

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       | 1.3.2024   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2024 |

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 9 | 8 | 6 | 7 | 2 | 6 | 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

klinická biochemie

VARIABILNÍ SYMBOL

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ |              |           |               |            |        |      |
|---------------------------------|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
|                                 | Město / Obec | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|                                 | Šternberk    | Olomoucká | 173           | 1848       | 785 01 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

|   |   |   |
|---|---|---|
| 8 | 0 | 1 |
|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KVKP

☐ Ano☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☐ Ano☒ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

|  |   |   |
|--|---|---|
|  | 4 | 0 |
|--|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí                         | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|--------------------------------|---|
|                                       | od    | do    | od    | do    | místo provozování              |   |
| Pondělí                               | 06:00 | 11:00 | 11:30 | 14:30 | Olomoucká 173, 78501 Šternberk |   |
| Úterý                                 | 06:00 | 11:00 | 11:30 | 14:30 | Olomoucká 173, 78501 Šternberk |   |
| Středa                                | 06:00 | 11:00 | 11:30 | 14:30 | Olomoucká 173, 78501 Šternberk |   |
| Čtvrtek                               | 06:00 | 11:00 | 11:30 | 14:30 | Olomoucká 173, 78501 Šternberk |   |
| Pátek                                 | 06:00 | 11:00 | 11:30 | 14:30 | Olomoucká 173, 78501 Šternberk |   |
| Sobota                                |       |       |       |       |                                |   |
| Neděle                                |       |       |       |       |                                |   |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od  | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| K2                   | X              | 1.12.2022 | 31.12.2024 | 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 | 06:00 | 11:00 | 11:30 | 12:30 |
| Úterý   | 06:00 | 11:00 | 11:30 | 13:30 |
| Středa  | 06:00 | 11:00 | 11:30 | 13:00 |
| Čtvrtek | 06:00 | 11:00 | 11:30 | 13:00 |
| Pátek   | 06:00 | 11:00 | 11:30 | 12:30 |
| 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<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.  | 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<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   | 80,00    |
|  | 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 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  |
|-------|---------|------|
|       | Olomouc | 0712 |

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 |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.10.2023 | 31.12.2024 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.8.2021  | 31.12.2024 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.10.2023 | 31.12.2024 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2019  | 31.12.2024 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |
|   |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.3.2024  | 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 | 2 | 3 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 1 | 1 | 1 | A L T STATIM                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 1 | 1 | 3 | A S T STATIM                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 1 | 1 | 7 | AMYLASA (SÉRUM, MOČ) STATIM                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 1 | 2 | 1 | BILIRUBIN CELKOVÝ STATIM                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 1 | 3 | 5 | SODÍK STATIM                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 1 | 3 | 7 | UREA STATIM                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 1 | 3 | 9 | VÁPŇÍK CELKOVÝ STATIM                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 1 | 4 | 3 | LAKTÁTDEHYDROGENÁZA STATIM                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 1 | 4 | 5 | DRASLÍK STATIM                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 1 | 4 | 7 | FOSFATÁZA ALKALICKÁ STATIM                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 1 | 4 | 9 | FOSFOR ANORGANICKÝ STATIM                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 1 | 5 | 3 | GAMA-GLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT) STATIM        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 1 | 5 | 5 | GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ STATIM       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 1 | 5 | 7 | CHLORIDY STATIM                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 1 | 5 | 9 | CHOLINESTERÁZA STATIM                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 1 | 6 | 5 | KREATINKINÁZA (CK) STATIM                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 1 | 6 | 9 | KREATININ STATIM                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 1 | 7 | 3 | LIPÁZA STATIM                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 2 | 2 | 7 | PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) - VOLNÝ |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 3 | 2 | 9 | ALBUMIN (SÉRUM)                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 3 | 3 | 7 | A L T  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 3 | 4 | 5 | AMYLÁZA                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 3 | 4 | 7 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 3 | 5 | 7 | A S T  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 3 | 6 | 1 | BILIRUBIN CELKOVÝ                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 3 | 6 | 5 | BÍLKOVINY CELKOVÉ                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 3 | 6 | 7 | BÍLKOVINA KVALITATIVNĚ (MOČ)                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 3 | 8 | 3 | LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D)                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 3 | 9 | 3 | DRASLÍK                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 4 | 2 | 1 | FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP)                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 4 | 2 | 7 | FOSFOR ANORGANICKÝ                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 4 | 3 | 5 | GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT)                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 4 | 3 | 9 | GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 4 | 4 | 3 | GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO)              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 4 | 4 | 9 | GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |
|   | 8          | 1 | 4 | 6 | 5 | HOŘČÍK                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  | 31.12.2024 |  |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 8 | 1 | 4 | 6 | 9 | CHLORIDY  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 1 | 4 | 7 | 1 | CHOLESTEROL CELKOVÝ   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 1 | 4 | 7 | 3 | CHOLESTEROL HDL   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 1 | 4 | 7 | 5 | CHOLINESTERÁZA  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 1 | 4 | 9 | 5 | KREATINKINÁZA (CK)  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 1 | 4 | 9 | 9 | KREATININ   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 1 | 5 | 2 | 1 | LAKTÁT (Kyselina mléčná)  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 1 | 5 | 2 | 3 | Kyselina močová   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 1 | 5 | 2 | 7 | CHOLESTEROL LDL   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 1 | 5 | 3 | 3 | LIPÁZA  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 1 | 5 | 6 | 1 | PRŮKAZ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 1 | 5 | 9 | 3 | SODÍK   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 1 | 6 | 1 | 1 | TRIACYLGLYCEROLY  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 1 | 6 | 2 | 1 | UREA  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 1 | 6 | 2 | 5 | VÁPÍK CELKOVÝ   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 1 | 6 | 2 | 9 | VAZEBNÁ KAPACITA ŽELEZA   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 1 | 6 | 4 | 1 | ŽELEZO CELKOVÉ  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 1 | 6 | 7 | 5 | MIKROALBUMINURIE  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 1 | 6 | 8 | 1 | 25-HYDROXYVITAMIN D (25 OHD)  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 1 | 7 | 3 | 1 | STANOVENÍ NATRIURETICKÝCH PEPTIDŮ V SÉRU A V PLAZMĚ   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 2 | 0 | 7 | 5 | KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)  | 1.3.2024 | 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 | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 2 | 1 | 1 | 9 | PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 1 | 1 | 4 | 3 | STANOVENÍ PREALBUMINU   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 1 | 1 | 5 | 3 | STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 2 | 1 | 3 | 5 | DROGY A LÉČIVA - CÍLENÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 3 | 1 | 1 | 5 | FOLÁTY  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 3 | 1 | 3 | 5 | MYOGLOBIN V SÉRII   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 3 | 1 | 5 | 1 | FERRITIN  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 3 | 1 | 8 | 5 | TRIJODTYRONIN CELKOVÝ (TT3)   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 3 | 1 | 8 | 7 | TYROXIN CELKOVÝ (TT4)   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 3 | 1 | 8 | 9 | TYROXIN VOLNÝ (FT4)   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 3 | 1 | 9 | 5 | TYREOTROPIN (TSH)   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 3 | 2 | 1 | 3 | VITAMIN B12   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 3 | 2 | 1 | 7 | AUTOPROTILÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 3 | 2 | 2 | 5 | PROSTATICKE SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 3 | 2 | 3 | 1 | TYREOGLOBULIN AUTOPROTILÁTKY  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 3 | 2 | 4 | 5 | TRIJODTYRONIN VOLNÝ (FT3)   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 1 | 6 | 3 | KREVNÍ OBRAZ  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 6 | 2 | 1 | AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 6 | 6 | 2 | 3 | PROTROMBINOVÝ TEST  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 9 | 1 | 3 | 9 | ANTIEPILEPTIKA JEDNOTLIVĚ   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 9 | 1 | 4 | 9 | LITHIUM   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 9 | 1 | 5 | 1 | PSYCHOTROPNÍ LÁTKY JEDNOTLIVĚ   | 1.3.2024 | 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   |
|------|------------|--|---|---------------|---------------|------------------------------------|--|----------|------------|
|      | Z000000084 | Analyzátor biochemický statim v ceně 2 mil. Kč     | Laboratorní přístroje                     | c400835       | 1             | Abbott Laboratories s.r.o.         | Analyzátor, ARCHITECT PLUS ci 4100               | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|      | 0000000012 | Analyzátor automatický                             |   | c400835       | 1             | Abbott Laboratories s.r.o.         | Analyzátor, ARCHITECT PLUS ci 4100_modul c4000   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|      | 0000000014 | Analyzátor biochemický                             |   | c400835       | 1             | Abbott Laboratories s.r.o.         | Analyzátor, ARCHITECT PLUS ci 4100               | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|      | 0000000021 | Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-        |   | iSR52093      | 1             | Abbot Laboratories                 | Analyzátor, ARCHITECT PLUS ci 4100_modul i1000SR | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|      | 0000000028 | Analyzátor krevních elementů automatický           |   | A7574         | 1             | Sysmex Corporation, Kobe, Japonsko | Hematologický analyzátor XP-300                  | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|      | 0000000040 | Analyzátor s odpov. detekčním vybavením            |   | c400835       | 1             | Abbott Laboratories s.r.o.         | Analyzátor, ARCHITECT PLUS ci 4100_modul c4000   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|      | 0000000082 | Chromatograf plynový s HS dávkovačem               |   | c400835       | 1             | Abbott Laboratories s.r.o.         | Analyzátor, ARCHITECT PLUS ci 4100_modul c4000   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|      | 0000000204 | Fotometr plamenový v ceně 580 000,-                |   | c400835       | 1             | Abbott Laboratories s.r.o.         | Analyzátor, ARCHITECT PLUS ci 4100               | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|      | 0000000205 | Fotometr programovatelný cena 340 000,-            |   | 5212-12-0036  | 1             | Medesa s.r.o.                      | Analyzátor glukózový typ BIOSEN C-Line Sport     | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|      | 0000000266 | Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-         |   | J19710419     | 1             | Siemens Healthineers               | Analyzátor BFT II                                | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|      | 0000000325 | LKB 1219 RACKBETA cena 1,5 mil.                    |   | c400835       | 1             | Abbott Laboratories s.r.o.         | Analyzátor, ARCHITECT PLUS ci 4100_modul c4000   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|      | 0000000502 | Přístroj pro aut. afterloading LDR/MDR v ceně 13 0 | Souprava pro afterloading                 | iSR52093      | 1             | Abbot Laboratories                 | Analyzátor, ARCHITECT PLUS ci 4100_modul i1000SR | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|      | 0000000531 | Reader ELISA v ceně 350 000,-                      |   | iSR52093      | 1             | Abbot Laboratories                 | Analyzátor, ARCHITECT PLUS ci 4100_modul i1000SR | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|      | 0000000539 | Registrační jednotka v ceně 5 000 000,-            | Zařízení záznamové katetrizační (cathlab) | iSR52093      | 1             | Abbot Laboratories                 | Analyzátor, ARCHITECT PLUS ci 4100_modul i1000SR | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|      | 0000000626 | Spektrofotometr v ceně 620 000,-                   |   | c400835       | 1             | Abbott Laboratories s.r.o.         | Analyzátor, ARCHITECT PLUS ci 4100               | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|      | 0000000711 | Zařízení k měření odezvy v ceně 1 100 000,-        |   | c400835       | 1             | Abbott Laboratories s.r.o.         | Analyzátor, ARCHITECT PLUS ci 4100_modul c4000   | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|      | 0000000715 | Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama v ceně |   | iSR52093      | 1             | Abbot Laboratories                 | Analyzátor, ARCHITECT PLUS ci 4100_modul i1000SR | 1.3.2024 | 31.12.2024 |

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

| s. 4 | Název vybavení   | Počet kusů | Datum od | Datum do   |
|------|--|------------|----------|------------|
|      | Biosen C-Line sport, ev.č. 011/KL, v.č. 5212-12-0036, výr. Medesa s.r.o.           | 1          | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|      | Centrifuga 5702, ev.č.032/KL, v.č. 5702BK030704, Eppendorf                         | 1          | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|      | Močový refraktační fotometr: CLINITER ADVANTUS, ev.č.040/KL, výr.: Siemens (Bayer) | 1          | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|      | Mikroskop OLYMPUS, ev.č.007/KL, v.č. 1J05953, Olympus                              | 1          | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|      | Močový reflektanční fotometr: LabuReader, ev.č.005/KL, výr.: Elektronika 77        | 1          | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
|      | Centrifuga 5702R, ev.č.031/KL, v.č. 5703BI110715, Eppendorf                        | 1          | 1.3.2024 | 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<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        |
|         | <b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>                |        |  |  | <b>0</b> |



## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.3.2024 formulář typu B s datem uplatnění od 1.10.2023.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- změna v seznamu pracovníků
- ze seznamu nasmlouvaných kódů zdravotních výkonů se vyřazuje výkon 81733
- seznam č.3
- další ujednání

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení (včetně zohlednění kvality přístrojového vybavení) je v souladu s vyhláškou č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Podíl počtu statimových vyšetření nesmí přesáhnout 5 % celkového počtu poskytnutých a vykázaných laboratorních výkonů s dané odbornosti v hodnoceném období.

ČSN EN ISO 15189: 2013, Osvědčení o Akreditaci č. 21/2016, platnost do 12.1.2021, navazuje nové ČSN EN ISO 15189:2013, Osvědčení o Akreditaci č. 775/2020, platnost do 17.12.2025

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu