

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	8	5	7	4	9	0	7
9	1	9	9	6	3	6	0
1	6	9	1	K	0	1	3

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

1.10.2024

Datum uplatnění do

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

9	1	9	9	6	3	6	1
<input type="radio"/>	Ano	<input checked="" type="radio"/>	Ne				

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Klinická biochemie

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Praha 3	U Nákladového nádraží	6	3146	130 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

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
od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	15:00		U Nákladového nádraží 3146/6, Praha 3	
Úterý	07:00	15:00		U Nákladového nádraží 3146/6, Praha 3	
Středa	07:00	15:00		U Nákladového nádraží 3146/6, Praha 3	
Čtvrtek	07:00	15:00		U Nákladového nádraží 3146/6, Praha 3	
Pátek	07:00	15:00		U Nákladového nádraží 3146/6, Praha 3	
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	31.12.2024	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	07:00	15:00		
Úterý	07:00	15:00		
Středa	07:00	15:00		
Čtvrtek	07:00	15:00		
Pátek	07:00	15:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

4

0

 (zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

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

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	24,00
	L2	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu na základě certifikátu o absolvování základního kmene. Symbol L2 se použije také u lékařů, kteří doposud nesplňují podmínky absolvování základního kmene, avšak nejpozději do 31. 12. 2007 byli zařazeni do specializačního vzdělávání	0,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
VNP (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	K3	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.	0,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	104,00
	K1	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	40,00
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	32,00
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	72,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	230,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	240,00
	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

☐ 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
-------	-----

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

Nasmlouvaný kód dopravy	Smluvní ohodnocení výkonu dopravy
-------------------------	-----------------------------------

Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál
-----	-------	-------	------------	--------

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (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
					S1	O	1.6.2023	31.12.2024	40,00										
					S1	O	1.10.2024	31.12.2024	40,00										
					S1	O	1.4.2024	31.12.2024	40,00										
					S1	O	1.10.2024	31.12.2024	40,00										
					K2	O	1.4.2022	31.12.2024	8,00										
					S2	O	1.6.2023	31.12.2024	20,00										
					L3	O	1.8.2020	31.12.2024	24,00										
					K2	O	1.4.2022	31.12.2024	4,00										
					S3	O	1.10.2023	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.7.2017	31.12.2024	20,00										
					S2	O	1.4.2024	31.12.2024	40,00										
					K2	O	1.10.2023	31.12.2024	4,00										
					K2	O	1.4.2022	31.12.2024	4,00										
					S2	O	1.10.2021	31.12.2024	40,00										
					K2	O	1.4.2022	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.11.2018	31.12.2024	30,00										
					K2	O	1.10.2024	31.12.2024	4,00										
					S3	O	1.10.2024	31.12.2024	32,00										
					S2	O	1.10.2024	31.12.2024	40,00										
					S1	O	1.6.2018	31.12.2024	40,00										
					J1	O	1.10.2023	31.12.2024	32,00										
					S1	O	1.1.2020	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.10.2024	31.12.2024	40,00										
					K1	O	1.4.2024	31.12.2024	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	1.10.2024	31.12.2024
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET	1.10.2024	31.12.2024
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.10.2024	31.12.2024
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.10.2024	31.12.2024
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.10.2024	31.12.2024
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.10.2024	31.12.2024
	1	8	0	2	4	VYŠETŘENÍ MORFOLOGIE ERYTHROCYTŮ V MOČI FÁZOVÝM KONTRASTEM	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	2	1	1	GLUKÓZA MOČ KVALITATIVNĚ	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	2	1	9	pH MOČE	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	2	2	7	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) - VOLNÝ	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	2	2	9	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	2	3	5	TUMORMARKERY CA 19-9, CA 15-3, CA 72-4, CA 125	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	2	3	7	TROPONIN - T NEBO I ELISA	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	2	4	9	CEA (MEIA)	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	2	6	9	ANGIOTENSIN KONVERTUJÍCÍ ENZYM V SÉRU (ACE)	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	2	8	9	LIPÁZA - KINETICKY - CHROMOGENNÍ METODA	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	2	9	5	STANOVENÍ INSULIN - LIKE GROWTH FACTOR - BINDING PROTEIN 1 (IGF BP - 1)	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	3	1	7	INSULIN - LIKE GROWTH FACTOR - BINDING PROTEIN 3 (IGF BP - 3)	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	3	2	5	ANALÝZA MOČI MIKROSKOPICKY KVANTITATIVNĚ	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	3	2	7	ALBUMIN - PRŮKAZ V MOČI	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)	1.10.2024	31.12.2024

	8	1	3	3	7	A L T	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	3	4	1	AMONIAK	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	3	4	5	AMYLÁZA	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	3	4	7	ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	3	5	1	ANDROSTENDION	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	3	5	3	ANGIOTENSIN	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	3	5	5	APOLIPOPROTEINY AI NEBO B	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	3	5	7	A S T	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	3	5	9	BENCE - JONESOVA BÍLKOVINA V MOČI	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	3	6	1	BILIRUBIN CELKOVÝ	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	3	6	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	3	6	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	3	6	7	BÍLKOVINA KVALITATIVNĚ (MOČ)	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	3	6	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK)	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	3	8	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D)	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	3	8	9	DEHYDROEPIANDROSTERON SULFÁT (DHEA-S)	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	3	9	3	DRASLÍK	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	3	9	9	ESTRIOL VOLNÝ	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	4	1	1	ESTROGENY CELKOVÉ	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	4	1	5	FENYLKETONY V MOČI	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	4	1	9	FOSFATÁZA KYSELÁ CELKOVÁ	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	4	2	1	FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP)	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	4	2	3	FOSFATÁZA ALKALICKÁ IZOENZYMY	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	4	2	5	FOSFATÁZA KYSELÁ - PROSTATICÁ	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	4	2	7	FOSFOR ANORGANICKÝ	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	4	3	5	GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT)	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	4	3	9	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	4	4	3	GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO)	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	4	4	7	GLYKOVANÉ PROTEINY	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	4	4	9	GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	4	6	1	HOMOCYSTEIN CELKOVÝ	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	4	6	5	HOŘČÍK	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	4	6	9	CHLORIDY	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	4	7	1	CHOLESTEROL CELKOVÝ	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	4	7	3	CHOLESTEROL HDL	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	4	7	5	CHOLINESTERÁZA	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	4	8	1	AMYLÁZA PANKREATICKÁ	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	4	9	5	KREATINKINÁZA (CK)	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	4	9	7	KREATINKINÁZA IZOENZYM CK-MB	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	4	9	9	KREATININ	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	5	1	1	CLEARANCE KREATININU GLOBÁLNÍ	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	5	1	3	CLEARANCE KREATININU DĚLENÁ	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	5	2	1	LAKTÁT (Kyselina mléčná)	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	5	2	3	Kyselina močová	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	5	2	7	CHOLESTEROL LDL	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	5	3	3	LIPÁZA	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	5	4	1	LIPOPROTEIN - Lp (a)	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	5	4	5	MĚĎ	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	5	6	1	PRŮKAZ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	5	6	7	OXALÁTY	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	5	8	5	ACIDOBÁZICKÁ ROVNOVÁHA	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	5	9	3	SODÍK	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	6	1	1	TRIACYLGLYCEROLY	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	6	2	1	UREA	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	6	2	3	Kyselina vanilmandlová	1.10.2024	31.12.2024

	8	1	6	2	5	VÁPŇÍK CELKOVÝ	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	6	2	7	VÁPŇÍK IONIZOVANÝ	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	6	2	9	VAZEBNÁ KAPACITA ŹELEZA	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	6	3	7	CHOLESTEROL VLDL	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	6	4	1	ŹELEZO CELKOVÉ	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	6	4	3	ZINEK	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	6	7	5	MIKROALBUMINURIE	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	6	7	7	HEMOSIDERIN V MOČI	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	6	8	1	25-HYDROXYVITAMIN D (25 OHD)	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	6	9	3	PORFYRINY V MOČI - UROPORFYRIN A KOPROPORFYRIN	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	6	9	9	STANOVENÍ IGF - I (INSULIN - LIKE GROWTH FACTOR)	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	7	0	3	CYSTATIN C	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	7	1	9	METANEFRINY KVANTITATIVNÉ SOUČASNÉ V KRVÍ A V MOČI	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	7	2	1	IMUNOTURBIDIMETRICKÉ A/NEBO IMUNONEFELOMETRICKÉ STANOVENÍ STFR V SÉRU NEBO PLAZMÉ	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	7	2	3	ENZYMOVÉ STANOVENÍ ETANOLU V KRVÍ PRO KLINICKÉ POUŹITÍ	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	7	2	9	PAPP - A (TĚHOTENSKÝ PLASMATICKÝ PROTEIN - A)	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	7	3	1	STANOVENÍ NATRIURETICKÝCH PEPTIDŮ V SÉRU A V PLAZMÉ	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	7	3	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KRVÉ VE STOLICI NA ANALYZÁTORU	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	7	3	5	STANOVENÍ PRESEPSINU (SUBTYP SOLUBILNÍHO CD 14)	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	7	3	9	STANOVENÍ PLACENTÁRNÍHO RŮSTOVÉHO FAKTORU (PIGF) V LIDSKÉM SÉRU NEBO PLAZMÉ	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	7	4	1	STANOVENÍ KONCENTRACE SOLUBILNÍHO FAKTORU PODOBNÉHO TYROZINKINÁZE 1 (sFlt-1) V LIDSKÉM SÉRU NEBO PLAZMÉ	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	7	6	5	CHROMOGRANIN A - STANOVENÍ KONCENTRACE V SÉRU NEBO PLAZMÉ	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	7	6	9	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ HOLOTRANSKOBALAMINU /HOLOTC/ V SÉRU A V PLAZMÉ	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	7	7	3	KREATINKINÁZA IZOENZYMY CK-MB MASS	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	7	7	5	KVANTITATIVNÍ ANALÝZA MOCE	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	8	0	0	PSA PRO ČASNÝ ZÁCHYT KARCINOMU PROSTATY	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	8	1	0	TSH PRO ČASNÝ ZÁCHYT TYREOPATIÍ V TĚHOTENSTVÍ	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	8	1	1	SIGNÁLNÍ VÝKON - NEGATIVNÍ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU - TSH JE V REFERENČNÍM INTERVALU METODY	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	8	1	2	SIGNÁLNÍ VÝKON - NEGATIVNÍ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU - FT4 JE V REFERENČNÍM INTERVALU METODY	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	8	1	3	SIGNÁLNÍ VÝKON - POZITIVNÍ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU - TSH JE VYŠŠÍ NEŹ REFERENČNÍ INTERVAL METODY	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	8	1	4	SIGNÁLNÍ VÝKON - POZITIVNÍ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU - FT4 JE VYŠŠÍ NEŹ REFERENČNÍ INTERVAL	1.10.2024	31.12.2024
	8	1	8	1	5	SIGNÁLNÍ VÝKON - NEJASNÝ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU - TSH JE NIŹŠÍ NEŹ REFERENČNÍ INTERVAL METODY	1.10.2024	31.12.2024
	9	2	1	3	5	DROGY A LÉČIVA - CÍLENÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	1	1	5	FOLÁTY	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	1	2	5	ALDOSTERON	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	1	2	7	ESTRIOL	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	1	2	9	FOLITROPIN (FSH)	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	1	3	1	KORTISOL	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	1	3	3	LUTROPIN (LH)	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	1	3	5	MYOGLOBIN V SÉRII	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	1	3	7	PROGESTERON	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	1	3	9	ADRENOKORTIKOTROPIN (ACTH)	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	1	4	1	KALCITONIN	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	1	4	5	C-PEPTID	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	1	4	9	ESTRADIOL	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	1	5	1	FERRITIN	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	1	5	3	GASTRIN	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	1	5	5	CHORIOGONADOTROPIN - BETA PODJEDNOTKA	1.10.2024	31.12.2024

	9	3	1	5	9	CHORIOGONADOTROPIN (HCG)	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	1	6	1	INZULÍN	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	1	6	3	PROSTAGLANDINY	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	1	6	7	NEURON - SPECIFICKÁ ENOLÁZA (NSE)	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	1	6	9	OSTEOKALCIN	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	1	7	1	PARATHORMON	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	1	7	7	PROLAKTIN	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	1	8	1	SOMATOTROPIN (STH, GH)	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	1	8	3	SEXUÁLNÍ HORMONY VÁZAJÍCÍ GLOBULIN (SHBG)	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	1	8	5	TRIJODTYRONIN CELKOVÝ (TT3)	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	1	8	7	TYROXIN CELKOVÝ (TT4)	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	1	8	9	TYROXIN VOLNÝ (FT4)	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	1	9	1	TESTOSTERON	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	1	9	3	THYMIDINKINÁZA	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	1	9	5	TYREOTROPIN (TSH)	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	1	9	7	TROMBOGLOBULIN - BETA	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	1	9	9	TYREOGLOBULIN (TG)	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	2	1	1	TYROXIN VÁZAJÍCÍ GLOBULIN (TBG)	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	2	1	3	VITAMIN B12	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	2	1	5	ALFA - 1 - FETOPROTEIN (AFP)	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	2	1	7	AUTOPROTLÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	2	1	9	INZULÍN PROTLÁTKY	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	2	2	1	KARCINOEMBRYONÁLNÍ ANTIGEN (CEA)	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	2	2	5	PROSTATICKE SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	2	2	7	ANTIGEN SQUAMÓZNÍCH NÁDOROVÝCH BUNĚK (SCC)	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	2	2	9	TKÁŇOVÝ POLYPEPTIDICKÝ ANTIGEN (TPA)	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	2	3	1	TYREOGLOBULIN AUTOPROTLÁTKY	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	2	3	5	AUTOPROTLÁTKY PROTI RECEPTORŮM (hTSH)	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	2	4	5	TRIJODTYRONIN VOLNÝ (FT3)	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	2	4	9	TELOPEPTID PROKOLAGENU I. TYPU: IC - TP	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	2	5	5	PROKOLAGEN I. TYPU: PI - NP	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	2	5	9	CROSSLAPS	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	2	6	3	KARBOHYDRÁT-DEFICIENTNÍ TRANSFERIN (CDT)	1.10.2024	31.12.2024
	9	3	2	6	5	CYFRA 21-1 (NÁDOROVÝ ANTIGEN, CYTOKERATIN FRAGMENT 19)	1.10.2024	31.12.2024
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.10.2024	31.12.2024
	9	9	1	3	7	TEOFYLIN JEDNOTLIVĚ	1.10.2024	31.12.2024
	9	9	1	3	9	ANTIEPILEPTIKA JEDNOTLIVĚ	1.10.2024	31.12.2024
	9	9	1	4	1	CYTOSTATIKA JEDNOTLIVĚ	1.10.2024	31.12.2024
	9	9	1	4	3	DIGOXIN (EV. JINÁ KARDIOTONIKA) JEDNOTLIVĚ	1.10.2024	31.12.2024
	9	9	1	4	5	ANTIARYTMIKA JEDNOTLIVĚ	1.10.2024	31.12.2024
	9	9	1	4	7	JINÁ LÉČIVA A METABOLITY LÉČIV JEDNOTLIVĚ	1.10.2024	31.12.2024
	9	9	1	4	9	LITHIUM	1.10.2024	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 PRAVIDLENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

s.3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet příst.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	Z000000742	Analýzátor imunochemický s větší kapacitou	Laboratorní přístroje	0851-11	1	Roche	Cobas e411	1.10.2024	31.12.2024
	Z000000798	Automatický FOBt analyzátor v ceně 0,36 mil. Kč		0851-11	1	Roche	Cobas e411	1.10.2024	31.12.2024

Z000000800	Analýzátor imunochemický vyššího stupně v ceně 5 mil. Kč	0851-11	1	Roche	Cobas e411	1.10.2024	31.12.2024
0000000012	Analýzátor automatický	401693	1	Roche	Cobas Integra 400 Plus	1.10.2024	31.12.2024
0000000014	Analýzátor biochemický	15H3-01,14C6-10,1591-08	1	Roche	Cobas 8000,Core,ISE	1.10.2024	31.12.2024
0000000018	Analýzátor imunochemický	0851-11	1	Roche	Cobas e411	1.10.2024	31.12.2024
0000000019	Analýzátor imunochemický 1,1 mil. Kč	K1308	1	Thermo Fisher Scientific	Kryptor	1.10.2024	31.12.2024
0000000021	Analýzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-	0851-11	1	Roche	Cobas e411	1.10.2024	31.12.2024
0000000023	Analýzátor ISE 0,4 mil. Kč	1486-07	1	Roche	Cobas 8000,Core,ISE	1.10.2024	31.12.2024
0000000030	Analýzátor moče v ceně 1,65 mil. Kč	15H3-01,14C6-10,1591-08	1	Roche	Cobas 8000,Core,ISE	1.10.2024	31.12.2024
0000000037	Analýzátor pH a krevních plynů	313769	1	Roche	ABL 80FLEX,Radiometer	1.10.2024	31.12.2024
0000000039	Analýzátor pro nefelo nebo turbidimetrii	15H3-01,14C6-10,1591-08	1	Roche	Cobas 8000,Core,ISE	1.10.2024	31.12.2024
0000000040	Analýzátor s odpov. detekčním vybavením	15H3-01,14C6-10,1591-08	1	Roche	Cobas 8000,Core,ISE	1.10.2024	31.12.2024
0000000078	Chromatograf HPLC (kapalinový vysokotlaký)	SG1339B001	1	Agilent	Chromatograf	1.10.2024	31.12.2024
0000000080	Chromatograf kapalinový v ceně 1 000 000,-	G8 11258012	1	Medesa	Tosoh G8	1.10.2024	31.12.2024
0000000109	Denzitometr pro elektroforézu	1914	1	Sebia	Densitometr	1.10.2024	31.12.2024
0000000112	Detektor fluorometrický HPLC cena 250 000,-	DE82206211	1	Agilent 1100	Detektor	1.10.2024	31.12.2024
0000000151	Elektroforéza horizontální komplet cena 0,2 mil.	1914	1	Sebia	Elektroforéza	1.10.2024	31.12.2024
0000000204	Fotometr plamenový v ceně 580 000,-	1486-07	1	Roche	Cobas 8000,Core,ISE	1.10.2024	31.12.2024
0000000205	Fotometr programovatelný cena 340 000,-	15H3-01,14C6-10,1591-08	1	Roche	Cobas 8000,Core,ISE	1.10.2024	31.12.2024
0000000325	LKB 1219 RACKBETA cena 1,5 mil.	15H3-01,14C6-10,1591-08	1	Roche	Cobas 8000,Core,ISE	1.10.2024	31.12.2024
0000000502	Promývačka mikrodestiček ELISA v ceně 0,25 mil. Kč	K1308	1	Thermo Fisher Scientific	Kryptor	1.10.2024	31.12.2024
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-	K1308	1	Thermo Fisher Scientific	Kryptor	1.10.2024	31.12.2024
0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-	K1308	1	Thermo Fisher Scientific	Kryptor	1.10.2024	31.12.2024
0000000617	Spektrofluorometr v ceně 0,7 mil. Kč	K1308	1	Thermo Fisher Scientific	Kryptor	1.10.2024	31.12.2024
0000000618	Spektrofotometr atomový absorbní cena 2,2 mil. Kč	15H3-01,14C6-10,1591-08	1	Roche	Cobas 8000,Core,ISE	1.10.2024	31.12.2024
0000000622	Spektrofotometr registrační cena 0,73 mil. Kč	15H3-01,14C6-10,1591-08	1	Roche	Cobas 8000,Core,ISE	1.10.2024	31.12.2024
0000000711	Zařízení k měření odezvy cena 1,1 mil. Kč	40555	1	Roche	Cobas e411	1.10.2024	31.12.2024
0000000713	Zařízení k měření radioaktivity gama	15H3-01,14C6-10,1591-08	1	Roche	Cobas 8000,Core,ISE	1.10.2024	31.12.2024
0000000715	Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama	15H3-01,14C6-10,1591-08	1	Roche	Cobas 8000,Core,ISE	1.10.2024	31.12.2024
0000000719	Zařízení na měření RA vzorků	15H3-01,14C6-10,1591-08	1	Roche	Cobas 8000,Core,ISE	1.10.2024	31.12.2024

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	ABL80 FLEX CO-OX, 313535,313483,312774,313482 Radiometer	4	1.1.2017	31.12.2024
	Biosen C Line, 5214-14-0268, MEDESA	1	1.1.2017	31.12.2024
	iChem VELOCITY, V04035, Beckman Coulter	1	1.8.2022	31.12.2024

	Elite typ 200, 9040, Beckman Coulter	1	1.8.2022	31.12.2024
	Mikroskop CX 33,7E43285, Olympus	1	1.8.2022	31.12.2024
	Architect i2000SR iSR53863 Abbott,	1	1.8.2020	31.12.2024

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

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

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

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

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

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

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

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.

Osvědčení o akreditaci č. 630/2023 ze dne 22.11.2023 s platností do 22.11.2028.

Tento formulář s účinností od 1.10.2024 nahrazuje formulář účinný od 1.4.2024 (pers. změny).

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu