

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	0	9	0	6	3	8
7	6	0	0	1	0	0	0
2	4	7	6	M	0	0	1

Název IČO Nemocnice Jihlava, p. o.


**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

31.3.2027

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

7	6	0	0	1	0	8	3
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Hematologická laboratoř

VARIABILNÍ SYMBOL

2	1	9	3	7	0
---	---	---	---	---	---

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**Přidat řádek**

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	JIHLAVA	VRCHLICKÉHO	59	4630	586 33	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	1	8
---	---	---

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)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	Přidat hodiny	Smazat hodiny
	od	do	od	do	místo provozování			
Pondělí	00:01	23:59			Vrchlického 59, 586 33 Jihlava			
Úterý	00:01	23:59			Vrchlického 59, 586 33 Jihlava			
Středa	00:01	23:59			Vrchlického 59, 586 33 Jihlava			
Čtvrtek	00:01	23:59			Vrchlického 59, 586 33 Jihlava			
Pátek	00:01	23:59			Vrchlického 59, 586 33 Jihlava			
Sobota	00:01	23:59			Vrchlického 59, 586 33 Jihlava			
Neděle	00:01	23:59			Vrchlického 59, 586 33 Jihlava			

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K2	X	1.4.2022	31.3.2027	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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	44,00
	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	27,00
	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.	187,00
	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	80,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	384,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	156,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	104,00
	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
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

Seznam okresů a krajů

Přidat řádek

Název	Kód
X Jihlava	0612

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	
					S2	O	1.9.2023	31.3.2027	40,00											
					S1	O	1.4.2018	31.3.2027	16,00											
					L3	O	1.1.2015	31.3.2027	20,00											
					SBM	O	1.1.2012	31.3.2027	24,00											
					L3	O	1.1.2012	31.3.2027	8,00											
					S2	O	1.10.2011	31.3.2027	40,00											
					S1	O	1.4.2018	31.3.2027	40,00											
					S3	O	1.4.2018	31.3.2027	40,00											
					S2	O	1.6.2011	31.3.2027	40,00											
					S1	O	1.7.2019	31.3.2027	40,00											
					S1	O	1.7.2018	31.3.2027	20,00											
					SBM	O	1.5.2015	31.3.2027	40,00											
					S2	O	1.1.2025	31.3.2027	24,00											
					SBM	O	1.11.2023	31.3.2027	40,00											
					S3	O	1.4.2018	31.3.2027	40,00											
					L3	O	1.1.2021	31.3.2027	16,00											
					K2	O	1.4.2022	31.3.2027	35,00											
					S2	O	1.7.2018	31.3.2027	40,00											
					K2	O	1.10.2023	31.3.2027	32,00											
					S2	S	1.7.2021	31.3.2027	40,00											
					K2	O	1.10.2023	31.3.2027	40,00											
					L2	O	1.1.2025	31.3.2027	27,00											
					S2	O	1.1.2025	31.3.2027	40,00											
					K2	O	1.11.2023	31.3.2027	40,00											
					S2	S	1.1.2023	31.3.2027	40,00											
					S1	O	1.9.2018	31.3.2027	40,00											
					S2	O	1.9.2021	31.3.2027	40,00											
					S2	O	1.4.2024	31.3.2027	40,00											

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																				
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu										Datum od		Datum do		
X	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE										1.1.2025		31.3.2027		
X	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET										1.1.2025		31.3.2027		
X	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.1.2025		31.3.2027		
X	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR										1.1.2025		31.3.2027		
X	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE										1.1.2025		31.3.2027		
X	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET										1.1.2025		31.3.2027		
X	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM										1.1.2025		31.3.2027		
X	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII										1.1.2025		31.3.2027		
X	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE										1.1.2025		31.3.2027		
X	2	2	1	1	5	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCITY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST										1.1.2025		31.3.2027		
X	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCITY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE										1.1.2025		31.3.2027		
X	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCITY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE										1.1.2025		31.3.2027		

X	2	2	1	2	0	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2025	31.3.2027
X	2	2	1	2	9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))	1.1.2025	31.3.2027
X	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ	1.1.2025	31.3.2027
X	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	1.1.2025	31.3.2027
X	2	2	1	3	5	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	31.3.2027
X	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2025	31.3.2027
X	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2025	31.3.2027
X	2	2	2	1	5	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2025	31.3.2027
X	2	2	2	1	8	SCREENING PROTILÁTEK SYSTÉMU ABO V SÉRU NOVOROZENCE METODOU (LISS/PEG-NAT)	1.1.2025	31.3.2027
X	2	2	2	1	9	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2025	31.3.2027
X	2	2	2	2	1	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2025	31.3.2027
X	2	2	2	2	3	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2025	31.3.2027
X	2	2	2	2	5	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOTEST	1.1.2025	31.3.2027
X	2	2	2	2	7	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOTEST	1.1.2025	31.3.2027
X	2	2	3	3	9	TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK	1.1.2025	31.3.2027
X	2	2	3	4	1	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2025	31.3.2027
X	2	2	3	4	7	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2025	31.3.2027
X	2	2	3	5	1	OPIS KREVŇÍ SKUPINY	1.1.2025	31.3.2027
X	2	2	3	5	5	KONZULTACE ODBORNÉHO TRANSFÚZIOLOGA - IMUNOHEMATOLOGA	1.1.2025	31.3.2027
X	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)	1.1.2025	31.3.2027
X	8	6	2	1	7	URČOVÁNÍ HLA-B 27	1.1.2025	31.3.2027
X	8	7	4	1	9	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	1.1.2025	31.3.2027
X	8	7	4	2	5	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY Z NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	1.1.2025	31.3.2027
X	9	1	1	4	5	STANOVENÍ HAPTOGLOBINU	1.1.2025	31.3.2027
X	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.1.2025	31.3.2027
X	9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	1.1.2025	31.3.2027
X	9	1	4	3	1	ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVE, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)	1.1.2025	31.3.2027
X	9	1	4	4	1	STANOVENÍ ZASTOUPENÍ T A B LYMFOCYTŮ ROZETOVÝMI TESTY	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	1	0	3	POUŽITÍ DOAC STOP TABLETY PŘI ELIMINACI VLIVU ANTIKOAGULAČNÍ LÉČBY	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	1	6	3	KREVŇÍ OBRAZ	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	1	6	7	KREVŇÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	2	5	7	VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁČIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	2	6	5	PROTEIN S - VOLNÝ	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	2	7	3	PRO-C GLOBAL	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVŇÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2025	31.3.2027

X	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘEŇ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	8	7	5	DRVVT - KONFIRMACE	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	8	9	1	TROMBELASTOGRAM	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	8	9	5	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ FAKTORU XA	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	8	9	6	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ TROMBINU	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	8	9	7	STANOVENÍ FRAKCE NEZRALÝCH TROMBOCYTŮ	1.1.2025	31.3.2027
X	9	6	8	9	8	ANALÝZA TĚLNÍCH TEKUTIN - CELKOVÝ POČET BUNĚK NA ANALYZÁTORU	1.1.2025	31.3.2027
X	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2025	31.3.2027

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b

Export *.csv - Seznam č. 2b

Přidat řádek

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

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

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 3

Export *.csv - Seznam č. 3

Přidat řádek

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
X	0000000006	Aggregometr v ceně 792 000,-		-	1	-	pro výkon 96257	1.1.2025	31.3.2027
X	0000000006	Aggregometr v ceně 792 000,-		002 000 003 029	1	GmbH	Verify now instrument - monitor. antiagregacní léčby	1.1.2025	31.3.2027
X	0000000026	Analýzátor krevních elementů hematol.		002 000 003 108	1	Sysmex	Analýzátor krevních elementů	1.1.2025	31.3.2027
X	0000000029	Analýzátor krevních elementů multiparametrický v c		002 000 003 108	1	Sysmex	Analýzátor krevních elementů	1.1.2025	31.3.2027
X	0000000029	Analýzátor krevních elementů multiparametrický		002 000 003 437	1	x	Analýzátor hematologický	1.1.2025	31.3.2027
X	0000000044	Analýzátor krevního obrazu III. v ceně 2,8 mil. Kč		výr. č. 19219/19220	1	SYSMEX CZ s.r. o.	Analýzátor krevních elementů Sysmex, inv. č. 002 000 003 108	1.1.2025	31.3.2027

X	0000000044	Analyzátor krevního obrazu III. v ceně 2,8 mil. Kč		výr. č. 33878	1	SYSMEX CZ s.r.o.	Analyzátor hematologický, inv. č. 002 000 003 437	1.1.2025	31.3.2027
X	0000000073	Centrifuga chlazená v ceně 0,3 mil. Kč		výr. č. 43215919	1	-	Centrifuga laboratorní Megafuga, inv. č. 002 000 005 184	1.1.2025	31.3.2027
X	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1,5 mil. Kč		výr. č. 26361	1	x	Analyzátor koagulační Sysmex CS-2500, inv. č. 002 000 004 523	1.1.2025	31.3.2027
X	0000000359	Mikroskop se spec. nástavci cena 0,52 mil. Kč		výr. č. 2L56032	1	x	Mikroskop laboratorní s příkukem Olympus/evident, inv. č. 002 000 004 226	1.1.2025	31.3.2027
X	0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		002 000 003 108	1	Sysmex	Analyzátor krevních elementů	1.1.2025	31.3.2027
X	0000000848	Koagulometr automatický v ceně 1,7 mil. Kč		výr. č. 26361	1	-	Analyzátor koagulační Sysmex SC-2500, inv. č. 002 000 004 523	1.1.2025	31.3.2027
X	0000000933	Trombelastrograf v ceně 0,72 mil. Kč		výr. č. 2150	1	-	Tromboelastograf, inv. č. 002 000 004 057	1.1.2025	31.3.2027

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 4

Export *.csv - Seznam č. 4

Přidat řádek

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
X	Biomixér MB330 - MEDISTA spol. s r.o. (výrobce Abelko Inovation Švédsko)	6	1.1.2025	31.3.2027

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 7

Export *.csv - Seznam č. 7

Přidat řádek

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)

Přidat řádek

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

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

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Přístrojové vybavení, které je nasmlouváno s účinností od 1.10.2015, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení:

- Analyzátor Koagulační Sysmex, ev.č. 002000003044 - kód ZTV 0000000266
- Verify Now Instrument - monitor antiagregační léčby, ev.č. 002000003029 - kód ZTV 0000000006
- Mikroskop NOVEL, ev.č. 002000003077 - kód ZTV 0000000361

Osvědčení o splnění AUDITU R3 pro odbornost 818 číslo AR3-024-2023-0196-818 ze dne 15.3.2024. Platnost osvědčení: do 15.3.2027.

Pracoviště omezeno do 31.3.2027

Smluvní strany se vzájemně dohodly na odsmlouvání výkonů 96511 a 96611 s účinností ke dni 1.1.2023 z důvodu nedoložení požadovaného přístrojového vybavení - ZTV: 0000000611=Spektrofotometr v ceně 0,4 mil. Kč - v rámci Aktualizace VYKTECH od 1.1.2023.

Zdravotní výkon 96898 nasmlouvaný od 1.1.2024 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Obměna ZTV: 0000000070, 0000000264, 0000000265, 0000000266, 0000000268 a 000000359 provedená k 1.6.2024 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Obměna ZTV 0000000532 (Analyzátor koagulační Sysmex CS-2500, inv. č. 002 000 004 523, výr. č. 26361) provedená k 1.6.2024 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení - RPP byl požadován do 31.12.2023.

Zdravotní výkon 96103 nasmlouvaný od 1.1.2025 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.1.2025 formulář B s datem uplatnění od 1.4.2024.