

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	8	7	6	2	8	8	6
2	7	0	0	1	0	0	0
2	S	2	7	N	0	0	7

Název IČO

Nemocnice Nymburk s.r.o.


**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	1.4.2015
Datum uplatnění do	31.12.2017

**Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

2	7	0	0	1	7	4	4
<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Odd.klin.bioch.hemat.serolog.

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Nymburk	Velké Valy		237	288 02	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

8	0	1	
<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 type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne		
7			(zaokrouhl
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		288 01 Nymburk, Boleslavská 425	
Úterý	00:00	23:59		288 01 Nymburk, Boleslavská 425	
Středa	00:00	23:59		288 01 Nymburk, Boleslavská 425	
Čtvrtek	00:00	23:59		288 01 Nymburk, Boleslavská 425	
Pátek	00:00	23:59		288 01 Nymburk, Boleslavská 425	
Sobota	00:00	23:59		288 01 Nymburk, Boleslavská 425	
Neděle	00:00	23:59		288 01 Nymburk, Boleslavská 425	

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted] [redacted] [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2010	31.12.2017	40,00

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	[redacted]
Atestace v oboru	[redacted]
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	[redacted]

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	15:30		
Úterý	07:00	15:30		
Středa	07:00	15:30		
Čtvrtek	07:00	15:30		
Pátek	07:00	15:30		
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 PRACOVÍŠTĚ

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	40,00
	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 <small>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)</small>	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 <small>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)</small>	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 <small>(nelékařský zdravotnický pracovník)</small>	S4	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	40,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	162,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	200,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	132,00
	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

--	--	--

<b>SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVÍŠTĚ DOPRAVY</b> (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 checked="" type="radio"/> Ano	<input 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
	Hl. m. Praha	010
	Kolín	0204
	Mladá Boleslav	0207
	Nymburk	0208
	Praha-východ	0209

**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 PRACOVÍŠTI (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
------	---------------------------	----------	-------	-------	-----------	----------	----------	----------	-----------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------

**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	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.4.2015	31.12.2017
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM	1.4.2015	31.12.2017
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII	1.4.2015	31.12.2017
	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE	1.4.2015	31.12.2017
	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.4.2015	31.12.2017
	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.4.2015	31.12.2017
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	1.4.2015	31.12.2017
	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.4.2015	31.12.2017
	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.4.2015	31.12.2017
	2	2	2	2	1	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.4.2015	31.12.2017
	2	2	2	2	3	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.4.2015	31.12.2017
	2	2	3	5	1	OPIS KREVNÍ SKUPINY	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	1	1	1	A L T STATIM	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	1	1	3	A S T STATIM	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	1	1	5	ALBUMIN SÉRUM (STATIM)	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	1	1	7	AMYLASA (SÉRUM, MOČ) STATIM	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	1	1	9	AMONIAK STATIM	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	1	2	1	BILIRUBIN CELKOVÝ STATIM	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	1	2	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ STATIM	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	1	2	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ (SÉRUM) STATIM	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	1	2	7	BÍLKOVINY PRŮKAZ (MOČ) STATIM	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	1	2	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, VÝPOTEK, CSF) STATIM	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	1	3	5	SODÍK STATIM	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	1	3	7	UREA STATIM	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	1	3	9	VÁPŇÍK CELKOVÝ STATIM	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	1	4	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA STATIM	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	1	4	5	DRASLÍK STATIM	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	1	4	7	FOSFATÁZA ALKALICKÁ STATIM	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	1	4	9	FOSFOR ANORGANICKÝ STATIM	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	1	5	3	GAMA-GLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT) STATIM	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	1	5	5	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ STATIM	1.4.2015	31.12.2017

	8	1	1	5	7	CHLORIDY STATIM	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	1	5	9	CHOLINESTERÁZA STATIM	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	1	6	1	AMYLÁZA PANKREATICKÁ STATIM	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	1	6	5	KREATINKINÁZA (CK) STATIM	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	1	6	7	KREATINKINÁZA IZOENZYMY (CK-MB) STATIM	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	1	6	9	KREATININ STATIM	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	1	7	1	KYSELINA MLÉČNÁ (LAKTÁT) STATIM	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	1	7	3	LIPÁZA STATIM	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	1	7	5	HCG STATIM	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	2	1	1	GLUKÓZA MOČ KVALITATIVNĚ	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	2	2	7	PROSTATICKEÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) - VOLNÝ	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	2	3	5	TUMORMARKERY CA 19-9, CA 15-3, CA 72-4, CA 125	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	2	3	7	TROPONIN - T NEBO I ELISA	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	2	4	9	CEA (MEIA)	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	2	8	9	LIPÁZA - KINETICKY - CHROMOGENNÍ METODA	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	3	1	3	VYŠETŘENÍ MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	3	2	5	ANALÝZA MOČI MIKROSKOPICKY KVANTITATIVNĚ	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	3	3	1	ALBUMIN V MOZKOMÍŠNÍM MOKU	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	3	3	7	A L T	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	3	4	1	AMONIAK	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	3	4	5	AMYLÁZA	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	3	4	7	ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	3	5	5	APOLIPOPROTEINY AI NEBO B	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	3	5	7	A S T	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	3	6	1	BILIRUBIN CELKOVÝ	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	3	6	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	3	6	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	3	6	7	BÍLKOVINA KVALITATIVNĚ (MOČ)	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	3	6	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK)	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	3	8	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D)	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	3	9	3	DRASLÍK	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	3	9	5	ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (MOČ, MOZKOMÍŠNÍ MOK)	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	3	9	7	ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (SÉRUM)	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	4	1	9	FOSFATÁZA KYSELÁ CELKOVÁ	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	4	2	1	FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP)	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	4	2	5	FOSFATÁZA KYSELÁ - PROSTATICKEÁ	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	4	2	7	FOSFOR ANORGANICKÝ	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	4	3	5	GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT)	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	4	3	9	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	4	4	3	GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO)	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	4	4	7	GLYKOVANÉ PROTEINY	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	4	4	9	GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	4	6	5	HOŘČÍK	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	4	6	9	CHLORIDY	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	4	7	1	CHOLESTEROL CELKOVÝ	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	4	7	3	CHOLESTEROL HDL	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	4	7	5	CHOLINESTERÁZA	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	4	8	1	AMYLÁZA PANKREATICKÁ	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	4	9	1	KETOLÁTKY	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	4	9	5	KREATINKINÁZA (CK)	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	4	9	7	KREATINKINÁZA IZOENZYM CK-MB	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	4	9	9	KREATININ	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	5	1	1	CLEARANCE KREATININU GLOBÁLNÍ	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	5	1	3	CLEARANCE KREATININU DĚLENÁ	1.4.2015	31.12.2017

	8	1	5	2	1	LAKTÁT (Kyselina mléčná)	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	5	2	3	Kyselina močová	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	5	2	7	Cholesterol LDL	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	5	3	3	Lipáza	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	5	4	1	Lipoprotein - Lp (a)	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	5	6	1	Průkaz okultního krvácení	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	5	8	5	Acidobazická rovnováha	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	5	9	3	Sodík	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	6	1	1	Triacylglyceroly	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	6	2	1	Urea	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	6	2	5	Vápník celkový	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	6	2	7	Vápník ionizovaný	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	6	4	1	Železo celkové	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	6	7	5	Mikroalbuminurie	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	6	7	9	1,25-Dihydroxyvitamin D (1,25 (OH) <sub>2</sub> D)	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	6	8	1	25-Hydroxyvitamin D (25 OHD)	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	7	0	3	Cystatin C	1.4.2015	31.12.2017
	8	1	7	3	1	Stanovení natriuretických peptidů v séru a v plazmě	1.4.2015	31.12.2017
	8	2	0	7	5	Stanovení protilátek IgG (nebo celkových) proti antigenům HB (hepatitidy B), HIV	1.4.2015	31.12.2017
	8	2	0	7	7	Stanovení protilátek proti antigenům virů hepatitid mimo HBV a HIV a protilátek třídy IgM proti HBV a HIV (ELISA)	1.4.2015	31.12.2017
	8	2	0	7	9	Stanovení protilátek proti antigenům virů (mimo virů hepatitid, HIV, EBV) bakterií, prvoků (ELISA)	1.4.2015	31.12.2017
	8	2	0	9	7	Stanovení protilátek proti EBV (ELISA)	1.4.2015	31.12.2017
	8	2	1	1	1	Průkaz protilátek nepřímou hemaglutinací na nosičích	1.4.2015	31.12.2017
	8	2	1	1	9	Průkazy antigenů virů hepatitid (ELISA)	1.4.2015	31.12.2017
	8	2	1	3	5	Konfirmační test průkazu antigenů	1.4.2015	31.12.2017
	8	2	1	3	9	Ericsonův test (OCH - test)	1.4.2015	31.12.2017
	8	2	1	4	5	RRR	1.4.2015	31.12.2017
	8	4	1	1	8	Stanovení anti Toxoplasma IgM (IgA, IgE) metodou ISAGA	1.4.2015	31.12.2017
	9	1	1	2	9	Stanovení IgG	1.4.2015	31.12.2017
	9	1	1	3	1	Stanovení IgA	1.4.2015	31.12.2017
	9	1	1	3	3	Stanovení IgM	1.4.2015	31.12.2017
	9	1	1	3	7	Stanovení transferinu	1.4.2015	31.12.2017
	9	1	1	4	3	Stanovení prealbuminu	1.4.2015	31.12.2017
	9	1	1	4	9	Stanovení A1 - antitrypsinu	1.4.2015	31.12.2017
	9	1	1	5	1	Stanovení orosomukoidu	1.4.2015	31.12.2017
	9	1	1	5	3	Stanovení C - reaktivního proteinu	1.4.2015	31.12.2017
	9	1	1	7	1	Stanovení IgG ELISA	1.4.2015	31.12.2017
	9	1	1	7	3	Stanovení IgA ELISA	1.4.2015	31.12.2017
	9	1	1	7	5	Stanovení IgM ELISA	1.4.2015	31.12.2017
	9	1	1	9	7	Stanovení cytokinu ELISA	1.4.2015	31.12.2017
	9	1	4	8	1	Stanovení koncentrace procalcitoninu	1.4.2015	31.12.2017
	9	1	5	0	1	Stanovení hladin revmatoidního faktoru (RF) nefelometricky, turbidimetricky	1.4.2015	31.12.2017
	9	1	5	0	3	Stanovení hladin antistreptolysin O (ASLO) nefelometricky, turbidimetricky	1.4.2015	31.12.2017
	9	2	1	3	3	Drogy a léčiva - cílený imunochemický záchyt - statin	1.4.2015	31.12.2017
	9	2	1	3	5	Drogy a léčiva - cílený imunochemický záchyt	1.4.2015	31.12.2017
	9	3	1	1	5	Foláty	1.4.2015	31.12.2017
	9	3	1	2	7	Estriol	1.4.2015	31.12.2017
	9	3	1	2	9	Folitropin (FSH)	1.4.2015	31.12.2017
	9	3	1	3	3	Lutropin (LH)	1.4.2015	31.12.2017
	9	3	1	3	5	Myoglobin v sériu	1.4.2015	31.12.2017
	9	3	1	3	7	Progesteron	1.4.2015	31.12.2017

	9	3	1	4	5	C-PEPTID	1.4.2015	31.12.2017
	9	3	1	5	1	FERRITIN	1.4.2015	31.12.2017
	9	3	1	5	9	CHORIOGONADOTROPIN (HCG)	1.4.2015	31.12.2017
	9	3	1	7	7	PROLAKTIN	1.4.2015	31.12.2017
	9	3	1	8	5	TRIJODTYRONIN CELKOVÝ (TT3)	1.4.2015	31.12.2017
	9	3	1	8	7	TYROXIN CELKOVÝ (TT4)	1.4.2015	31.12.2017
	9	3	1	8	9	TYROXIN VOLNÝ (FT4)	1.4.2015	31.12.2017
	9	3	1	9	5	TYREOTROPIN (TSH)	1.4.2015	31.12.2017
	9	3	2	1	3	VITAMIN B12	1.4.2015	31.12.2017
	9	3	2	1	5	ALFA - 1 - FETOPROTEIN (AFP)	1.4.2015	31.12.2017
	9	3	2	2	3	NÁDOROVÉ ANTIGENY CA - TYPU	1.4.2015	31.12.2017
	9	3	2	2	5	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)	1.4.2015	31.12.2017
	9	3	2	4	5	TRIJODTYRONIN VOLNÝ (FT3)	1.4.2015	31.12.2017
	9	5	1	1	9	CYTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ KLOUBNÍ TEKUTINY VČETNĚ KRYSTALŮ	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	7	1	3	ZHOVOVENÍ NÁTĚRU	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.4.2015	31.12.2017
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.4.2015	31.12.2017
	9	9	1	1	5	VYŠETŘENÍ KONCENTRACE LÉČIVA - STATIM	1.4.2015	31.12.2017
	9	9	1	3	7	TEOFYLIN JEDNOTLIVĚ	1.4.2015	31.12.2017
	9	9	1	4	3	DIGOXIN (EV. JINÁ KARDIOTONIKA) JEDNOTLIVĚ	1.4.2015	31.12.2017

#### 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
-----	---------	---------------	----------------------------	-----------------	---------------	---------	-------------	----------	----------

#### 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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>				<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Spektrum vykázaných výkonů se v jeden a tentýž den neobjeví u jiného poskytovatele kromě případů: - výkonů 22111, 22112, 22113, 22115, 22117, 22119, 22120, 22133, 22212, 22214, 22215;

- výkonů 82075, 82077, 82079, 82145, 84118;

- výkonu 97111- separace séra nebo plazmy;

- výkonů stanovení protilátek, autoprotilátek, které neprovádíme a spolupracující laboratoř provede spolu s nimi i další požadované výkony (námi prováděné), ale z důvodu předání intaktního vzorku námi provedené nejsou).

ZZ garantuje, že přístrojové vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě. ZZ předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.

ZZ doložilo Osvědčení o akreditaci č. 77/2013 pro oddělení klinické biochemie a hematologie (OKBH) - ISO 15189, vystavené dne 1.2.2013, platnost osvědčení do 20.12.2015.

Dne 6.9.2013 byly od 1.1.2013 opět nasmlouvány kódy, které byly k 31.12.2012 odsmlouvány. Jedná se o kódy: 81119, 81159, 81161, 81211, 81341, 81395, 81419, 81421, 81447, 81475, 81481, 81541, 81627, 81703, 82135, 91149, 91151, 91171, 91173, 91175, 91481, 93127, 93129, 93133, 93137, 93145, 93177.

Smluvní strany se výslovně dohodly, že Pojišťovna je oprávněna výkony 81679, 81681 a 91197 nasmlouvané od 1.11.2014 nezohlednit jako změnu nasmlouvaného rozsahu poskytovaných hrazených služeb, ve smyslu příslušných ustanovení úhradové vyhlášky pro daný kalendářní rok, při výpočtu výše výsledné úhrady za příslušné hodnocené období, a to i při překročení referenčního průměrného počtu bodů na jednoho unikátního pojištěnce a odůvodnění nezbytnosti poskytnutí těch hrazených služeb pojištěncům Pojišťovny, na jejichž základě k tomuto navýšení počtu vykázaných bodů u Poskytovatele došlo.

=====

Tato Příloha č. 2 ke Smlouvě s účinností od 1.7.2015 nahrazuje dosavadní platnou Přílohu č. 2 s účinností od 1.4.2015 - personální změny.