

IČO	2	8	5	7	4	9	0	7
IČZ smluvního ZZ	9	1	9	9	7	9	0	0
Číslo smlouvy	1	6	9	1	K	0	1	1

Název IČO SPADIA LAB, a.s.

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2017
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2017
Datum uplatnění do	31.12.2018

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

9	1	9	9	7	9	0	7
<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Laboratoř lékařské genetiky

VARIABILNÍ SYMBOL

--	--	--	--	--	--

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Nový Jičín	Divadelní	27	2174	741 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost
poskytování péče

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

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

4 0

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	06:30	15:00			Divadelní 2174/21, 741 01 Nový Jičín	
Úterý	06:30	15:00			Divadelní 2174/21, 741 01 Nový Jičín	
Středa	06:30	15:00			Divadelní 2174/21, 741 01 Nový Jičín	
Čtvrtek	06:30	15:00			Divadelní 2174/21, 741 01 Nový Jičín	
Pátek	06:30	15:00			Divadelní 2174/21, 741 01 Nový Jičín	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.1.2017	31.12.2018	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	18,00
	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	198,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	480,00
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)	40,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	200,00
	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

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
	Nový Jičín	0804

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
					J1	O	1.1.2017	31.12.2018	16,00										
					J2	O	1.1.2017	31.12.2018	40,00										
					S3	O	1.1.2017	31.12.2018	40,00										
					S3	O	1.1.2017	31.12.2018	40,00										
					J2	O	1.1.2017	31.12.2018	32,00										
					S3	O	1.1.2017	31.12.2018	40,00										
					J2	O	1.1.2017	31.12.2018	30,00										
					J1	O	1.1.2017	31.12.2018	40,00										
					L3	O	1.1.2017	31.12.2018	18,00										
					S3	O	1.1.2017	31.12.2018	40,00										
					S1	O	1.1.2017	31.12.2018	40,00										
					S1	O	1.1.2017	31.12.2018	40,00										
					J1	O	1.1.2017	31.12.2018	40,00										
					J2	O	1.1.2017	31.12.2018	40,00										
					J1	O	1.1.2017	31.12.2018	40,00										
					J1	O	1.1.2017	31.12.2018	40,00										
					J1	O	1.1.2017	31.12.2018	40,00										
					J1	O	1.1.2017	31.12.2018	40,00										
					J1	O	1.1.2017	31.12.2018	40,00										
					S2	O	1.1.2017	31.12.2018	40,00										
					J1	O	1.1.2017	31.12.2018	40,00										
					S1	O	1.1.2017	31.12.2018	40,00										
					S1	O	1.1.2017	31.12.2018	40,00										
					J1	O	1.1.2017	31.12.2018	40,00										
					J1	O	1.1.2017	31.12.2018	40,00										
					S1	O	1.1.2017	31.12.2018	40,00										
					J1	O	1.1.2017	31.12.2018	40,00										
					J1	O	1.1.2017	31.12.2018	40,00										

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

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	9	4	1	1	3	SEPARACE MATEŘSKÉ A PLODOVÉ TKÁNĚ PRO CHORIOVÉ BIOPSIE A PŘÍPRAVA NÁDOROVÉ TKÁNĚ PRO DALŠÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2017	31.12.2018
	9	4	1	1	5	IN SITU HYBRIDIZACE LIDSKÉ DNA SE ZNAČENOU SONDOU	1.1.2017	31.12.2018
	9	4	1	1	9	IZOLACE A UCHOVÁNÍ LIDSKÉ DNA (RNA)	1.1.2017	31.12.2018
	9	4	1	2	3	PCR ANALÝZA LIDSKÉ DNA	1.1.2017	31.12.2018
	9	4	1	2	9	RUTINNÍ VYŠETŘENÍ CHROMOZOMU Z PERIFERNÍ KRVE	1.1.2017	31.12.2018
	9	4	1	3	5	ZHODNOCENÍ ZÍSKANÝCH ABERACÍ V PERIFERNÍ KRVÍ	1.1.2017	31.12.2018
	9	4	1	3	9	RUTINNÍ VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z PERIFERNÍ KRVE S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM - STATIM (EXTRA POSTUP)	1.1.2017	31.12.2018
	9	4	1	4	1	VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z KRVE BEZ PHA STIMULACE S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM	1.1.2017	31.12.2018

9	4	1	4	3	RUTINNÍ VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z KOSTNÍ DŘENĚ PŘÍMĚ S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM	1.1.2017	31.12.2018
9	4	1	4	5	RUTINNÍ VYŠETŘENÍ KOSTNÍ DŘENĚ PŘÍMĚ A S KULTIVACÍ S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM	1.1.2017	31.12.2018
9	4	1	4	9	VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z KOSTNÍ DŘENĚ PŘÍMĚ A S KULTIVACÍ - STATIM	1.1.2017	31.12.2018
9	4	1	5	1	VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z FETÁLNÍ KRVE (BRÁT JAKO STATIMOVÉ)	1.1.2017	31.12.2018
9	4	1	5	3	VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z PLODOVÉ VODY	1.1.2017	31.12.2018
9	4	1	5	9	VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z CHORIOVÉ TKÁNĚ PŘÍMO NEBO PO KRÁTKODOBÉ KULTIVACI	1.1.2017	31.12.2018
9	4	1	6	1	VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z CHORIOVÉ TKÁNĚ DLOUHODOBĚ KULTIVOVANÉ	1.1.2017	31.12.2018
9	4	1	6	3	VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z TKÁNÍ DLOUHODOBĚ KULTIVOVANÝCH	1.1.2017	31.12.2018
9	4	1	7	3	C PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ	1.1.2017	31.12.2018
9	4	1	7	5	HODNOCENÍ DALŠÍCH MITÓZ	1.1.2017	31.12.2018
9	4	1	8	3	ŠTĚPENÍ DNA RESTRIKČNÍMI ENZYMY	1.1.2017	31.12.2018
9	4	1	8	9	HYBRIDIZACE DNA SE ZNAČENOU SONDOU	1.1.2017	31.12.2018
9	4	1	9	1	FOTOGRAFIE GELU	1.1.2017	31.12.2018
9	4	1	9	3	ELEKTROFORÉZA NUKLEOVÝCH KYSELIN	1.1.2017	31.12.2018
9	4	1	9	9	AMPLIFIKACE METODOU PCR	1.1.2017	31.12.2018
9	4	2	9	5	(VZP) VÝSLEDEK VYŠETŘENÍ NEGATIVNÍ	1.1.2017	31.12.2018
9	4	2	9	6	(VZP) VÝSLEDEK VYŠETŘENÍ POZITIVNÍ	1.1.2017	31.12.2018
9	4	9	7	3	(VZP) VYŠETŘENÍ DVOU TROMBOFILNÍCH MUTACÍ SPOLEČNĚ (F. V LEIDEN, F. II PROTROMBIN)	1.1.2017	31.12.2018
9	4	9	7	4	(VZP) VYŠETŘENÍ TŘÍ TROMBOFILNÍCH MUTACÍ SPOLEČNĚ (F. V LEIDEN, F. II PROTROMBIN, 20210 G>A A PAI-1 4G/5G)	1.1.2017	31.12.2018
9	4	9	7	5	(VZP) VYŠETŘENÍ PĚTI TROMBOFILNÍCH MUTACÍ SPOLEČNĚ (VÝBĚR DLE INDIVIDUÁLNÍHO STAVU PACIENTA A VÝSLEDKŮ DOSAVADNÍCH VYŠETŘENÍ)	1.1.2017	31.12.2018
9	4	9	7	6	(VZP) BRCA 1, 2 - KOMPLET	1.1.2017	31.12.2018
9	4	9	7	7	(VZP) VYŠETŘENÍ CYSTICKÉ FIBRÓZY (CTFR 35/50)	1.1.2017	31.12.2018

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 ZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet příst.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000071	Centrifuga nechlazená 2ml v ceně 30 000,-		v.č.7	1	Eppendorf	Centrifuga Eppendorf 5424	1.1.2017	31.12.2018
	0000000073	Centrifuga vysokoobrátková chlazená v ceně 300 000		v.č.56	1	Eppendorf	Centrifuga Eppendorf 5702	1.1.2017	31.12.2018
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		v.č.1009089958	1	Labnet International	Labnet International	1.1.2017	31.12.2018
	0000000154	Elektroforéza vertikální komplet v ceně 75 000,-		v.č.100702004	1	Major Science	Major Science	1.1.2017	31.12.2018
	0000000165	Elektronické fotografovací zařízení		v.č.CC30082	1	Carestream Health Inc.	Fotodokumentační systém - Gel Logic	1.1.2017	31.12.2018
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		v.č.1B14480	1	Olympus	Fluorescenční mikroskop BX51TF-5	1.1.2017	31.12.2018
	0000000345	Mikroskop inverzní (cena dle reg. listu 300 000,-)		v.č.OL49261	1	Olympus	Světelný mikroskop	1.1.2017	31.12.2018
	0000000345	Mikroskop inverzní (cena dle reg. listu 300 000,-)		v.č.OH16384	1	Olympus	Světelný mikroskop CX31 RBSF	1.1.2017	31.12.2018
	0000000345	Mikroskop inverzní (cena dle reg. listu 300 000,-)		v.č. OM71278	1	Olympus	Inverzní mikroskop	1.1.2017	31.12.2018
	0000000436	Pec hybridizační		v.č.944S50002543	1	Stat Spin	ThermoBrite	1.1.2017	31.12.2018
	0000000444	Pipeta automatická elektronická		v.č. 17	1	Sysmex	Pipeta	1.1.2017	31.12.2018
	0000000624	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 400 000,-		v.č.M542	1	Thermo Scientific	NanoDrop	1.1.2017	31.12.2018

0000000639	Stereomikroskop v ceně 400 000,-		v.č.1B17293	1	Olympus	Fluorescenční mikroskop BX51TF-5 s fázovým kontrastem	1.1.2017	31.12.2018
0000000656	Termocykler/Perkin Elmir 9600		v.č. 3212204	1	Biometra	Tprofessional TRIO 48	1.1.2017	31.12.2018
0000000656	Termocykler/Perkin Elmir 9600		v.č.621BR09556	1	BIO.RAD	BIO-RAD T-100	1.1.2017	31.12.2018
0000000656	Termocyklér PE 9600		v.č.28449	1	Roche	LightCycler 480 II	1.1.2017	31.12.2018
0000000657	Termostat CO2 v ceně 200 000,-		v.č.2010-54754	1	ESCO	CO2 termostat	1.1.2017	31.12.2018
0000000658	Termostat CO2 v ceně 280 000,-		v.č. 2010-53561	1	ESCO	termostat	1.1.2017	31.12.2018
0000000689	UV transiluminátor		v.č. 110072965000	1	Heraeus	UV - transiluminátor Herolab	1.1.2017	31.12.2018
0000000723	Zařízení pro mikrofotografii automatické (cena dle		v.č.IKS 2882	1	Metasysteme	IKAROS II	1.1.2017	31.12.2018
0000000723	Zařízení pro mikrofotografii automatické (cena dle		v.č.ISS 0762	1	Metasysteme	ISIS	1.1.2017	31.12.2018
0000000723	Zařízení pro mikrofotografii automatické (cena dle		v.č.MF-0765	1	Metasysteme	Metafor+	1.1.2017	31.12.2018
0000000723	Zařízení pro mikrofotografii automatické (cena dle		v.č. IKS 2883	1	Metasysteme	IKAROS I	1.1.2017	31.12.2018
0000000728	Zdroj stejnosměrného napětí 300 V v ceně 25 000,-		v.č.100908958	1	Labnet International	Zdroj k elektroforéze	1.1.2017	31.12.2018
0000000729	Zdroj stejnosměrného napětí 3000 V v ceně 75 000,-		v.č.121102113	1	Major Science	Zdroj k elektroforéze	1.1.2017	31.12.2018

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Agilent 2100 v.č. DE13806119	1	1.1.2017	31.12.2018
	Ultrasonicator v.č. SN003111	1	1.1.2017	31.12.2018
	Bio-Rad 100 Thermal Cycler , v.č. 621BR03565	1	1.1.2017	31.12.2018
	Biohazard box v.č. AC2-4E8, LP2-4S1, 2011-63999,	3	1.1.2017	31.12.2018
	Concentrator plus v. č. 5305CR623387	1	1.1.2017	31.12.2018
	Digitální suchá lázeň v.č. SB1308285, SB1308283, SB1B08142	1	1.1.2017	31.12.2018
	Fluorometr DG300 v.č.30021811	1	1.1.2017	31.12.2018
	GS Junior ROCHE v.č. 02120842	1	1.1.2017	31.12.2018
	Hematologický analyzátor PocH v.č. A8102	1	1.1.2017	31.12.2018
	Horizontální elektroforéza v.č.363297	1	1.1.2017	31.12.2018
	Ikaros v.č.IKS 3713, IKS 3942, IKS 4062	3	1.1.2017	31.12.2018
	Iontorrent v.č. 25080550, 514297, 2456308-1143	3	1.1.2017	31.12.2018
	MagNa Pure Compact- Roche v.č.MPCB00001324	1	1.1.2017	31.12.2018
	Metafer 4 Metasystem v.č.MF-1241, MF-1133	2	1.1.2017	31.12.2018
	MiSeq System v.č. M03456	1	1.1.2017	31.12.2018
	MixMate v.č. 5353EO717810	1	1.1.2017	31.12.2018
	PCR box Esco v.č. 2010-46920	1	1.1.2017	31.12.2018
	Qubit 2.0 Fluorometr v.č. 2286610517	1	1.1.2017	31.12.2018
	Revolver rotátor H5600 v.č. G202107	1	1.1.2017	31.12.2018
	Sekvenátor AbiPrism Hitachi v.č. 1350-37	1	1.1.2017	31.12.2018
	StripAssay Evaluator a scanner EPSON v.č RYYW005414	1	1.1.2017	31.12.2018
	Thermocycler Tprofessional TRIO48 v.č. 3109333	1	1.1.2017	31.12.2018
	Thermoheater Biosan v.č. 010401-1203-0074	1	1.1.2017	31.12.2018
	AxioImager v.č. 3534000430, 1025359158	2	1.1.2017	31.12.2018

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:

Podmínky k výkonu 94973:

Vyšetření indikuje ošetřující lékař pacienta (odb. 101, 202, 603, 208) na základě řádně zdokumentovaného klinického vyšetření (tj. vyšetření spojeného s fyzickou přítomností pacienta v ordinaci).

Indikace:

- 1) před zahájením kombinované perorální hormonální kontracepce a/nebo hormonální substituční léčby estrogeny (HRT) u žen s pozitivní osobní anamnézou prodělané tromboembolické nemoci (TEN), nebo s pozitivní rodinnou anamnézou výskytu TEN, u příbuzných první linie (matky, otce, vlastních sourozenců a dětí probanda);
- 2) po prodělané idiopatické TEN při pátrání po vyvolávající příčině a při rozhodování o délce antikoagulační léčby;
- 3) po opakovaných min. třech potratech v 1. trimestru gravidity nebo u každé ztráty plodu po tomto období gravidity;
- 4) u těhotných žen s pozitivní osobní nebo rodinnou anamnézou prodělané TEN, nebo s těmito komplikacemi v graviditě, tj. při těžkých formách preeklampsie, růstové retardaci plodu nebo po abrupci placenty;
- 5) z jiných důvodů může dané vyšetření indikovat (na základě klinického a event. laboratorního vyšetření) pouze lékař trombotického centra nebo ÚHKT Praha.

Laboratoř nesmí v případě vykazání VZP-výkonu na stejného pacienta a stejné hlavní dg. vykazat žádný jiný výkon odb. 816.

Podmínky k výkonům 94974 a 94975:

Vyšetření indikuje ošetřující lékař pacienta na základě řádně zdokumentovaného klinického vyšetření (tj. vyšetření spojeného s fyzickou přítomností pacienta v ordinaci). Indikující lékař je výhradně lékař některého trombotického centra nebo ÚHKT Praha.

Seznam trombotických center v ČR (která garSeznam trombotických center v ČR (která garantuje ČSTH ČLS JEP):

Trombotické centrum VFN Praha
Trombotické centrum FN Hradec Králové,
Trombotické centrum FN Plzeň,
Trombotické centrum FN Brno ? Bohunice,
Trombotické centrum FN Ostrava,
Trombotické centrum FN Olomouc.

Indikace:

- 1) u osob po prodělané idiopatické TEN a vysokým rizikem rekurence TEN po skončení antikoagulační léčby při pátrání po dědičné příčině a rozhodování o volbě a délce antitrombotické léčby;
- 2) při rozhodování o délce antikoagulační léčby či z jiných důvodů pouze po klinickém vyšetření pacienta v trombotickém centru.

Laboratoř nesmí v případě vykazání VZP-výkonu na stejného pacienta a stejné hlavní dg. vykazat žádný jiný výkon odb. 816.

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Pokračování dalšího ujednání:

Podmínky k výkonu 94976:

Vyšetření může indikovat pouze lékař se specializovanou způsobilostí v lékařské genetice (odb. 208) na základě řádně zdokumentovaného klinického vyšetření (tj. vyšetření spojeného s fyzickou přítomností pacienta v ordinaci) při splnění aktuálně platných indikačních diagnostických kritérií (www.linkos.cz). Oba geny jsou vyšetřeny v plném rozsahu, tzn. všechny mutace typu SNV a CNV sekvenční analýzou a metodou MPLA.

Vyšetření je indikováno u osob, u nichž je důvodné se domnívat, na základě anamnézy a dalších signálů a údajů uvedených ve zdravotní dokumentaci, že mají vyšší pravděpodobnost nosičství předmětné mutace.

Laboratoř nesmí v případě vykazání VZP-výkonu na stejného pacienta a stejné hlavní dg. vykazat žádný jiný výkon odb. 816.

V případě dg. Z 80.3, Z 80.4 je výkon hrazen pouze v případě, kdy specifická mutace nebyla identifikována u příbuzného.

Podmínky k výkonu 94977:

Vyšetření může indikovat pouze lékař se specializovanou způsobilostí v lékařské genetice (odb. 208) na základě řádně zdokumentovaného klinického vyšetření (tj. vyšetření spojeného s fyzickou přítomností pacienta v ordinaci), obvykle na základě doporučení ošetřujícího lékaře (obvykle odb. 304, 301, 101, 105, 205, 613 nebo 603).

Indikující i doporučující lékař vychází z řádně zdokumentovaného klinického vyšetření, tj. vyšetření spojeného s fyzickou přítomností pacienta v ordinaci.

Samotné laboratorní vyšetření zahrnuje analýzu populačně specifických mutací v genu CFTR a analýzu intragenových CNV pomocí metody MLPA.

Indikace:

- 1) u dětí a dospělých pacientů s klinickými a laboratorními příznaky cystické fibrózy;
- 2) u geneticky příbuzných osob pacienta s cystickou fibrózou s detekovanými mutacemi v CFTR genu;
- 3) u partnera přenašeče mutace před plánovaným těhotenstvím/před plánovaným umělým oplodněním;

- 4) u dospělých mužů v rámci plánované léčby poruchy plodnosti (obstrukční azoospermie);
5) v rámci prenatální diagnostiky v centrech asistované reprodukce u obou partnerů v případě, že jsou oba přenašeči pro patogenní variantu v CFTR genu.

Laboratoř nesmí v případě vykazání VZP-výkonu na stejného pacienta a stejné hlavní dg. vykazat žádný jiný výkon odb. 816.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Provozovatel doloží na požádání všechny potřebné doklady k personálnímu a přístrojovému vybavení.

Provozovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

Platnost přílohy omezena z důvodu doložení Osvědčení o akreditaci č. 667/2016 ze dne 25.11.2016 s platností do 4.12.2018.