| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO | 2 | 7 | 2 | 8 | 3 | 9 | 3 | 3 |
| IČZ smluvního ZZ | 5 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smluvy | 2 | 6 | 5 | 0 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO: Krajská nemocnice Liberec, 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 | 1.1.2026 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.1.2026 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2029 |

## Typ B — PRACOVIŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

| | |
|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP) | 5 0 1 0 0 2 2 0 |
| PRACOVIŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | ○ Ano ● Ne |
| NÁZEV PRACOVIŠTĚ | Hematologická laboratoř |
| VARIABILNÍ SYMBOL | |

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ**

| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Česká Lípa | Purkyňova | | 1849 | 470 71 | 1 |

| | |
|---|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ | 8 1 8 |
| PRACOVIŠTĚ 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

| | od | do | od | do | místo provozování |
|---|---|---|---|---|---|
| **Pondělí** | 00:00 | 23:59 | | | |
| **Úterý** | 00:00 | 23:59 | | | |
| **Středa** | 00:00 | 23:59 | | | |
| **Čtvrtek** | 00:00 | 23:59 | | | |
| **Pátek** | 00:00 | 23:59 | | | |
| **Sobota** | 00:00 | 23:59 | | | |
| **Neděle** | 00:00 | 23:59 | | | |

## VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|---|---|---|---|---|
| L3 | X | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 4,00 |

Funkční licence

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

| | |
|---|---|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | |
| Atestace v oboru | [redacted] |
| 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** | 09:00 | 11:00 | | |
| **Úterý** | 09:00 | 11:00 | | |
| **Středa** | | | | |
| **Čtvrtek** | | | | |
| **Pátek** | | | | |
| **Sobota** | | | | |
| **Neděle** | | | | |

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 2

Počet hodin v týdnu 4 (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 | 57,00 |
| | 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. | 10,00 |
| | 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 | 0,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 196,00 |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 40,00 |
| | 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 | ◉ Ano | ○ Ne | (dle sídla SZZ) |
| Další okresy | ○ Ano | ◉ Ne | (příp. jmenovitě vypsat) |
| Kraj | ○ Ano | ◉ Ne | (příp. jmenovitě vypsat) |
| Česká republika | ○ Ano | ◉ Ne | |

**Seznam okresů a krajů**

| | Název | Kód |
|---|---|---|
| | Česká Lípa | 0511 |

**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 | Kapacita | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | [redacted] | | | | S2 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 5,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 5,00 | [redacted] | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S1 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 35,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 10,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |

**SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)**

| s. 2a | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|---|---|---|---|---|
| | 09129 | FRAGILITA KAPILÁR | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 09131 | KRVÁCIVOST PODLE DUKE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 22111 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 22112 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 22113 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 22117 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 22119 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 22125 | VYŠETŘENÍ TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENČNÍM A ELISA TESTEM (V SÉRII, 13 VZORKŮ) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 22129 | VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D)) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 22131 | VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 22133 | PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 22134 | UPŘESNĚNÍ TYPU SENZIBILIZACE ERYTROCYTŮ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 22135 | PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 22137 | PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ IGG SENZIBILIZACE, SLOUPCOVOU AGLUTINACÍ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 22138 | PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - STANOVENÍ KLINICKY VÝZNAMNÝCH PODTŘÍD IGG A JEJICH TITRU METODOU SLOUPCOVÉ AGLUTINACE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 22212 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 22214 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 22217 | SCREENINGOVÉ VYŠETŘENÍ TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK KOMERČNÍM TESTEM NA PEVNÉ FÁZI V SÉRII 10 VZORKU. | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 22221 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 22223 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 22339 | TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 22347 | IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 22351 | OPIS KREVNÍ SKUPINY | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 91453 | DVOUSTUPŇOVÁ IZOLACE GRANULOCYTŮ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 9 | 6 | 1 | 0 | 3 | POUŽITÍ DOAC STOP TABLETY PŘI ELIMINACI VLIVU ANTIKOAGULAČNÍ LÉČBY | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 1 | 1 | 1 | SAMOVOLNÁ AGREGACE TROMBOCYTŮ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 1 | 1 | 3 | PLAZMINOGEN - AKTIVITA | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 1 | 1 | 5 | FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 1 | 2 | 3 | KAOLINOVÝ TEST | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 1 | 2 | 5 | REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 1 | 2 | 7 | ALFA 2 - ANTIPLAZMIN - AKTIVITA | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 1 | 4 | 5 | DAPTT - SCREENING LA | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 1 | 5 | 5 | VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 1 | 5 | 7 | STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 1 | 6 | 3 | KREVNÍ OBRAZ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 1 | 6 | 7 | KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 1 | 8 | 5 | FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 1 | 8 | 7 | FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 1 | 8 | 9 | FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 1 | FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 3 | FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 5 | FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 7 | FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 9 | PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 2 | 1 | 1 | PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 2 | 1 | 5 | APC REZISTENCE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 2 | 3 | 3 | HEPARIN KOFAKTOR II (HC II) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 2 | 3 | 5 | DEGRADAČNÍ PRODUKTY ROZPUSTNÉHO FIBRINU | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 2 | 3 | 7 | NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 2 | 3 | 9 | DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 2 | 4 | 1 | PREKALLIKREIN | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 2 | 4 | 7 | AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I. | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 2 | 4 | 9 | AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II. | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 2 | 5 | 7 | VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 2 | 5 | 9 | DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 2 | 6 | 9 | PROTEIN C - ANTIGEN | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 2 | 7 | 3 | PRO-C GLOBAL | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 5 | ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 7 | INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 9 | KONZUMPCE PROTROMBINU | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 3 | 2 | 1 | POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 3 | 2 | 5 | FIBRINOGEN (SÉRIE) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 4 | 1 | 5 | HEINZOVA TĚLÍSKA | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 4 | 2 | 3 | TEPELNÁ STABILITA HEMOGLOBINU | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 4 | 2 | 7 | EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 5 | 1 | 5 | D-DIMERY KVANTITATIVNĚ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 5 | 2 | 1 | REPTILÁZOVÝ ČAS | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 5 | 2 | 3 | POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 5 | 2 | 5 | RETRAKCE KOAUGULA | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 6 | 1 | 3 | VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 6 | 1 | 7 | TROMBINOVÝ ČAS | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 1 | AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 3 | PROTROMBINOVÝ TEST | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 7 | INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 9 | VON WILLEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 1 | PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 3 | ZHOTOVENÍ NÁTĚRU | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 5 | ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY | 1.1.2026 | 31.12.2029 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 9 | 6 | 8 | 1 | 3 | ANTITROMBIN - FUNKČNÍ AKTIVITA | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 8 | 1 | 5 | CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 8 | 1 | 7 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 8 | 1 | 9 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 8 | 2 | 5 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 8 | 2 | 7 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 8 | 2 | 9 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 8 | 3 | 1 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 8 | 3 | 3 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 8 | 3 | 5 | PARAKOAGULAČNÍ TESTY | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 8 | 3 | 9 | FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 8 | 4 | 7 | FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 8 | 5 | 7 | STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 8 | 6 | 3 | STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 8 | 6 | 9 | ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 8 | 7 | 3 | DAPTT - KOREKCE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 8 | 7 | 5 | DRVVT - KONFIRMACE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 8 | 7 | 7 | DRVVT - KOREKCE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 8 | 7 | 9 | DRVVT - SCREENING LA | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 8 | 8 | 3 | KOREKČNÍ TEST | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 8 | 8 | 5 | MOLEKULÁRNÍ MARKERY AKTIVACE HEMOSTÁZY | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 8 | 8 | 7 | AGREGACE TROMBOCYTŮ PO STIMULACI PROPYLGALÁTEM SODNÝM | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 8 | 9 | 5 | STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ FAKTORU XA | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 8 | 9 | 6 | STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ TROMBINU | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 8 | 9 | 7 | STANOVENÍ FRAKCE NEZRALÝCH TROMBOCYTŮ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 6 | 8 | 9 | 9 | ANALÝZA TĚLNÍCH TEKUTIN - PREKLASIFIKACE DIFERENCIÁLNÍHO POČTU BUNĚK NA ANALYZÁTORU | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY | 1.1.2026 | 31.12.2029 |

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

| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 3 | ODBĚR KRVE Z ARTERIE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |

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

| s. 3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0000000006 | Agregometr v ceně 0,6 mil. Kč | | 25254 | 1 | Sysmex | | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000029 | Analyzátor krevních elementů multiparametrický | | 004 | 1 | neuveden | | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000044 | Analyzátor krevního obrazu III. v ceně 2,8 mil. Kč | | 52380 | 1 | neuveden | | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000266 | Koagulometr automatický cena 1,54 mil. Kč | | 001 | 1 | neuveden | | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000359 | Mikroskop se spec. nástavci cena 0,52 mil. Kč | | 010 | 1 | neuveden | | 1.1.2026 | 31.12.2029 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0000000848 | Koagulometr automatický v ceně 1,7 mil. Kč | | UP01508422 | 1 | neuveden | | 1.1.2026 | 31.12.2029 |

| 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. randez - vous) systém | 0 |
| F | pro přepravu nedonošených novorozenců | 0 |
| G | pro poskytování LSPP | 0 |
| | **Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem** | **0** |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Spektrum nasmluvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Tato příloha je platná od 1.1.2026.

| Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení | Elektronický podpis za Pojišťovnu |
| --- | --- |
| [redacted] | [redacted] |