

IČO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 8 | 3 | 9 | 3 | 9 | 6 |
| 7 | 9 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | J | 7 | 9 | N | 0 | 0 | 1 |

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO Nemocnice Třebíč, příspěvková organizace


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

| | |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2013 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.7.2016 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2017 |

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 9 | 0 | 0 | 1 | 8 | 4 | 3 |
| <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne | | | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 9 |
| hematologická laboratoř | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | | |
|---------------------------------|-------------------|---------------|------------|--------|------|--|
| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. | |
| Třebíč | Purkyňovo náměstí | 2 | 133 | 674 01 | 1 | |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

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

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

| | | | | | |
|--------------------------------------|---|---|--------------------------|--|--|
| <input checked="" type="radio"/> Ano | | | <input type="radio"/> Ne | | |
| 7 | | | (zaokrouhl | | |
| 1 | 6 | 8 | | | |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|--------------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 00:00 | 23:59 | | | Třebíč, Purkyňovo nám. 2 | |
| Úterý | 00:00 | 23:59 | | | Třebíč, Purkyňovo nám. 2 | |
| Středa | 00:00 | 23:59 | | | Třebíč, Purkyňovo nám. 2 | |
| Čtvrtek | 00:00 | 23:59 | | | Třebíč, Purkyňovo nám. 2 | |
| Pátek | 00:00 | 23:59 | | | Třebíč, Purkyňovo nám. 2 | |
| Sobota | 00:00 | 23:59 | | | Třebíč, Purkyňovo nám. 2 | |
| Neděle | 00:00 | 23:59 | | | Třebíč, Purkyňovo nám. 2 | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.4.2015 | 31.12.2017 | 1,00 |

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUČÍHO 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 VEDOUČÍHO 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 | 08:00 | 09:00 | | |
| Úterý | | | | |
| Středa | | | | |
| Čtvrtek | | | | |
| Pátek | | | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUČÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

1

Počet hodin v týdnu

1

 (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 | 33,00 |
| | 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 | 40,00 |
| 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 | 160,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 180,00 |
| | 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 | 40,00 |
| | 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

Další okresy

Kraj

Česká republika

☒ Ano

☐ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

| Název | | Kód |
|-------|--------|------|
| | Třebíč | 0614 |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

| Nasmlovaný 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 |
| | | | | | | O | 1.4.2016 | 31.12.2017 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.1.2010 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.7.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.1.2014 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.1.2010 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.1.2010 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.4.2015 | 31.12.2017 | 32,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.1.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.1.2010 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.1.2014 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.7.2011 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.4.2016 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.7.2015 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | |
|---|------------|--------------|----------|----------|
| s. 2a | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |

| 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 | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 9 1 1 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 9 1 1 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 9 1 2 9 | FRAGILITA KAPILÁR | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 0 9 1 3 1 | KRVÁČIVOST PODLE DUKE | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 2 2 1 1 1 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 2 2 1 1 2 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 2 2 1 1 3 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 2 2 1 1 5 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 2 2 1 1 7 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 2 2 1 1 9 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 2 2 1 2 0 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 2 2 1 2 9 | VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D)) | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 2 2 1 3 1 | VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 2 2 1 3 3 | PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 2 2 1 3 5 | PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 2 2 2 1 2 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 2 2 2 1 4 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 2 2 2 1 5 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST | 1.7.2016 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 2 | 2 | 2 | 1 | 8 | SCREENING PROTILÁTEK SYSTÉMU ABO V SÉRU NOVOROZENCE METODOU (LISS/PEG-NAT) | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 2 | 2 | 2 | 1 | 9 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 2 | 2 | 3 | 3 | 9 | TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 2 | 2 | 3 | 4 | 1 | IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 2 | 2 | 3 | 5 | 1 | OPIS KREVŇÍ SKUPINY | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 1 | 1 | SAMOVOLNÁ AGREGACE TROMBOCYTŮ | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 4 | 5 | DAPTT - SCREENING LA | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 5 | 7 | STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 6 | 3 | KREVŇÍ OBRAZ | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 6 | 5 | KREVŇÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 6 | 7 | KREVŇÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 8 | 9 | FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 1 | FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 7 | FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 9 | PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 2 | 1 | 1 | PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 2 | 1 | 5 | APC REZISTENCE | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 2 | 3 | 5 | FIBRINOVÉ MONOMERY | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 2 | 4 | 7 | AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I. | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 2 | 4 | 9 | AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II. | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 5 | ANALÝZA KREVŇÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 7 | INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 9 | KONZUMPCE PROTROMBINU | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 3 | 2 | 1 | POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 3 | 2 | 3 | POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM) | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 3 | 2 | 5 | FIBRINOGEN (SÉRIE) | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 4 | 2 | 7 | EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 5 | 1 | 1 | OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 5 | 1 | 5 | FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 5 | 2 | 3 | POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 5 | 2 | 5 | RETRAKCE KOAGULA | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 6 | 1 | 3 | VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 6 | 1 | 7 | TROMBINOVÝ ČAS | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 1 | AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT) | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 3 | PROTROMBINOVÝ TEST | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 5 | VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 9 | VON WILLEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 1 | PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 3 | ZHOOTOVENÍ NÁTĚRU | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 5 | ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 7 | LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 1 | 3 | ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE) | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 2 | 1 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 2 | 9 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 3 | 1 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 3 | 3 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 3 | 5 | PARAKOAGULAČNÍ TESTY | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 3 | 9 | FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 4 | 7 | FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ | 1.7.2016 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 9 | 6 | 8 | 5 | 7 | STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 6 | 8 | 6 | 9 | ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY | 1.7.2016 | 31.12.2017 |

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

| s. 3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Evidenční číslo | Počet přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|------|------------|--|----------------------------|-----------------|---------------|-----------------|-----------------------------|----------|------------|
| | 0000000004 | Agregometr v ceně 200 000,- | | 7432 | 1 | BioVendor | Agregometr | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000006 | Agregometr v ceně 792 000,- | | 7432 | 1 | BioVendor | Agregometr v ceně 790 000,- | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000025 | Analýzátor krev. elementů multiparametrický (3par. | | 600374 | 1 | Backman Coulter | analýzátor hematolog. | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000026 | Analýzátor krevní elementů hematomol. | | 600375 | 1 | Backman Coulter | analýzátor hematolog. | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000028 | Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1 | | 600374 | 1 | Backman Coulter | analýzátor hematolog. | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000029 | Analýzátor krevních elementů multiparametrický v c | | 600375 | 1 | Backman Coulter | analýzátor hematolog. | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000216 | Hemoglobinometr v ceně 120 000,- | | 600374 | 1 | Backman Coulter | analýzátor hematolog. | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000263 | Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-) | | 600156 | 1 | Sysmex | analýzátor kolagulační | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000265 | Koagulometr ACL 200 | | 005-000-001-730 | 1 | Sysmex | koagulometr | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000266 | Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,- | | 600156 | 1 | Sysmex | analýzátor kolagulační | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000268 | Koagulometr v ceně 400 000,- | | 600156 | 1 | Sysmex | analýzátor kolagulační | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000359 | Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,- | | 6728 | 1 | Olympus | mikroskop | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000361 | Mikroskop v ceně 300 000,- | | 114722 | 1 | Meopta | mikroskop | 1.7.2016 | 31.12.2017 |
| | 0000000443 | Pipeta automatická | | 124907 | 1 | FIX | pipeta | 1.7.2016 | 31.12.2017 |

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|---|------------|----------|------------|
| | box mrazící | 3 | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | centrifuga | 3 | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | chladnička | 5 | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | dávkovač laboratorní | 3 | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | inkubátor laboratorní | 1 | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | váha analytická | 1 | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | lázeň vodní | 1 | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | odstředivka laboratorní | 4 | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | termostat | 2 | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | vlhkoměr elektron. kapacitní s teploměrem | 1 | 1.1.2014 | 31.12.2017 |
| | jednotka záznamová | 3 | 1.1.2014 | 31.12.2017 |

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.

V souvislosti s uzavíráním nových smluv o poskytování a úhradě hrazených služeb VZP přistoupila k omezení Příloh č. 2 pro komplement na dobu platnosti doložených Osvědčení z důvodu kontroly splňování podmínek pro kvalitu poskytovaných služeb. V případě předložení nových Osvědčení bude Příloha č. 2 pro danou odbornost automaticky prodloužena na dobu platnosti Osvědčení, nejdéle však na dobu platnosti smlouvy.

Výkony 96629, 96189, 96197 a 96839, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.5.2016, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu