

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

Unilabs Diagnostics 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

1.1.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

10.10.2024

Datum uplatnění do

31.12.2025

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 6 | 2 | 2 | 3 | 0 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Uni.Diagn. k.s.-laboratoř hematologická

VARIABILNÍ SYMBOL

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

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | | |
|---------------------------------|--------------|----------|---------------|------------|--------|------|
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| | Praha 6 | Evropská | 33B | 2589 | 160 00 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

☐ 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 | 07:30 | 15:30 | | | Evropská 2589/33B, Praha 6, 160 00 | |
| Úterý | 07:30 | 15:30 | | | Evropská 2589/33B, Praha 6, 160 00 | |
| Středa | 07:30 | 15:30 | | | Evropská 2589/33B, Praha 6, 160 00 | |
| Čtvrtek | 07:30 | 15:30 | | | Evropská 2589/33B, Praha 6, 160 00 | |
| Pátek | 07:30 | 15:30 | | | Evropská 2589/33B, Praha 6, 160 00 | |
| Sobota | | | | | | |
| Neděle | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| K2 | X | 1.11.2022 | 31.12.2025 | 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 | 07:30 | 15:30 | | |
| Úterý | 07:30 | 15:30 | | |
| Středa | 07:30 | 15:30 | | |
| Čtvrtek | 07:30 | 15:30 | | |
| Pátek | 07:30 | 15:30 | | |
| 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 | 16,00 |
| | 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 | 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 | 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) | 0,00 |
| | 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 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 |
|-------|--------------|-----|
| | Hl. m. Praha | 010 |

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

[illegible]

| s. 2a | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|-------|------------|--------------|----------|----------|
|-------|------------|--------------|----------|----------|

| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|---|---|---|---|---|------------|------------|
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 3 | ODBĚR KRVÉ Z ARTERIE | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVÉ ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVÉ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 1 | KRVÁČIVOST PODLE DUKE | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | VYŠETŘENÍ KREV NÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | VYŠETŘENÍ KREV NÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SĚRII | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 2 | 2 | 1 | 2 | 9 | VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTHROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D)) | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 2 | 2 | 3 | 5 | 1 | OPIS KREV NÍ SKUPINY | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 9 | 6 | 1 | 2 | 5 | REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 9 | 6 | 1 | 5 | 7 | STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 9 | 6 | 1 | 6 | 3 | KREV NÍ OBRAZ | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 9 | 6 | 1 | 6 | 5 | KREV NÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 9 | 6 | 1 | 6 | 7 | KREV NÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 9 | 6 | 2 | 3 | 5 | FIBRINOVÉ MONOMERY | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 9 | 6 | 2 | 5 | 9 | DOBA KRVÁČIVOSTI METODOU DLE IVYHO | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 5 | ANALÝZA KREV NÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 9 | 6 | 3 | 2 | 1 | POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 9 | 6 | 3 | 2 | 5 | FIBRINOGEN (SĚRIE) | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 9 | 6 | 4 | 1 | 5 | HEINZOVA TĚLÍSKA | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 9 | 6 | 5 | 1 | 5 | FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 9 | 6 | 5 | 2 | 1 | REPTILÁZOVÝ ČAS | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 9 | 6 | 5 | 2 | 3 | POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 9 | 6 | 6 | 1 | 7 | TROMBINOVÝ ČAS | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 1 | AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT) | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 3 | PROTROMBINOVÝ TEST | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 1 | PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVÉ NEBO ASPIRÁTU | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 3 | ZHOTOVENÍ NÁTĚRU | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 7 | LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE | 10.10.2024 | 31.12.2025 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|------------|------------|
| | 9 | 6 | 8 | 1 | 3 | ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE) | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 9 | 6 | 8 | 3 | 5 | PARAKOAGULAČNÍ TESTY | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 9 | 6 | 8 | 4 | 7 | FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 9 | 6 | 8 | 5 | 7 | STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 9 | 6 | 8 | 6 | 3 | STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 9 | 6 | 8 | 9 | 5 | STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ FAKTORU XA | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 9 | 6 | 8 | 9 | 6 | STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ TROMBINU | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY | 10.10.2024 | 31.12.2025 |

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. | | IR13261903 | 1 | Siemens | Advia 2120i | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 0000000026 | Analýzátor krevní elementů hematol. v ceně 3 mil. Kč | | 000542 | 1 | Mythis TM | Roller BLOOD MIXER | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 0000000026 | Analýzátor krevní elementů hematol. v ceně 3 mil. Kč | | 52869 | 1 | Sysmex | Sysmex XN-910 | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 0000000028 | Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1 | | IR13261903 | 1 | Siemens | Advia 2120i | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 0000000029 | Analýzátor krevních elementů multiparametrický v c | | IR13751910 | 1 | Siemens | Advia 2120i | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 0000000265 | Koagulometr ACL 200 | | 24184 | 1 | Sysmex | Sysmex CS-2500 2 | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 0000000266 | Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,- | | 24184 | 1 | Sysmex | Sysmex CS-2500 2 | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 0000000268 | Koagulometr poloautomatický v ceně 0,4 mil. Kč | | 24184 | 1 | Sysmex | Sysmex CS-2500 2 | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 0000000361 | Mikroskop v ceně 300 000,- | | 207534 | 1 | Meopta | Mikroskop | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 0000000371 | Mikroskop laboratorní v ceně 0,18 mil. Kč | | 207 534 | 1 | Meopta/Nikon Eclipse E200MV | Mikroskop | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 0000000848 | Koagulometr automatický v ceně 1,7 mil. Kč | | 24181 | 1 | Sysmex | Sysmex CS 2500 | 10.10.2024 | 31.12.2025 |
| | 0000000912 | Centrifuga automatická promývací v ceně 0,3 mil. Kč | | 39907650 | 1 | Jouan Trigon | Centrifuga, | 10.10.2024 | 31.12.2025 |

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|--|------------|-----------|------------|
| | Analytické váhy, GR0120-EC, č. 14205350, AND | 1 | 1.10.2021 | 31.12.2025 |
| | Centrifuga, Eba 20, č. 20864, Schoeller | 1 | 1.10.2021 | 31.12.2025 |
| | Centrifuga, Eba 20, č. 21746, Schoeller | 1 | 1.10.2021 | 31.12.2025 |
| | 24181-Sysmex-Sysmex CS-2500 1 | 1 | 1.11.2022 | 31.12.2025 |
| | Centrifuga, Jouan Trigon, č. 41061805 | 1 | 1.10.2021 | 31.12.2025 |
| | Centrifuga, Nuse NF 400, č. 02-1345, Vitrum | 1 | 1.10.2021 | 31.12.2025 |
| | Centrifuga, Jouan Trigon, č. 39911550 | 1 | 1.10.2021 | 31.12.2025 |

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

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 10. 10. 2024. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1.9.2024 do 9.10.2024. Prodloužení platnosti Přílohy č.2 do 31.12.2025. Doloženo Osvědčení o akreditaci [REDACTED]

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 9. 2024. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1.7.2024 do 31.8.2024. Výkon 96857 je nasmlouván s účinností od 1.9.2024. Při výpočtu úhrady bude postupováno v souladu s mechanismy danými ÚV a Dodatky pro dané období.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 7. 2024. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 6. 2024 do 30. 6. 2024. Aktualizace přístrojového vybavení.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 6. 2024. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2024 do 31. 5. 2024. S účinností od 1.6.2024 nasmlouván výkon 96863.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 1. 2024. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2023 do 31. 12. 2023. Aktualizace personálního obsazení.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 1. 2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 11. 2022 do 31. 12. 2022. Aktualizace přístrojového vybavení.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 11. 2022. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 6. 2022 do 31. 10. 2022. Změna kategorie pracovníka z J2 na K2.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 6. 2022. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 10. 2021 do 31. 5. 2022.

Aktualizace personálního obsazení.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 10. 2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 6. 2021 do 30. 9. 2021.

Nasmlouvání kódu výkonu 96895 a 96896. Smluvní strany se dohodly, že výkony 96895 a 96896 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovány za nové. Jejich nasmlouvání s účinností od 1. 10. 2021 proto není důvodem pro změnu celkové výše úhrady vč. navýšení o hodnotu tohoto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

Poskytovatel zdravotních služeb garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 11. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2018 do 31. 10. 2019.

IČP 06223001 je akreditováno dle [REDACTED] Platnost pracoviště omezena dle platnosti akreditace.

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 vykázaní u jiného PZS.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 06223001 - Evropská 2589/33B, Praha 6, PSČ 160 00

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.
