR 11800632        | 1 | Siemens      | ADVIA 2120       | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 0000000044 | Analyzátor krevního obrazu<br>III. v ceně 2,8 mil. Kč           |  | ADVIA 2120         | 1 | Siemens      | IR11800632       | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 0000000265 | Koagulometr ACL 200   |  | 11565              | 1 | Sysmex       | Sysmex CS2000    | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 0000000266 | Koagulometr automatický v<br>ceně 1 540 000,-                   |  | 11565              | 1 | Sysmex       | Sysmex CS2000    | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 0000000268 | Koagulometr v ceně 400<br>000,-                                 |  | 11565              | 1 | Sysmex       | Sysmex CS2000    | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 0000000359 | Mikroskop se spec. nástavci<br>v ceně 520 000,-                 |  | 9000307            | 1 | IntracoMicro | IntracoMicro     | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 0000000361 | Mikroskop v ceně 300 000,-                                      |  | 40208              | 1 | IntracoMicro | Mikroskop SM102A | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 0000000531 | Reader ELISA v ceně 350<br>000,-                                |  | IR13949934         | 1 | Medesa       | ADVIA 120        | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 0000000580 | Analyzátor pro<br>automatizovanou digitální<br>morfologii buněk |  | ADVIA 2120         | 1 | Siemens      | IR11800632       | 1.3.2023 | 31.12.2024 |
|  | 0000000626 | Spektrofotometr v ceně 620<br>000,-                             |  | LZ661R<br>11800632 | 1 | Siemens      | ADVIA 2120       | 1.3.2023 | 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 |
|  | mrazáky   | 2          | 1.11.2021 | 31.12.2024 |
|  | 11565-Sysmex-Sysmex CS2000 (0000000263)                             | 1          | 1.11.2022 | 31.12.2024 |
|  | sterilizátor  | 1          | 1.11.2021 | 31.12.2024 |
|  | termostat   | 2          | 1.11.2021 | 31.12.2024 |
|  | třepačky  | 2          | 1.11.2021 | 31.12.2024 |
|  | odstředivky   | 3          | 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)

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

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

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

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

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 11. 2022. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 8. 2022 do 31. 10. 2022 Změna kategorie pracovníka z J2 na K2.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 8. 2022. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 6. 2022 do 31. 7. 2022. Aktualizace seznamu výkonů. Smluvní strany se dohodly, že výkony 96415 a 96857 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nové. Jejich nasmlouvání na IČP 06223054 odb. 818 s účinností od 1. 8. 2022, 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.

=====

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 3. 2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 11. 2022 do 28. 2. 2023. Aktualizace seznamu výkonů. Smluvní strany se dohodly, že výkony 96898 a 96899 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nové. Jejich nasmlouvání na IČP 06223054 odb. 818 s účinností od 1. 3. 2023, 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.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 11. 2022. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 8. 2022 do 31. 10. 2022 Změna kategorie pracovníka z J2 na K2.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 8. 2022. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 6. 2022 do 31. 7. 2022. Aktualizace seznamu výkonů. Smluvní strany se dohodly, že výkony 96415 a 96857 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nové. Jejich nasmlouvání na IČP 06223054 odb. 818 s účinností od 1. 8. 2022, 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.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 6. 2022. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 11. 2021 do 31. 5. 2022. Aktualizace personálního obsazení.

=====

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 vykázání 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

-----