

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	8	4	4	6	4	1
8	5	6	0	0	0	0	0
2	T	8	5	N	0	0	2

Název IČO

Sdružené zdravotnické zařízení Krnov


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 7.07.07 / 4_05
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.10.2015

Datum uplatnění do

31.10.2015

Typ B

PRACOVISŤĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤĚ (IČP)

8	5	6	0	0	7	7	5
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISŤĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISŤĚ

Odd.hematologie a klin.biochemie

VARIABILNÍ SYMBOL

4	0	1	4	0	1
---	---	---	---	---	---

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Krnov	I.P.Pavlova	552	9	794 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤĚ

8	1	8
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

PRACOVISŤĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

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
od	do	od	do		místo provozování	
Pondělí	00:00	23:59			794 01 Krnov, I. P. Pavlova 552/9	
Úterý	00:00	23:59			794 01 Krnov, I. P. Pavlova 552/9	
Středa	00:00	23:59			794 01 Krnov, I. P. Pavlova 552/9	
Čtvrtek	00:00	23:59			794 01 Krnov, I. P. Pavlova 552/9	
Pátek	00:00	23:59			794 01 Krnov, I. P. Pavlova 552/9	
Sobota	00:00	23:59			794 01 Krnov, I. P. Pavlova 552/9	
Neděle	00:00	23:59			794 01 Krnov, I. P. Pavlova 552/9	

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

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

[illegible]

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2015	31.10.2015	32,00

[illegible]

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	

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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	11:00		
Úterý	07:00	11:00		
Středa	07:00	11:00	11:30	15:30
Čtvrtek	07:00	11:00	11:30	15:30
Pátek	07:00	11:00	11:30	15:30
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVíŠTI

Počet dnů v týdnu	3
-------------------	---

Počet hodin v týdnu

		2	0
--	--	---	---

 (zaokrouhлено 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	32,00
	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.	0,00
	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	80,00
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)	40,00
	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 PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

(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
	Bruntál	0801

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
	■	■	■	■	■	■	■		S3	O	1.4.2013	31.10.2015	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S3	O	1.7.2011	31.10.2015	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S3	O	1.7.2011	31.10.2015	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	J1	O	1.7.2011	31.10.2015	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	J1	O	1.4.2012	31.10.2015	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	S2	O	1.1.2014	31.10.2015	40,00										

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							1.10.2015			31.10.2015			
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET							1.10.2015			31.10.2015			
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let							1.10.2015			31.10.2015			
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY							1.10.2015			31.10.2015			
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR							1.10.2015			31.10.2015			
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE							1.10.2015			31.10.2015			
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ							1.10.2015			31.10.2015			
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM							1.10.2015			31.10.2015			
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII							1.10.2015			31.10.2015			
	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE							1.10.2015			31.10.2015			
	2	2	1	1	5	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST							1.10.2015			31.10.2015			
	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE							1.10.2015			31.10.2015			
	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE							1.10.2015			31.10.2015			
	2	2	1	2	0	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST							1.10.2015			31.10.2015			
	2	2	1	2	2	VYŠETŘENÍ PROTILÁTEK PROTI GRANULOCYTŮM IMUNOFLUORESCENČNÍM TESTEM (V SÉRII, 10 VZORKŮ)							1.10.2015			31.10.2015			
	2	2	1	2	3	VYŠETŘENÍ GRANULOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK AGLUTINAČNÍM A CYTOTOXICKÝM TESTEM (MIKROPROVEDENÍ V SÉRII, 30 VZORKŮ)							1.10.2015			31.10.2015			
	2	2	1	2	5	VYŠETŘENÍ TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENČNÍM A ELISA TESTEM (V SÉRII, 13 VZORKŮ)							1.10.2015			31.10.2015			
	2	2	1	2	9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))							1.10.2015			31.10.2015			
	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ							1.10.2015			31.10.2015			
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST							1.10.2015			31.10.2015			
	2	2	1	3	4	UPŘESNĚNÍ TYPU SENZIBILIZACE ERYTROCYTŮ							1.10.2015			31.10.2015			
	2	2	1	3	5	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ							1.10.2015			31.10.2015			
	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE							1.10.2015			31.10.2015			
	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE							1.10.2015			31.10.2015			
	2	2	2	1	7	SCREENINGOVÉ VYŠETŘENÍ TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK KOMERČNÍM TESTEM NA PEVNÉ FÁZI V SÉRII 10 VZORKU.							1.10.2015			31.10.2015			
	2	2	2	1	8	SCREENING PROTILÁTEK SYSTÉMU ABO V SÉRU NOVOROZENCE METODOU (LISS/PEG-NAT)							1.10.2015			31.10.2015			
	2	2	3	2	7	DIFERENCIÁLNÍ AGLUTINACE ERYTROCYTŮ							1.10.2015			31.10.2015			
	2	2	3	3	7	NEUTRALIZAČNÍ TEST ERYTROCYTÁRNÍCH ABO PROTILÁTEK							1.10.2015			31.10.2015			
	2	2	3	4	3	HEMOLÝSA CHLADOVÁ (DONATH-LANDSTEINERŮV TEST, PROVEDENÍ NEPŘÍMÉ S KONTROLOU)							1.10.2015			31.10.2015			
	2	2	3	5	1	OPIS KREVNÍ SKUPINY							1.10.2015			31.10.2015			
	9	1	4	6	7	NUKLEOLÁRNÍ TEST (SMETANA)							1.10.2015			31.10.2015			
	9	6	1	1	1	SAMOVOLNÁ AGREGACE TROMBOCYTŮ							1.10.2015			31.10.2015			

	9	6	1	1	3	PLAZMINOGEN - AKTIVITA	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	1	1	5	FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	1	4	7	PAI AKTIVITA	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	1	4	9	PAI ANTIGEN	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	2	3	5	FIBRINOVÉ MONOMERY	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	2	4	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	2	4	9	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	2	5	7	VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	2	6	9	PROTEIN C - ANTIGEN	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	4	1	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ AKTIVITY G-6-PD	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	4	2	1	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ FETÁLNÍHO HEMOGLOBINU	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	4	2	3	TEPELNÁ STABILITA HEMOGLOBINU	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	4	2	5	HAMŮV ACIDIFIKAČNÍ TEST	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	6	1	1	HARTMANŮV TEST	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	6	2	7	INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.10.2015	31.10.2015

	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	8	1	1	PINK TEST	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	8	3	7	ERYTROPOETIN - STANOVENÍ HLADINY V SÉRU	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.10.2015	31.10.2015
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.10.2015	31.10.2015
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.10.2015	31.10.2015

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 VZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000004	Agregometr v ceně 200 000,-		1/1	1	Labitec		1.10.2015	31.10.2015
	0000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		1/1	1	Labitec		1.10.2015	31.10.2015
	0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		IC006	1	Siemens		1.10.2015	31.10.2015
	0000000025	Analyzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		IC004	1	Sysmex Corportion		1.10.2015	31.10.2015
	0000000026	Analyzátor krevní elementů hematol.		IC004	1	Sysmex Corportion	Analyzátor krevní elementů hematol.	1.10.2015	31.10.2015
	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		IC004	1	Sysmex Corportion		1.10.2015	31.10.2015
	0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		IC004	1	Sysmex Corportion		1.10.2015	31.10.2015
	0000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		IC004	1	Sysmex Corportion		1.10.2015	31.10.2015
	0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		IC005	1	Sysmex Corportion		1.10.2015	31.10.2015
	0000000264	Koagulometr 4kanálový poloautom.		IC005	1	Sysmex Corportion		1.10.2015	31.10.2015
	0000000265	Koagulometr ACL 200		ZD 080048	1	Systemex Corporation		1.10.2015	31.10.2015
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		A6989	1	Sysmex		1.10.2015	31.10.2015
	0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		IC005	1	Sysmex Corportion		1.10.2015	31.10.2015
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		5658	1	Olympus		1.10.2015	31.10.2015
	0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		5658	1	Olympus		1.10.2015	31.10.2015
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		5658	1	Olympus		1.10.2015	31.10.2015
	0000000443	Pipeta automatická		1/2	1	Sysmex Corportion		1.10.2015	31.10.2015
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		6363	1	Grifols		1.10.2015	31.10.2015
	0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		5468	1	Unicam limited		1.10.2015	31.10.2015
	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		5468	1	Unicam limited		1.10.2015	31.10.2015

	0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		5648	1	Unicam limited		1.10.2015	31.10.2015
--	------------	----------------------------------	--	------	---	----------------	--	-----------	------------

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

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.
Laboratoř se zavazuje respektovat a dodržovat nepodkročitelná minima
personálního vybavení stanovená odbornou společností pro příslušnou odbornost.
Tento formulář s účinností od 1.10.2015 nahrazuje formulář účinný od 1.7.2015.

Výkon 96857, který je nasmlouván s účinností od 1.10.2015, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad
hrazených služeb a regulačních omezení.