

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

6	5	2	6	9	7	0	5
7	2	1	0	0	0	0	0
2	4	7	2	M	0	0	3

Název IČO Fakultní nemocnice Brno


**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

1.10.2025

Datum uplatnění do

31.12.2029

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

7	2	1	0	0	5	2	9
☐ Ano	☒ Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Transfuzní a tkáňové oddělení

VARIABILNÍ SYMBOL

L	0	4	0	4	0
---	---	---	---	---	---

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Přidat řádek

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Brno	Jihlavská	20	340	625 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

2	2	2
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

☐ Ano	☒ Ne
---------------------------	-------------------------------------

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☒ Ano	☐ 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	00:00	23:59			Jihlavská 20, 625 00 Brno			
Úterý	00:00	23:59			Jihlavská 20, 625 00 Brno			
Středa	00:00	23:59			Jihlavská 20, 625 00 Brno			
Čtvrtek	00:00	23:59			Jihlavská 20, 625 00 Brno			
Pátek	00:00	23:59			Jihlavská 20, 625 00 Brno			
Sobota	00:00	23:59			Jihlavská 20, 625 00 Brno			
Neděle	00:00	23:59			Jihlavská 20, 625 00 Brno			

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2025	31.12.2029	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	07:00	13:00		
Úterý	07:00	13:00		
Středa	07:00	13:00		
Čtvrtek	07:00	13:00		
Pátek	07:00	15:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

(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	48,00
	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	8,00
	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	30,00
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	582,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	480,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	20,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	92,00
	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

☐ 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

Přidat řádek

Název	Kód
-------	-----

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

Přidat řádek

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

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

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1	Export *.csv - Seznam č. 1	Přidat řádek
----------------------------------	----------------------------	--------------

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	1.7.2025	31.12.2029	24,00											
					S2	O	1.7.2025	31.12.2029	24,00											
					S2	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00											
					S2	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00											
					L3	O	1.1.2024	31.12.2029	8,00											
					SBM	O	1.4.2021	31.12.2029	16,00											
					S3	O	1.4.2021	31.12.2029	30,00											
					SBM	O	1.7.2025	31.12.2029	8,00											
					S3	O	1.7.2025	31.12.2029	8,00											
					S2	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00											
					S2	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00											
					S3	O	1.7.2025	31.12.2029	8,00											
					S2	O	1.7.2025	31.12.2029	4,00											
					S3	O	1.7.2025	31.12.2029	24,00											
					K1	O	1.7.2025	31.12.2029	10,00											
					S2	O	1.7.2025	31.12.2029	4,00											
					S2	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00											
					S3	O	1.4.2021	31.12.2029	30,00											
					SBM	O	1.7.2025	31.12.2029	12,00											
					S2	O	1.7.2025	31.12.2029	8,00											
					S3	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00											
					S2	O	1.7.2025	31.12.2029	24,00											
					SBM	O	1.7.2025	31.12.2029	8,00											
					S3	O	1.7.2025	31.12.2029	10,00											
					SBM	O	1.7.2025	31.12.2029	8,00											
					S3	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00											
					S3	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00											
					K2	O	1.7.2025	31.12.2029	12,00											
					S3	O	1.7.2025	31.12.2029	8,00											
					S3	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00											
					S2	O	1.7.2025	31.12.2029	8,00											
					S2	O	1.7.2025	31.12.2029	4,00											
					K2	O	1.3.2026	31.12.2029	1,00											
					S3	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00											
					S2	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00											
					S3	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00											
					S3	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00											
					K2	O	1.7.2025	31.12.2029	28,00											
					K1	O	1.7.2025	31.12.2029	16,00											
					S2	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00											
					S3	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00											
					S3	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00											
					S2	O	1.7.2025	31.12.2029	8,00											
					L3	O	1.7.2025	31.12.2029	8,00											
					S2	O	1.7.2025	31.12.2029	4,00											
					S3	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00											
					S1	O	1.7.2025	31.12.2029	8,00											
					SBM	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00											

	S2	O	1.7.2025	31.12.2029	24,00											
	L1	O	1.1.2025	31.12.2029	0,00											
	L2	O	1.7.2025	31.12.2029	8,00											
	K1	O	1.7.2025	31.12.2029	4,00											
	S3	O	1.7.2025	31.12.2029	24,00											
	S3	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00											
	S1	O	1.7.2025	31.12.2029	12,00											
	S2	O	1.7.2025	31.12.2029	24,00											
	S2	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00											

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2a	Export *.csv - Seznam č. 2a	Přidat řádek
-----------------------------------	-----------------------------	--------------

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 KRVĚ	1.10.2025					31.12.2029				
X	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.10.2025					31.12.2029				
X	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.10.2025					31.12.2029				
X	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.10.2025					31.12.2029				
X	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.10.2025					31.12.2029				
X	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.10.2025					31.12.2029				
X	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.10.2025					31.12.2029				
X	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.10.2025					31.12.2029				
X	0	9	2	2	1	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.10.2025					31.12.2029				
X	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.10.2025					31.12.2029				
X	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVĚ NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.10.2025					31.12.2029				
X	0	9	5	0	7	PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM	1.10.2025					31.12.2029				
X	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.10.2025					31.12.2029				
X	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.10.2025					31.12.2029				
X	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.10.2025					31.12.2029				
X	0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.10.2025					31.12.2029				
X	0	9	5	2	5	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU	1.10.2025					31.12.2029				
X	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.10.2025					31.12.2029				
X	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.10.2025					31.12.2029				
X	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.10.2025					31.12.2029				
X	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.10.2025					31.12.2029				
X	2	2	1	0	9	LÉČEBNÁ VENEPUNKCE - TERAPEUTICKÝ VÝKON U PACIENTŮ S DIAGNÓZOU POLYCYTEMIA, RESP. POLYGLOBULIE (ERYTHROCYTÓZA) Z DŮVODU SYMPTOMATICKÉ LÉČBY	1.10.2025					31.12.2029				
X	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM	1.10.2025					31.12.2029				
X	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII	1.10.2025					31.12.2029				
X	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE	1.10.2025					31.12.2029				
X	2	2	1	1	5	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTHROCYTY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.10.2025					31.12.2029				
X	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTHROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.10.2025					31.12.2029				
X	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTHROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.10.2025					31.12.2029				
X	2	2	1	2	0	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTHROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.10.2025					31.12.2029				
X	2	2	1	2	2	VYŠETŘENÍ PROTILÁTEK PROTI GRANULOCYTŮM IMUNOFLUORESCENČNÍM TESTEM (V SÉRII, 10 VZORKŮ)	1.10.2025					31.12.2029				
X	2	2	1	2	3	VYŠETŘENÍ GRANULOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK AGLUTINAČNÍM A CYTOTOXICKÝM TESTEM (MIKROPROVEDENÍ V SÉRII, 30 VZORKŮ)	1.10.2025					31.12.2029				
X	2	2	1	2	5	VYŠETŘENÍ TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENČNÍM A ELISA TESTEM (V SÉRII, 13 VZORKŮ)	1.10.2025					31.12.2029				
X	2	2	1	2	7	VYŠETŘENÍ HLA PROTILÁTEK (V SÉRII, 30 VZORKŮ)	1.10.2025					31.12.2029				
X	2	2	1	2	9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTHROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))	1.10.2025					31.12.2029				

X	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ	1.10.2025	31.12.2029
X	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	1.10.2025	31.12.2029
X	2	2	1	3	4	UPŘESNĚNÍ TYPU SENZIBILIZACE ERYTROCYTŮ	1.10.2025	31.12.2029
X	2	2	1	3	5	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ	1.10.2025	31.12.2029
X	2	2	1	3	6	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - UPŘESNĚNÍ TYPU SENZIBILIZACE IGG, IGA, IGM, C3C, C3D, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.6.2026	31.12.2029
X	2	2	1	3	7	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ IGG SENZIBILIZACE, SLOUPCOVOU AGLUTINACÍ	1.6.2026	31.12.2029
X	2	2	1	3	8	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - STANOVENÍ KLINICKY VÝZNAMNÝCH PODTŘÍD IGG A JEJICH TITRU METODOU SLOUPCOVÉ AGLUTINACE	1.6.2026	31.12.2029
X	2	2	1	5	0	NEUTRALIZACE INTERFERENCÍ ZPŮSOBENÝCH TERAPEUTICKOU ANTI-CD38 PROTILÁTKOU PŘI PŘEDTRANSFUZNÍM VYŠETŘENÍ	1.1.2026	31.12.2029
X	2	2	1	6	1	VYŠETŘENÍ TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK MAIPA TESTEM - V SÉRII 10 TESTŮ	1.1.2026	31.12.2029
X	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.10.2025	31.12.2029
X	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.10.2025	31.12.2029
X	2	2	2	1	5	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.10.2025	31.12.2029
X	2	2	2	1	7	SCREENINGOVÉ VYŠETŘENÍ TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK KOMERČNÍM TESTEM NA PEVNÉ FÁZI V SÉRII 10 VZORKU.	1.10.2025	31.12.2029
X	2	2	2	1	8	SCREENING PROTILÁTEK SYSTÉMU ABO V SÉRU NOVOROZENCE METODOU (LISS/PEG-NAT)	1.10.2025	31.12.2029
X	2	2	2	1	9	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.10.2025	31.12.2029
X	2	2	2	2	1	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.10.2025	31.12.2029
X	2	2	2	2	3	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.10.2025	31.12.2029
X	2	2	2	2	5	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOTEST	1.10.2025	31.12.2029
X	2	2	2	2	7	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOTEST	1.10.2025	31.12.2029
X	2	2	3	1	7	ELUCE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - POUŽITÍ KOMERČNÍHO ELUČNÍHO KITU	1.10.2025	31.12.2029
X	2	2	3	1	8	ELUCE ANTIERYTROCYTÁRNÍ PROTILÁTEK - TEPELNÁ	1.10.2025	31.12.2029
X	2	2	3	1	9	ELUCE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK METODOU MRAZOVOU - ETANOLOVOU (PODLE WEINERA)	1.10.2025	31.12.2029
X	2	2	3	2	1	URČENÍ SPECIFITY TROMBOCYTÁRNÍ PROTILÁTKY	1.10.2025	31.12.2029
X	2	2	3	2	3	ROZLIŠENÍ HLA PROTILÁTEK OD SPECIFICKÝCH TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK	1.10.2025	31.12.2029
X	2	2	3	2	5	ABSORPCE PROTILÁTEK PROTI ERYTROCYTUM PŘI URČOVÁNÍ SLABÝCH SKUPIN, STANOVENÍ VYLUČOVATELSTVÍ A PŘI ODLIŠOVÁNÍ PROTILÁTEK VE SMĚSI	1.10.2025	31.12.2029
X	2	2	3	2	7	DIFERENCIÁLNÍ AGLUTINACE ERYTROCYTŮ	1.10.2025	31.12.2029
X	2	2	3	3	7	NEUTRALIZAČNÍ TEST ERYTROCYTÁRNÍCH ABO PROTILÁTEK	1.10.2025	31.12.2029
X	2	2	3	3	9	TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK	1.10.2025	31.12.2029
X	2	2	3	4	1	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST	1.10.2025	31.12.2029
X	2	2	3	4	3	HEMOLÝSA CHLADOVÁ (DONATH-LANDSTEINERŮV TEST, PROVEDENÍ NEPŘÍMÉ S KONTROLOU)	1.10.2025	31.12.2029
X	2	2	3	4	5	KŘÍŽOVÁ ZKOUŠKA MIKROLYMFOCYTOTOXICKÝM TESTEM PŘED PODÁNÍM TROMBOKONCETRÁTU	1.10.2025	31.12.2029
X	2	2	3	4	7	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.10.2025	31.12.2029
X	2	2	3	5	1	OPIS KREV NÍ SKUPINY	1.10.2025	31.12.2029
X	2	2	3	5	5	KONZULTACE ODBORNÉHO TRANSFÚZIOLOGA - IMUNOHEMATOLOGA	1.10.2025	31.12.2029
X	2	2	3	5	7	KONZULTACE DISKREPANTNÍHO A DIAGNOSTICKY OBTÍŽNÉHO VÝSLEDKU V REFERENČNÍ LABORATOŘI PRO IMUNOHEMATOLOGII	1.10.2025	31.12.2029
X	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)	1.10.2025	31.12.2029
X	8	2	0	7	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK CELKOVÝCH I IgM PROTI ANTIGENŮM VIRŮ HEPATITID (S VÝJIMKOU SCREENINGU ANTI-HCV PROTILÁTEK), IgG ANTI HIV, SOUBĚŽNÉ STANOVENÍ PROTILÁTEK A ANTIGENU HIV A SAMOSTATNÉ STANOVENÍ ANTIGENU HCV CORE	1.10.2025	31.12.2029
X	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.10.2025	31.12.2029

X	8	2	0	9	8	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI HCV	1.10.2025	31.12.2029
X	8	2	1	1	9	PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)	1.10.2025	31.12.2029
X	8	6	1	1	1	STATIM SCREENING PROTILÁTEK NA PANELU 30-TI DÁRCŮ	1.10.2025	31.12.2029
X	8	6	1	1	3	STATIM CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ JEDNODUCHÝ SKUPINY AB	1.10.2025	31.12.2029
X	8	6	1	1	5	STATIM CROSS - MATCH CÍLENÝ - NIH METODIKA	1.10.2025	31.12.2029
X	8	6	1	2	1	CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ JEDNODUCHÝ SKUPINY O - STATIM	1.10.2025	31.12.2029
X	8	6	1	2	3	STATIM - CROSS MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ JEDNODUCHÝ SKUPINY B - STATIM	1.10.2025	31.12.2029
X	8	6	1	2	5	STATIM - CROSS MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ JEDNODUCHÝ SKUPINY A	1.10.2025	31.12.2029
X	8	6	1	2	7	PŘÍPRAVA BUNĚČNÝCH SUSPENZÍ Z TKÁŇOVÝCH HOMOGENÁTŮ - STATIM	1.10.2025	31.12.2029
X	8	6	2	1	3	URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMBINOVANÝ SET	1.10.2025	31.12.2029
X	8	6	2	1	7	URČOVÁNÍ HLA-B 27	1.10.2025	31.12.2029
X	8	6	2	3	9	URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMBINOVANÝ SET - STATIM	1.10.2025	31.12.2029
X	8	6	2	4	3	URČOVÁNÍ HLA HAPLOTYPŮ A GENOTYPU Z RODINNÉ STUDIE	1.10.2025	31.12.2029
X	8	6	3	2	5	CROSS MATCH CÍLENÝ - NIH METODIKA	1.10.2025	31.12.2029
X	8	6	3	2	7	CROSS MATCH S DTT	1.10.2025	31.12.2029
X	8	6	4	1	3	SCREENING PROTILÁTEK NA PANELU 30TI DÁRCŮ	1.10.2025	31.12.2029
X	8	6	4	1	5	SCREENING PROTILÁTEK NA PANELU 100 DÁRCŮ POMOCÍ DTT	1.10.2025	31.12.2029
X	8	6	4	1	7	ZMRAŽOVÁNÍ LYMFOCYTŮ PŘÍSTROJEM PLANER	1.10.2025	31.12.2029
X	8	6	4	1	9	ZMRAŽOVÁNÍ A UCHOVÁVÁNÍ LYMFOCYTŮ STUPŇOVITĚ	1.10.2025	31.12.2029
X	8	6	4	2	1	ROZMRAŽOVÁNÍ LYMFOCYTŮ	1.10.2025	31.12.2029
X	8	6	5	2	9	PŘÍPRAVA BUNĚČNÝCH SUSPENZÍ Z TKÁŇOVÝCH HOMOGENÁTŮ	1.10.2025	31.12.2029
X	9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	1.10.2025	31.12.2029
X	9	1	4	3	1	ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVE, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)	1.10.2025	31.12.2029
X	9	1	4	3	3	IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMENTACÍ (BUFFY COAT)	1.10.2025	31.12.2029
X	9	1	4	3	5	DVOUSTUPŇOVÁ IZOLACE GRANULOCYTŮ	1.10.2025	31.12.2029
X	9	1	5	5	7	URČENÍ SPECIFICITY ANTI-HLA PROTILÁTEK V SÉRU METODOU EIA - ZÁKLADNÍ SET	1.10.2025	31.12.2029
X	9	1	5	5	9	URČENÍ SPECIFICITY ANTI-HLA PROTILÁTEK V SÉRU METODOU EIA - STANDARDNÍ SET	1.10.2025	31.12.2029
X	9	1	5	6	1	CROSS MATCH ZA VYUŽITÍ PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE (FCXM) PRO ORGÁNOVÉ TRANSPLANTACE	1.3.2026	31.12.2029
X	9	1	5	7	9	MOLEKULÁRNĚ GENETICKÁ TYPIZACE JEDNOHO HLA GENU (LOKUSU) NA ÚROVNI NÍZKÉHO ROZLIŠENÍ	1.10.2025	31.12.2029
X	9	1	5	8	1	MOLEKULÁRNĚ GENETICKÁ TYPIZACE JEDNOHO HLA GENU (LOKUSU) NA ÚROVNI VYSOKÉHO ROZLIŠENÍ	1.10.2025	31.12.2029
X	9	1	5	8	3	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI HLA ANTIGENŮM XMAP TECHNOLOGIÍ - ZÁKLADNÍ SET	1.10.2025	31.12.2029
X	9	1	5	8	4	STANOVENÍ SPECIFITY ANTI-HLA PROTILÁTEK XMAP TECHNOLOGIÍ - STANDARDNÍ SET	1.10.2025	31.12.2029
X	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.10.2025	31.12.2029
X	9	6	8	4	3	KULTIVACE KRVETVORNÝCH BUNĚK TVOŘÍCÍCH KOLONIE IN VITRO	1.6.2026	31.12.2029
X	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.10.2025	31.12.2029

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 přistr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
X	Z000000094	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 3 600 000	Laboratorní přístroje	AG 30122	1	Beckman Coulter	Cytometr	1.10.2025	31.12.2029
X	0000000073	Centrifuga chlazená v ceně 0,3 mil. Kč		005261-02-00	1	HETTICH	Centrifuga chlazená Universal 320R	1.10.2025	31.12.2029

X	0000000656	PCR termocyklér víceblokový v ceně 0,8 mil. Kč		BYQ6072E-32 8	1	Life Touch	PCR termocyklér víceblokový	1.10.2025	31.12.2029
X	0000000656	PCR termocyklér víceblokový v ceně 0,8 mil. Kč		BYQ6078E-12 62	1	Life ECO	PCR termocyklér víceblokový	1.10.2025	31.12.2029
X	0000000726	Zařízení zmrazovací Planer v ceně 600 000,-		14MA74HA06	1	Sy-Lab	Zařízení zmrazovací IceCube	1.10.2025	31.12.2029
X	0000000726	Zařízení zmrazovací Planer v ceně 600 000,-		14MZ56HE07	1	Sy-Lab	Zařízení zmrazovací IceCube	1.10.2025	31.12.2029
X	0000000795	Multiplexní analyzátor v ceně 2 mil. Kč		LX1000726140 4	1	Biomedica ČS s. r.o.	Multiplexní analyzátor Luminex 200	1.10.2025	31.12.2029
X	0000000905	Rozkapávač séra v ceně 0,8 mil. Kč		-	1	aktuální metody využívají komerční sety pro každého pacienta, nemají čísla, proto není možné takové množství doložit	již není používán, aktuální metody využívají komerční sety - již překryté olejem, využití home-made IVD již není možné	1.10.2025	31.12.2029
X	0000000909	Rozkapávač buněk v ceně 0,8 mil. Kč		-	1	aktuální metody využívají komerční sety pro každého pacienta, nemají čísla, proto není možné takové množství doložit	již není používán, aktuální metody využívají komerční sety - využití home-made IVD již není možné nebo se rozkapává manuálně	1.10.2025	31.12.2029

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	BOX LAMINARNI, v.č. 463	1	1.10.2025	31.12.2029
X	CENTRIFUGA, v.č.0011347-12	1	1.10.2025	31.12.2029
X	INKUBATOR CO2, v.č.230660117	1	1.10.2025	31.12.2029
X	PIPETA, v.č.HH10365	1	1.10.2025	31.12.2029
X	MIRKOSKOP INVERZNI, v.č. G01564	1	1.10.2025	31.12.2029
X	PIPETA DIGITALNI, v.č. KH27433	1	1.10.2025	31.12.2029
X	LAZEN VODNI, v.č.10115525	1	1.10.2025	31.12.2029

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)

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

Tento formulář B s účinností od 1.10.2025 nahrazuje formulář B účinný od 1.7.2025.

Výkony 22136, 22137, 22138, které jsou nasmlouvány na IČP 72100529 odb. 222 s účinností od 1.6.2026, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 96843, který je nasmlouván na IČP 72100529 odb. 222 s účinností od 1.6.2026, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 91561, který je nasmlouván na IČP 72100529 odb. 222 s účinností od 1.3.2026 do 31.7. 2026, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení. Do 31. 7. 2026 - doložení K2 s atestací v Klinické imunologii a alergologii - [REDACTED]

Výkony 22150, 22161, které jsou nasmlouvány na IČP 72100529 odb. 222 s účinností od 1.1.2026, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 82098, který je nasmlouván na IČP 72100529 odb. 222 s účinností od 1.5.2025, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 91561, který je nasmlouván na IČP 72100529 odb. 222 s účinností od 1.4.2024 do 31.12.2024, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení. Do 31.12.2024 - doložení K2 s atestací v Klinické imunologii a alergologii.

V souvislosti s VYKTECH2024 byly s platností od 1.1.2024 odsmlouvány výkony 22335, 86241, 86425, 86215 a 86237.

Výkony 91579, 91581, 91583 a 91584, které jsou nasmlouvány na IČP 72100529 odb. 222 s účinností od 1.1.2023, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Osvědčení o akreditaci č. 334/2026 - pro zdravotnickou laboratoř č. 8270, Laboratoře a expedice Transfuzního a tkáňového oddělení FNB osvědčení vydal Český institut pro akreditaci, o.p.s. na základě posouzení splnění akreditačních požadavků podle ČSN EN ISO 15189 ed. 3:2023 ze dne 9.7.2026, platnost do 9.7.2031, toto osvědčení o akreditaci nahrazuje v plném rozsahu osvědčení č. 253/2025 ze dne 30.5.2025, popřípadě správní akty na ně navazující.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Povinná vyšetření dárců krve jsou zahrnuta do ceny IVLP; nelze je vykazovat k úhradě samostatně.

U pracovišť komplementu laboratoře bude omezení Přílohy č. 2 na dobu platnosti Osvědčení o splnění podmínek Auditu II NASKL nebo Osvědčení o akreditaci podle ISO 15189.

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

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu