

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	8	5	7	4	9	0	7
9	1	9	9	7	9	0	0
1	6	9	1	K	0	1	1

Název IČO SPADIA LAB, a.s.

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.6.2023

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

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

9	1	9	9	7	9	0	4
<input type="radio"/>	Ano	<input checked="" type="radio"/>	Ne				

Laboratoř klinické biochemie

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Přidat řádek

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Frenštát pod Radhoštěm	Rožnovská		240	744 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

8	0	1	
<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 type="radio"/>	Ano	<input checked="" type="radio"/>	Ne
5			
4	0		

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	Přidat hodiny	Smazat hodiny
	od	do	od	do	místo provozování			
Pondělí	06:30	15:00			Rožnovská 240, 74401 Frenštát pod Rad.			
Úterý	06:30	15:00			Rožnovská 240, 74401 Frenštát pod Rad.			
Středa	06:30	15:00			Rožnovská 240, 74401 Frenštát pod Rad.			
Čtvrtek	06:30	15:00			Rožnovská 240, 74401 Frenštát pod Rad.			
Pátek	06:30	15:00			Rožnovská 240, 74401 Frenštát pod Rad.			
Sobota								
Neděle								

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K2	X	1.4.2022	31.12.2023	32,00

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	13:00		
Úterý	07:00	13:00		
Středa	07:00	15:00		
Čtvrtek	07:00	13:00		
Pátek	07:00	13:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

3

2

 (zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	
Platnost od	
Platnost do	

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	8,00
	L2	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu na základě certifikátu o absolvování základního kmene. Symbol L2 se použije také u lékařů, kteří doposud nesplňují podmínky absolvování základního kmene, avšak nejpozději do 31. 12. 2007 byli zařazeni do specializačního vzdělávání	0,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
VNP (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	K3	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.	0,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	32,00
	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	0,00
	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 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

Název	Kód
Nový Jičín	0804

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	1.1.2017	31.12.2023	8,00											
					S2	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00											
					S3	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00											
					S2	O	1.1.2017	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			
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE										1.6.2023		31.12.2023			
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET										1.6.2023		31.12.2023			
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let										1.6.2023		31.12.2023			
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY										1.6.2023		31.12.2023			
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR										1.6.2023		31.12.2023			
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	2	1	1	GLUKÓZA MOČ KVALITATIVNĚ										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	2	1	9	pH MOČE										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	2	3	7	TROPONIN - T NEBO I ELISA										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	3	2	5	ANALÝZA MOČI MIKROSKOPICKY KVANTITATIVNĚ										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	3	2	7	ALBUMIN - PRŮKAZ V MOČI										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	3	3	7	A L T										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	3	4	5	AMYLÁZA										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	3	4	7	ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	3	5	7	A S T										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	3	6	1	BILIRUBIN CELKOVÝ										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	3	6	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	3	6	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	3	6	7	BÍLKOVINA KVALITATIVNĚ (MOČ)										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	3	6	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK)										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	3	8	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D)										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	3	9	3	DRASLÍK										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	4	1	9	FOSFATÁZA KYSELÁ CELKOVÁ										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	4	2	1	FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP)										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	4	2	5	FOSFATÁZA KYSELÁ - PROSTATICÁ										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	4	2	7	FOSFOR ANORGANICKÝ										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	4	3	5	GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT)										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	4	3	9	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	4	4	3	GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO)										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	4	4	9	GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	4	6	5	HOŘČÍK										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	4	6	9	CHLORIDY										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	4	7	1	CHOLESTEROL CELKOVÝ										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	4	7	3	CHOLESTEROL HDL										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	4	8	1	AMYLÁZA PANKREATICKÁ										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	4	9	1	KETOLÁTKY										1.6.2023		31.12.2023			
	8	1	4	9	5	KREATINKINÁZA (CK)										1.6.2023		31.12.2023			

	8	1	4	9	7	KREATINKINÁZA IZOENZYMY CK-MB	1.6.2023	31.12.2023
	8	1	4	9	9	KREATININ	1.6.2023	31.12.2023
	8	1	5	1	1	CLEARANCE KREATININU GLOBÁLNÍ	1.6.2023	31.12.2023
	8	1	5	1	3	CLEARANCE KREATININU DĚLENÁ	1.6.2023	31.12.2023
	8	1	5	2	1	LAKTÁT (Kyselina mléčná)	1.6.2023	31.12.2023
	8	1	5	2	3	Kyselina močová	1.6.2023	31.12.2023
	8	1	5	2	7	CHOLESTEROL LDL	1.6.2023	31.12.2023
	8	1	5	3	3	LIPÁZA	1.6.2023	31.12.2023
	8	1	5	6	1	PRŮKAZ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ	1.6.2023	31.12.2023
	8	1	5	8	5	ACIDOBÁZICKÁ ROVNOVÁHA	1.6.2023	31.12.2023
	8	1	5	9	3	SODÍK	1.6.2023	31.12.2023
	8	1	6	1	1	TRIACYLGLYCEROLY	1.6.2023	31.12.2023
	8	1	6	2	1	UREA	1.6.2023	31.12.2023
	8	1	6	2	5	VÁPŇÍK CELKOVÝ	1.6.2023	31.12.2023
	8	1	6	4	1	ŽELEZO CELKOVÉ	1.6.2023	31.12.2023
	8	1	7	3	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KRVĚ VE STOLICI NA ANALYZÁTORU	1.6.2023	31.12.2023
	8	1	7	3	9	STANOVENÍ PLACENTÁRNÍHO RŮSTOVÉHO FAKTORU (PIGF) V LIDSKÉM SÉRU NEBO PLAZMĚ	1.6.2023	31.12.2023
	8	1	7	4	1	STANOVENÍ KONCENTRACE SOLUBILNÍHO FAKTORU PODOBNÉHO TYROZINKINÁZE 1 (sFlt-1) V LIDSKÉM SÉRU NEBO PLAZMĚ	1.6.2023	31.12.2023
	8	1	7	6	5	CHROMOGRANIN A - STANOVENÍ KONCENTRACE V SÉRU NEBO PLAZMĚ	1.6.2023	31.12.2023
	8	1	7	6	9	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ HOLOTRANSKOBALAMINU /HOLOTC/ V SÉRU A V PLAZMĚ	1.6.2023	31.12.2023
	8	1	7	7	3	KREATINKINÁZA IZOENZYMY CK-MB MASS	1.6.2023	31.12.2023
	8	1	7	7	5	KVANTITATIVNÍ ANALÝZA MOČE	1.6.2023	31.12.2023
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.6.2023	31.12.2023
	9	3	1	5	9	CHORIOGONADOTROPIN (HCG)	1.6.2023	31.12.2023
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.6.2023	31.12.2023
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.6.2023	31.12.2023
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.6.2023	31.12.2023
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.6.2023	31.12.2023

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

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

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

s.3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	Z000000742	Analýzátor imunochemický s větší kapacitou	Laboratorní přístroje	400215	1	Roche	COBAS INTEGRA 400 PLUS	1.6.2023	31.12.2023
	0000000012	Analýzátor automatický		400215	1	Roche	COBAS INTEGRA 400 PLUS	1.6.2023	31.12.2023
	0000000014	Analýzátor biochemický		400215	1	Roche	COBAS INTEGRA 400 PLUS	1.6.2023	31.12.2023
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický		15579	1	Sysmex	Sysmex XN-550	1.6.2023	31.12.2023
	0000000030	Analýzátor moče v ceně 1,65 mil. Kč		14350	1	Roche	Močový analyzátor Roche	1.6.2023	31.12.2023
	0000000037	Analýzátor pH a krevních plynů		12531	1	Sysmex	Sysmex XT 1800i	1.6.2023	31.12.2023
	0000000204	Fotometr plamenový v ceně 580 000,-		400215	1	Roche	COBAS INTEGRA 400 PLUS	1.6.2023	31.12.2023
	0000000205	Fotometr programovatelný cena 340 000,-		400215	1	Roche	COBAS INTEGRA 400 PLUS	1.6.2023	31.12.2023
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		A4259	1	Sysmex	Koagulometr CA-560	1.6.2023	31.12.2023

0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		400215	1	Roche	COBAS INTEGRA 400 PLUS	1.6.2023	31.12.2023
0000000713	Zařízení k měření radioaktivity gama		400215	1	Roche	COBAS INTEGRA 400 PLUS	1.6.2023	31.12.2023
0000000715	Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama		400215	1	Roche	COBAS INTEGRA 400 PLUS	1.6.2023	31.12.2023

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Biosen C-line, 5214-09-0084	1	1.1.2017	31.12.2023
	Močový analyzátor Cobas u 411,14350, Roche	1	1.8.2022	31.12.2023
	Mikroskop BX41, 9G14706,	1	1.8.2022	31.12.2023
	Centrifuga Eppendorf 5702, 5702YR322244, 5702YP521278	2	1.1.2017	31.12.2023

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)						
s. 7	Skupina	Kód	Název	Smluvní cena	Datum od	Datum do

NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY

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

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

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

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

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

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Provozovatel doloží na požádání všechny potřebné doklady k personálnímu a přístrojovému vybavení.

Provozovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

Platnost přílohy omezena z důvodu doložení

Tento formulář s účinností od 1.6.2023 nahrazuje formulář účinný od 1.8.2022 (pers. změny a změna přístrojů).