

IČO	2	6	0	0	0	2	0	2
IČZ smluvního ZZ	6	4	0	0	1	0	0	0
Číslo smlouvy	1	8	6	4	N	0	0	1

Název IČO Oblastní nemocnice Náchod, a.s.



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	1.1.2024
Datum uplatnění do	31.12.2024

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	6	4	0	0	1	8	0	0	
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVISTĚ	OKB - Rychnov n. Kn.							
VARIABILNÍ SYMBOL								

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.	
Rychnov nad Kněžnou	Jiráskova		506	516 01	1	

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	8	0	1
PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP	<input type="radio"/> Ano <input checked="" type="radio"/> Ne		

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče	<input checked="" type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne
Počet dnů poskytování péče v týdnu	7
Počet hodin poskytování péče v týdnu	1 6 8 (zaokrouhleno na celé hodiny)

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K2	X	1.4.2022	31.12.2024	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	06:00	14:00		
Úterý	06:00	14:00		
Středa	06:00	14:00		
Čtvrtek				
Pátek	06:00	14:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

4

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	20,00
	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.	40,00
	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	40,00
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	186,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	346,00
	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

1

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 registrujících pojištěnce)

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
	Rychnov nad Kněžnou	0524

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	

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	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.1.2024		31.12.2024				
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	1	1	1	A L T STATIM										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	1	1	3	A S T STATIM										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	1	1	5	ALBUMIN SÉRUM (STATIM)										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	1	1	7	AMYLASA (SÉRUM, MOČ) STATIM										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	1	1	9	AMONIAK STATIM										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	1	2	1	BILIRUBIN CELKOVÝ STATIM										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	1	2	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ STATIM										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	1	2	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ (SÉRUM) STATIM										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	1	2	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, VÝPOTEK, CSF) STATIM										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	1	3	5	SODÍK STATIM										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	1	3	7	UREA STATIM										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	1	3	9	VÁPÍK CELKOVÝ STATIM										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	1	4	1	VÁPÍK IONIZOVANÝ STATIM										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	1	4	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA STATIM										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	1	4	5	DRASLÍK STATIM										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	1	4	7	FOSFATÁZA ALKALICKÁ STATIM										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	1	4	9	FOSFOR ANORGANICKÝ STATIM										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	1	5	3	GAMA-GLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT) STATIM										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	1	5	5	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ STATIM										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	1	5	7	CHLORIDY STATIM										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	1	5	9	CHOLINESTERÁZA STATIM										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	1	6	1	AMYLÁZA PANKREATICKÁ STATIM										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	1	6	5	KREATINKINÁZA (CK) STATIM										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	1	6	7	KREATINKINÁZA IZOENZYMY (CK-MB) STATIM										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	1	6	9	KREATININ STATIM										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	1	7	1	Kyselina mléčná (laktát) STATIM										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	2	2	1	POTNÍ TEST										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	2	2	7	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) - VOLNÝ										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	2	3	1	METHEMOGLOBIN - KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	2	3	3	KARBONYLHEMOGLOBIN KVANTITATIVNĚ										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	2	3	5	TUMORMARKERY CA 19-9, CA 15-3, CA 72-4, CA 125										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	2	3	7	TROPONIN - T NEBO I ELISA										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	2	4	7	BILIRUBIN NOVOROZENECKÝ										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	2	4	9	CEA (MEIA)										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	2	8	9	LIPÁZA - KINETICKY - CHROMOGENNÍ METODA										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	3	1	5	REGISTRAČNÍ SPEKTROFOTOMETRIE NATIVNÍHO MOZKOMÍŠNÍHO MOKU										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	3	2	5	ANALÝZA MOČI MIKROSKOPICKY KVANTITATIVNĚ										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	3	3	7	A L T										1.1.2024		31.12.2024				
	8	1	3	4	1	AMONIAK										1.1.2024		31.12.2024				

	8	1	3	4	5	AMYLÁZA	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	3	4	7	ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	3	5	5	APOLIPOPROTEINY AI NEBO B	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	3	5	7	A S T	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	3	5	9	BENCE - JONESOVA BÍLKOVINA V MOČI	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	3	6	1	BILIRUBIN CELKOVÝ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	3	6	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	3	6	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	3	6	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK)	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	3	8	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D)	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	3	9	3	DRASLÍK	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	3	9	7	ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (SÉRUM)	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	3	9	9	ESTRIOL VOLNÝ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	1	9	FOSFATÁZA KYSELÁ CELKOVÁ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	2	1	FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP)	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	2	5	FOSFATÁZA KYSELÁ - PROSTATICÁ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	2	7	FOSFOR ANORGANICKÝ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	3	5	GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT)	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	3	9	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	4	3	GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO)	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	4	9	GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	5	7	KYSELINA 5-HYDROXYINDOLOCTOVÁ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	6	1	HOMOCYSTEIN CELKOVÝ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	6	5	HOŘČÍK	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	6	9	CHLORIDY	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	7	1	CHOLESTEROL CELKOVÝ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	7	3	CHOLESTEROL HDL	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	7	5	CHOLINESTERÁZA	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	8	1	AMYLÁZA PANKREATICKÁ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	8	9	KATECHOLAMIN A JEHO METABOLITY	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	9	5	KREATINKINÁZA (CK)	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	9	7	KREATINKINÁZA IZOENZYM CK-MB	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	4	9	9	KREATININ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	5	2	1	LAKTÁT (KYSELINA MLÉČNÁ)	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	5	2	3	KYSELINA MOČOVÁ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	5	2	7	CHOLESTEROL LDL	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	5	4	1	LIPOPROTEIN - Lp (a)	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	5	6	1	PRŮKAZ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	5	6	3	OSMOLALITA (SÉRUM, MOČ)	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	5	8	5	ACIDOBAZICKÁ ROVNOVÁHA	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	5	9	3	SODÍK	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	6	1	1	TRIACYLGLYCEROLY	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	6	1	3	TRYPSIN, CHYMOTRYPSIN V DUODENÁLNÍ ŠTÁVĚ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	6	1	7	TUKY NEBO ZBYTKY POTRAVY VE STOLICI	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	6	2	1	UREA	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	6	2	3	KYSELINA VANILMANDLOVÁ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	6	2	5	VÁPŇÍK CELKOVÝ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	6	2	7	VÁPŇÍK IONIZOVANÝ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	6	2	9	VAZEBNÁ KAPACITA ŽELEZA	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	6	3	9	XYLOZOVÝ TEST	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	6	4	1	ŽELEZO CELKOVÉ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	6	6	3	STANOVENÍ PYRIDINOLINU A DEOXYPYRIDINOLINU	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	6	7	5	MIKROALBUMINURIE	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	6	8	1	25-HYDROXYVITAMIN D (25 OHD)	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	6	9	3	PORFYRINY V MOČI - UROPORFYRIN A KOPROPORFYRIN	1.1.2024	31.12.2024

	8	1	7	0	3	CYSTATIN C	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	7	1	8	STANOVENÍ PROSTATICKEHO SPECIFICKÉHO ANTIGENU (p2PSA) V LIDSKÉM SÉRU	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	7	2	1	IMUNOTURBIDIMETRICKÉ A/NEBO IMUNONEFELOMETRICKÉ STANOVENÍ STFR V SÉRU NEBO PLAZMĚ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	7	2	3	ENZYMOVÉ STANOVENÍ ETANOLU V KRVÍ PRO KLINICKÉ POUŽITÍ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	7	2	5	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ ELASTÁSY 1 (PANKREATICKÉHO ENZYMU NEPODLÉHAJÍCÍMU PROTEOLYTICKÝM ENZYMŮM ZAŽÍVACÍHO TRAKTU) SPECIFICKÝM ELISA TESTEM	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	7	3	1	STANOVENÍ NATRIURETICKÝCH PEPTIDŮ V SÉRU A V PLAZMĚ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	7	3	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KRVĚ VE STOLICI NA ANALYZÁTORU	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	7	7	3	KREATINKINÁZA IZOENZYMY CK-MB MASS	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	7	7	5	KVANTITATIVNÍ ANALÝZA MOCE	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	8	0	0	PSA PRO ČASNÝ ZÁCHYT KARCINOMU PROSTATY	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	8	1	0	TSH PRO ČASNÝ ZÁCHYT TYREOPATÍ V TĚHOTENSTVÍ	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	8	1	1	SIGNÁLNÍ VÝKON - NEGATIVNÍ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU - TSH JE V REFERENČNÍM INTERVALU METODY	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	8	1	2	SIGNÁLNÍ VÝKON - NEGATIVNÍ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU - FT4 JE V REFERENČNÍM INTERVALU METODY	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	8	1	3	SIGNÁLNÍ VÝKON - POZITIVNÍ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU - TSH JE VYŠŠÍ NEŽ REFERENČNÍ INTERVAL METODY	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	8	1	4	SIGNÁLNÍ VÝKON - POZITIVNÍ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU - FT4 JE VYŠŠÍ NEŽ REFERENČNÍ INTERVAL	1.1.2024	31.12.2024
	8	1	8	1	5	SIGNÁLNÍ VÝKON - NEJASNÝ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU - TSH JE NIŽŠÍ NEŽ REFERENČNÍ INTERVAL METODY	1.1.2024	31.12.2024
	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)	1.1.2024	31.12.2024
	8	2	0	7	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK CELKOVÝCH I IGM PROTI ANTIGENŮM VIRŮ HEPATITID, IGG ANTI HIV, SOUBĚŽNÉ STANOVENÍ PROTILÁTEK A ANTIGENU HIV, HCV KOMBINOVANÝM TESTEM A SAMOSTATNÉ STANOVENÍ HCV ANTIGENU CORE	1.1.2024	31.12.2024
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.1.2024	31.12.2024
	8	2	0	9	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI EBV A DALŠÍM VIRŮM (CMV, HSV, VZV, ZARDĚNKY, SPALNIČKY, PŘÍUŠNICE A PARVO B19 A SARS-COV-2) A DALŠÍM SPECIFICKÝM AGENS (TOXOPLASMA, TREPONEMA, BORRELIA, MYKOPLASMA, LEGIONELLA A HELICOBACTER) METODOU EIA V AUTOMATICKÉM UZAVŘ...	1.1.2024	31.12.2024
	8	2	1	1	1	PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH	1.1.2024	31.12.2024
	8	2	1	1	5	PRŮKAZ VIROVÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU NEBO IDENTIFIKACE VIRU LATEXAGLUTINACÍ	1.1.2024	31.12.2024
	8	2	1	1	7	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)	1.1.2024	31.12.2024
	8	2	1	1	9	PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)	1.1.2024	31.12.2024
	8	2	1	3	5	KONFIRMAČNÍ TEST PRŮKAZU ANTIGENŮ	1.1.2024	31.12.2024
	8	2	1	4	5	RRR	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	7	1	STANOVENÍ IgG ELISA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	7	3	STANOVENÍ IgA ELISA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	7	5	STANOVENÍ IgM ELISA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	9	3	STANOVENÍ B2 - MIKROGLOBULINU ELISA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	9	9	STANOVENÍ IGA PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	2	1	1	STANOVENÍ IGG PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	2	1	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	1.1.2024	31.12.2024

	9	1	2	1	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	3	9	7	ELEKTROFORESA S NÁSLEDNOU IMUNOFIXACÍ (KOMPLEX - IGG, IGA, IGM, KAPPA, LAMBDA)	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	4	8	1	STANOVENÍ KONCENTRACE PROCALCITONINU	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	4	8	3	STANOVENÍ ANTIGENU HELICOBACTER PYLORI VE STOLICI	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	5	0	1	STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	5	0	3	STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROFILÁTEK	1.1.2024	31.12.2024
	9	2	1	3	3	DROGY A LÉČIVA - CÍLENÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT - STATIM	1.1.2024	31.12.2024
	9	2	1	3	5	DROGY A LÉČIVA - CÍLENÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT	1.1.2024	31.12.2024
	9	2	1	7	3	STANOVENÍ LÁTEK SPEKTROFOTOMETRICKY PO JEDNODUCHÉ ÚPRAVĚ VZORKU	1.1.2024	31.12.2024
	9	2	1	7	5	STANOVENÍ LÁTEK SPEKTROFOTOMETRICKY PO SLOŽITÉ ÚPRAVĚ VZORKU	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	1	1	5	FOLÁTY	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	1	2	5	ALDOSTERON	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	1	2	7	ESTRIOL	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	1	2	9	FOLITROPIN (FSH)	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	1	3	1	KORTISOL	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	1	3	3	LUTROPIN (LH)	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	1	3	5	MYOGLOBIN V SÉRII	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	1	3	7	PROGESTERON	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	1	3	9	ADRENOKORTIKOTROPIN (ACTH)	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	1	4	5	C-PEPTID	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	1	4	9	ESTRADIOL	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	1	5	1	FERRITIN	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	1	5	9	CHORIOGONADOTROPIN (HCG)	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	1	6	7	NEURON - SPECIFICKÁ ENOLÁZA (NSE)	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	1	6	9	OSTEOKALCIN	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	1	7	1	PARATHORMON	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	1	7	7	PROLAKTIN	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	1	8	3	SEXUÁLNÍ HORMONY VÁZAJÍCÍ GLOBULIN (SHBG)	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	1	8	5	TRIJODTYRONIN CELKOVÝ (TT3)	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	1	8	9	TYROXIN VOLNÝ (FT4)	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	1	9	1	TESTOSTERON	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	1	9	5	TYREOTROPIN (TSH)	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	1	9	9	TYREOGLOBULIN (TG)	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	2	1	3	VITAMIN B12	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	2	1	5	ALFA - 1 - FETOPROTEIN (AFP)	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	2	1	7	AUTOPROFILÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	2	2	3	NÁDOROVÉ ANTIGENY CA - TYPU	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	2	2	5	PROSTATICÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	2	2	7	ANTIGEN SQUAMÓZNÍCH NÁDOROVÝCH BUNĚK (SCC)	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	2	2	9	TKÁŇOVÝ POLYPEPTIDICKÝ ANTIGEN (TPA)	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	2	3	1	TYREOGLOBULIN AUTOPROFILÁTKY	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	2	4	5	TRIJODTYRONIN VOLNÝ (FT3)	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	2	4	7	OSTEÁZA (KOSTNÍ FRAKCE ALKALICKÉ FOSFATÁZY)	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	2	5	5	PROKOLAGEN I. TYPU: PI - NP	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	2	5	9	CROSSLAPS	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	2	6	1	NÁDOROVÝ ANTIGEN CA 72-4	1.1.2024	31.12.2024
	9	3	2	6	7	VOLNÝ TESTOSTERON	1.1.2024	31.12.2024
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2024	31.12.2024
	9	9	1	3	5	ANTIBIOTIKA JEDNOTLIVĚ	1.1.2024	31.12.2024
	9	9	1	3	7	TEOFYLIN JEDNOTLIVĚ	1.1.2024	31.12.2024
	9	9	1	3	9	ANTIEPILEPTIKA JEDNOTLIVĚ	1.1.2024	31.12.2024



	9	9	1	4	3	DIGOXIN (EV. JINÁ KARDIOTONIKA) JEDNOTLIVĚ	1.1.2024	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 přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)									
s. 4	Název vybavení						Počet kusů	Datum od	Datum do

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

Tento formulář s účinností od 1.1.2023 plně nahrazuje formulář s účinností od 1.10.2022.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

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

Výkony 81800, 81810, 81811, 81812, 81813, 81814, 8185, které jsou nasmlouvány na IČP 64001800 odb. 801 s účinností od 1.1.2024, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.