

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

Název IČO Oblastní nemocnice Náchod, a.s.



VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

| | |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2025 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.1.2025 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2029 |

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------|---|-------------------------------------|---|---|---|---|---|--|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 6 | 4 | 0 | 0 | 1 | 8 | 1 | 5 | |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | <input type="radio"/> Ano | | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|-------------------|-----------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| NÁZEV PRACOVISTĚ | Pracoviště klinické biochemie - Broumov | | | | | | | |
| VARIABILNÍ SYMBOL | | | | | | | | |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | | |
|---------------------------------|-----------|---------------|------------|--------|------|--|
| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. | |
| Broumov | Smetanova | | 91 | 550 16 | 1 | |

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

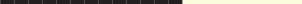
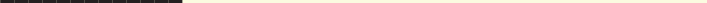

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

| | |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 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) |

| | | | |
|------------------------|--|--|--|
| Příjmení, jméno, titul | | | |
|------------------------|--|--|--|

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|-------------------------|----------------|----------|------------|------------------------|
| L3 | X | 1.1.2015 | 31.12.2029 | 8,00 |

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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 | |

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

| | od | do | od | do |
|----------------|-------|-------|----|----|
| Pondělí | 07:00 | 15:30 | | |
| Úterý | | | | |
| Středa | 11:30 | 15:30 | | |
| Čtvrtek | | | | |
| Pátek | 07:00 | 15:30 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

| | | | | |
|---------------------|---|---|---|-------------------------------|
| Počet dnů v týdnu | 3 | | | |
| Počet hodin v týdnu | | 2 | 0 | (zaokrouhлено na celé hodiny) |

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

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|--------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 8,00 |
| | L2 | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu na základě certifikátu o absolvování základního kmene. Symbol L2 se použije také u lékařů, kteří doposud nesplňují podmínky absolvování základního kmene, avšak nejpozději do 31. 12. 2007 byli zařazeni do specializačního vzdělávání | 0,00 |
| | L1 | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání | 0,00 |
| VNP (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut) | K3 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti. | 0,00 |
| | K2 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu. | 48,00 |
| | K1 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním | 0,00 |
| JOP (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.) | J2 | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání | 0,00 |
| | J1 | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru | 0,00 |
| NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník) | S4 | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 0,00 |
| | S3 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 120,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 160,00 |
| | 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 PRACOVIŠTĚ 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 | <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne | (dle sídla SZZ) |
| Další okresy | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Kraj | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Česká republika | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | |

Seznam okresů a krajů

| Název | | Kód |
|-------|--------|------|
| | Náchod | 0523 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------|---|---|---|-----------------------------------------------------------|--|-------|--|-----------------------------------|-----------|----------|------------|--|----------|----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| 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 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 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 3 | ODBĚR KRVE Z ARTERIE | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 1 | KRVÁČIVOST PODLE DUKE | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 1 | 8 | 0 | 2 | 4 | VYŠETŘENÍ MORFOLOGIE ERYTROCYTŮ V MOČI FÁZOVÝM KONTRASTEM | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | A L T STATIM | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 1 | 1 | 3 | A S T STATIM | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 1 | 1 | 5 | ALBUMIN SÉRUM (STATIM) | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 1 | 1 | 7 | AMYLASA (SÉRUM, MOČ) STATIM | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 1 | 2 | 1 | BILIRUBIN CELKOVÝ STATIM | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 1 | 2 | 3 | BILIRUBIN KONJUGOVANÝ STATIM | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 1 | 2 | 5 | BÍLKOVINY CELKOVÉ (SÉRUM) STATIM | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 1 | 2 | 7 | BÍLKOVINY PRŮKAZ (MOČ) STATIM | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 1 | 2 | 9 | BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, VÝPOTEK, CSF) STATIM | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 1 | 3 | 5 | SODÍK STATIM | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 1 | 3 | 7 | UREA STATIM | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 1 | 3 | 9 | VÁPŇÍK CELKOVÝ STATIM | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 1 | 4 | 1 | VÁPŇÍK IONIZOVANÝ STATIM | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 1 | 4 | 3 | LAKTÁTDEHYDROGENÁZA STATIM | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 1 | 4 | 5 | DRASLÍK STATIM | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 1 | 4 | 7 | FOSFATÁZA ALKALICKÁ STATIM | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 1 | 4 | 9 | FOSFOR ANORGANICKÝ STATIM | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 1 | 5 | 3 | GAMA-GLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT) STATIM | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 1 | 5 | 5 | GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ STATIM | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 1 | 5 | 7 | CHLORIDY STATIM | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 1 | 6 | 5 | KREATINKINÁZA (CK) STATIM | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 1 | 6 | 7 | KREATINKINÁZA IZOENZYMY (CK-MB) STATIM | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 1 | 6 | 9 | KREATININ STATIM | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 1 | 7 | 1 | KYSELINA MLÉČNÁ (LAKTÁT) STATIM | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 1 | 7 | 3 | LIPÁZA STATIM | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 1 | 7 | 5 | HCG STATIM | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 2 | 1 | 1 | GLUKÓZA MOČ KVALITATIVNĚ | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 2 | 2 | 7 | PROSTATICKEÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) - VOLNÝ | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 2 | 3 | 3 | KARBONYLHEMOGLOBIN KVANTITATIVNĚ | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 2 | 3 | 7 | TROPONIN - T NEBO I ELISA | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 2 | 4 | 7 | BILIRUBIN NOVOROZENECKÝ | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 3 | 2 | 5 | ANALÝZA MOČI MIKROSKOPICKY KVANTITATIVNĚ | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 3 | 2 | 9 | ALBUMIN (SÉRUM) | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 3 | 3 | 7 | A L T | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |
| | 8 | 1 | 3 | 4 | 5 | AMYLÁZA | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| | 8 | 1 | 3 | 4 | 7 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 3 | 5 | 5 | APOLIPOPROTEINY AI NEBO B | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 3 | 5 | 7 | A S T | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 3 | 5 | 9 | BENCE - JONESOVA BÍLKOVINA V MOČI | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 3 | 6 | 1 | BILIRUBIN CELKOVÝ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 3 | 6 | 3 | BILIRUBIN KONJUGOVANÝ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 3 | 6 | 5 | BÍLKOVINY CELKOVÉ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 3 | 6 | 7 | BÍLKOVINA KVALITATIVNĚ (MOČ) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 3 | 6 | 9 | BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 3 | 8 | 3 | LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 3 | 9 | 3 | DRASLÍK | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 4 | 1 | 9 | FOSFATÁZA KYSELÁ CELKOVÁ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 4 | 2 | 1 | FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 4 | 2 | 5 | FOSFATÁZA KYSELÁ - PROSTATICÁ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 4 | 2 | 7 | FOSFOR ANORGANICKÝ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 4 | 3 | 5 | GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 4 | 3 | 9 | GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 4 | 4 | 3 | GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 4 | 4 | 7 | GLYKOVANÉ PROTEINY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 4 | 4 | 9 | GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 4 | 6 | 5 | HOŘČÍK | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 4 | 6 | 9 | CHLORIDY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 4 | 7 | 1 | CHOLESTEROL CELKOVÝ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 4 | 7 | 3 | CHOLESTEROL HDL | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 4 | 9 | 1 | KETOLÁTKY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 4 | 9 | 5 | KREATINKINÁZA (CK) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 4 | 9 | 7 | KREATINKINÁZA IZOENZYM CK-MB | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 4 | 9 | 9 | KREATININ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 5 | 1 | 1 | CLEARANCE KREATININU GLOBÁLNÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 5 | 2 | 1 | LAKTÁT (Kyselina mléčná) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 5 | 2 | 3 | Kyselina močová | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 5 | 2 | 7 | CHOLESTEROL LDL | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 5 | 3 | 3 | LIPÁZA | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 5 | 6 | 1 | PRŮKAZ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 5 | 6 | 3 | OSMOLALITA (SÉRUM, MOČ) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 5 | 7 | 9 | PORFYRINY PRŮKAZ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 5 | 8 | 5 | ACIDOBAZICKÁ ROVNOVÁHA | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 5 | 9 | 3 | SODÍK | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 6 | 1 | 1 | TRIACYLGLYCEROLY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 6 | 2 | 1 | UREA | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 6 | 2 | 5 | VÁPŇÍK CELKOVÝ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 6 | 2 | 7 | VÁPŇÍK IONIZOVANÝ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 6 | 2 | 9 | VAZEBNÁ KAPACITA ŽELEZA | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 6 | 4 | 1 | ŽELEZO CELKOVÉ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 6 | 7 | 5 | MIKROALBUMINURIE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 7 | 7 | 5 | KVANTITATIVNÍ ANALÝZA MOCE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 8 | 0 | 0 | PSA PRO ČASNÝ ZÁCHYT KARCINOMU PROSTATY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 8 | 1 | 0 | TSH PRO ČASNÝ ZÁCHYT TYREOPATÍ V TĚHOTENSTVÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 8 | 1 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON - NEGATIVNÍ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU - TSH JE V REFERENČNÍM INTERVALU METODY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 8 | 1 | 2 | SIGNÁLNÍ VÝKON - NEGATIVNÍ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU - FT4 JE V REFERENČNÍM INTERVALU METODY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 8 | 1 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON - POZITIVNÍ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU - TSH JE VYŠŠÍ NEŽ REFERENČNÍ INTERVAL METODY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 1 | 8 | 1 | 4 | SIGNÁLNÍ VÝKON - POZITIVNÍ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU - FT4 JE VYŠŠÍ NEŽ REFERENČNÍ INTERVAL | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| | 8 | 1 | 8 | 1 | 5 | SIGNÁLNÍ VÝKON - NEJASNÝ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU - TSH JE NIŽŠÍ NEŽ REFERENČNÍ INTERVAL METODY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 1 | 3 | 7 | STANOVENÍ TRANSFERINU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 1 | 4 | 3 | STANOVENÍ PREALBUMINU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 1 | 5 | 3 | STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 2 | 1 | 3 | 3 | DROGY A LÉČIVA - CÍLENÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT - STATIM | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 2 | 1 | 3 | 5 | DROGY A LÉČIVA - CÍLENÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 3 | 1 | 1 | 5 | FOLÁTY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 3 | 1 | 2 | 7 | ESTRIOL | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 3 | 1 | 3 | 5 | MYOGLOBIN V SÉRII | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 3 | 1 | 5 | 1 | FERRITIN | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 3 | 1 | 8 | 5 | TRIJODTYRONIN CELKOVÝ (TT3) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 3 | 1 | 8 | 7 | TYROXIN CELKOVÝ (TT4) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 3 | 1 | 8 | 9 | TYROXIN VOLNÝ (FT4) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 3 | 1 | 9 | 5 | TYREOTROPIN (TSH) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 3 | 2 | 1 | 3 | VITAMIN B12 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 3 | 2 | 1 | 7 | AUTOPROTILÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 3 | 2 | 2 | 5 | PROSTATICKE SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 3 | 2 | 3 | 1 | TYREOGLOBULIN AUTOPROTILÁTKY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 3 | 2 | 4 | 5 | TRIJODTYRONIN VOLNÝ (FT3) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 1 | 2 | 5 | REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 1 | 6 | 3 | KREVNÍ OBRAZ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 5 | ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 3 | 2 | 5 | FIBRINOGEN (SÉRIE) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 5 | 1 | 5 | FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 5 | 2 | 3 | POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 1 | AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 3 | PROTROMBINOVÝ TEST | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 1 | PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 3 | ZHOOTOVENÍ NÁTĚRU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 8 | 4 | 7 | FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 9 | 1 | 1 | 7 | ANTIBIOTIKA V SERII | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 9 | 1 | 1 | 9 | TEOFYLIN V SERII | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 9 | 1 | 2 | 5 | DIGOXIN (EVENTUELNĚ JINÁ KARDIOTONIKA) V SERII | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 9 | 1 | 3 | 5 | ANTIBIOTIKA JEDNOTLIVĚ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 9 | 1 | 3 | 7 | TEOFYLIN JEDNOTLIVĚ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 9 | 1 | 4 | 3 | DIGOXIN (EV. JINÁ KARDIOTONIKA) JEDNOTLIVĚ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

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

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

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

| s. 3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet přístř. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|------|---------|--------------|----------------------------|---------------|---------------|---------|-------------|----------|----------|
|------|---------|--------------|----------------------------|---------------|---------------|---------|-------------|----------|----------|

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

Tato příloha je platná a účinná od 1.1.2025.

Poskytovatel zdravotních služeb garantuje, že výše uvedené přístrojové vybavení odpovídá platné legislativě (je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů) a odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

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

Osvědčení o splnění podmínek Auditů R3 platné od 2.12.2021 do 2.12.2024.