

IČO

0 0 0 9 8 8 9 2

IČZ smluvního ZZ

8 9 3 0 1 0 0 0

Číslo smlouvy

1 8 8 9 M 0 0 1

Název IČO

Fakultní nemocnice Olomouc

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne 1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od 1.1.2024

Datum uplatnění do 31.12.2024

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B

PRACOVISŤĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤĚ (IČP)

8 9 3 0 1 3 5 5

PRACOVISŤĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

 Ano Ne

NÁZEV PRACOVISŤĚ

Transfuzní oddělení

VARIABILNÍ SYMBOL

3 5 0 1

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤĚ

Přidat řádek

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Olomouc	Zdravotníků	7	248	779 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤĚ

2 2 2

PRACOVISŤĚ 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

(zaokrouhлено na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	Přidat hodiny	Smazat hodiny
	od	do	od	do	místo provozování			
Pondělí	00:01	12:00	12:00	23:59	779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6			
Úterý	00:01	12:00	12:00	23:59	779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6			
Středa	00:01	12:00	12:00	23:59	779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6			
Čtvrtek	00:01	12:00	12:00	23:59	779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6			
Pátek	00:01	12:00	12:00	23:59	779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6			
Sobota	00:01	12:00	12:00	23:59	779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6			
Neděle	00:01	12:00	12:00	23:59	779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6			

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul	Galuszková	Dana	MUDr., PhD, MBA
------------------------	------------	------	-----------------

Rodné číslo	5	8	6	0	1	6	1	5	3	8	bez lomítka
-------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.11.2010	31.12.2024	20,00

Funkční licence									
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	hematologie a transf.služba
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	hematologie a transfuzní lékařství

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	11:00	12:00	12:00	15:00
Úterý	11:00	12:00	12:00	15:00
Středa	11:00	12:00	12:00	15:00
Čtvrtek	11:00	12:00	12:00	15:00
Pátek	11:00	12:00	12:00	15:00
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

 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 PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka	Kapacita
Lékaři	L3 Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	120,00
	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.	100,00
	K1 Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	44,00
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	480,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	510,00
	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	400,00
	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

		0
--	--	---

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVÍŠTĚ 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

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

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

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

Seznam okresů a krajů

Přidat řádek

	Název	Kód
X	Olomoucký kraj	071

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

Přidat řádek

Nasmlouvaný kód dopravy		Smluvní ohodnocení výkonu dopravy		
Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1

Export *.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PĚČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)																			
s. l	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. lic.10
X	6354071174	Konopčíková	Jarmila		S2	O	1.11.2010	31.12.2024	40,00										
X	6451050584	Sklenářová	Jitka		SBM	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
X	6562171847	Vymětalová	Romana	Mgr.	K2	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
X	6659281640	Švédová	Miroslava		SBM	O	1.10.2022	31.12.2024	40,00										
X	6858011149	Šrámková	Bronislava		S3	O	1.11.2010	31.12.2024	40,00										
X	6953125531	Tulpová	Renáta		SBM	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
X	6961015325	Hauerová	Marcela		S3	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
X	7152145330	Andrýšková	Anna		S3	O	1.11.2010	31.12.2024	40,00										
X	7154111535	Holusková	Iva	MUDr. Ph.D.	L3	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
X	7261035342	Nikolová	Kateřina		SBM	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
X	7455125304	Kubáčková	Dagmar		S2	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
X	7460175360	Entrová	Alice	MUDr. MBA	L3	O	1.1.2024	31.12.2024	20,00										
X	7553255688	Zlámalová	Yveta		S3	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
X	7662265303	Milenovská	Pavla		S2	O	1.4.2012	31.12.2024	40,00										
X	7753034487	Závodná	Zuzana		S3	O	1.1.2015	31.12.2024	40,00										
X	7801118531	Rejpal	Lukáš		SBM	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
X	7853075318	Vodičková	Marta	Bc.	S3	O	1.11.2010	31.12.2024	40,00										
X	7853155332	Stratilová	Lenka		S3	O	1.1.2015	31.12.2024	40,00										
X	7858065325	Chytilová	Jana		SBM	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
X	7860304463	Lelková	Lucie		SBM	O	1.1.2018	31.12.2024	40,00										
X	7953163603	Doleželová	Kateřina		S3	O	1.10.2017	31.12.2024	40,00										
X	8058155303	Sekaninová	Petra	Ing.	K1	O	1.1.2024	31.12.2024	36,00										
X	8155055315	Šejdová	Jitka		SBM	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
X	8162025333	Marchovská	Šárka		S2	O	1.10.2017	31.12.2024	40,00										
X	8252275680	Oklešťková	Drahomíra		S2	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
X	8256305365	Kubišová	Kateřina		S3	O	1.10.2021	31.12.2024	40,00										
X	8440212531	Maršál	Jaroslav		SBM	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
X	8455025359	Hrabcová	Eva	Mgr. Bc.	K2	O	1.1.2024	31.12.2024	20,00										
X	8458175319	Přidalová	Jana		S3	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
X	8459204875	Šianská	Jarmila	Mgr.	K2	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
X	8462155306	Kalmanová	Petra	Bc.	S3	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
X	8512165816	Smital	Jan	MUDr.	L3	O	1.7.2023	31.12.2024	40,00										
X	8559065779	Lerchová	Tereza	Bc.	S3	O	1.7.2023	31.12.2024	40,00										
X	8660186128	Buchtová	Lucie		S2	O	1.4.2022	31.12.2024	30,00										
X	8952096065	Březinová	Lucie	DiS.	S2	O	1.10.2017	31.12.2024	40,00										
X	9057085939	Hurínová	Eva	Bc.	S2	O	1.7.2023	31.12.2024	40,00										
X	9111066063	Zdráhal	David		SBM	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
X	9155145791	Směkalová	Nikol	DiS.	S2	O	1.7.2023	31.12.2024	40,00										
X	9160145522	Musilová	Eva	Mgr.	K1	O	1.1.2024	31.12.2024	8,00										
X	9553025317	Hansliánová	Gabriela	DiS.	S2	O	1.1.2018	31.12.2024	40,00										
X	9554255711	Hrachovinová	Barbora	DiS.	S2	O	1.10.2021	31.12.2024	40,00										
X	9562184764	Máčelová	Anna	DiS.	S2	O	1.10.2021	31.12.2024	40,00										
X	9955085294	Blašková	Michaela	DiS.	S2	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										

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

s. 2a	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
X	0 9 2 1 9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2024	31.12.2024
X	0 9 5 6 7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2024	31.12.2024
X	0 9 5 6 9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2024	31.12.2024
X	0 9 5 7 2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2024	31.12.2024
X	2 2 0 2 2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ HEMATOLOGEM	1.1.2024	31.12.2024
X	2 2 0 2 3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ HEMATOLOGEM	1.1.2024	31.12.2024
X	2 2 1 1 1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM	1.1.2024	31.12.2024
X	2 2 1 1 2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII	1.1.2024	31.12.2024
X	2 2 1 1 3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE	1.1.2024	31.12.2024
X	2 2 1 1 7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2024	31.12.2024
X	2 2 1 1 9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2024	31.12.2024
X	2 2 1 2 0	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2024	31.12.2024
X	2 2 1 2 9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))	1.1.2024	31.12.2024
X	2 2 1 3 1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ	1.1.2024	31.12.2024
X	2 2 1 3 3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	1.1.2024	31.12.2024
X	2 2 1 3 4	UPŘESNĚNÍ TYPU SENZIBILIZACE ERYTROCYTŮ	1.1.2024	31.12.2024
X	2 2 1 3 5	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2024	31.12.2024
X	2 2 2 1 2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2024	31.12.2024
X	2 2 2 1 4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2024	31.12.2024
X	2 2 2 1 9	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2024	31.12.2024
X	2 2 2 2 1	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2024	31.12.2024
X	2 2 2 2 3	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2024	31.12.2024
X	2 2 2 2 5	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ ENZYMŮVÝ TEST	1.1.2024	31.12.2024
X	2 2 3 1 7	ELUCE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - POUŽITÍ KOMERČNÍHO ELUČNÍHO KITU	1.1.2024	31.12.2024
X	2 2 3 1 9	ELUCE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK METODOU MRAZOVOU - ETANOLOVOU (PODLE WEINERA)	1.1.2024	31.12.2024
X	2 2 3 2 5	ABSORPCE PROTILÁTEK PROTI ERYTROCYTUM PŘI URČOVÁNÍ SLABÝCH SKUPIN, STANOVENÍ VYLUČOVATELSTVÍ A PŘI ODLIŠOVÁNÍ PROTILÁTEK VE SMĚSI	1.1.2024	31.12.2024
X	2 2 3 3 7	NEUTRALIZAČNÍ TEST ERYTROCYTÁRNÍCH ABO PROTILÁTEK	1.1.2024	31.12.2024
X	2 2 3 3 9	TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK	1.1.2024	31.12.2024
X	2 2 3 4 1	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2024	31.12.2024
X	2 2 3 4 3	HEMOLÝSA CHLADOVÁ (DONATH-LANDSTEINERŮV TEST, PROVEDENÍ NEPŘÍMÉ S KONTROLOU)	1.1.2024	31.12.2024
X	2 2 3 4 7	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2024	31.12.2024
X	2 2 3 5 1	OPIS KREVNÍ SKUPINY	1.1.2024	31.12.2024
X	2 2 3 5 5	KONZULTACE ODBORNÉHO TRANSFÚZIOLOGA - IMUNOHEMATOLOGA	1.1.2024	31.12.2024
X	2 2 3 5 7	KONZULTACE DISKREPANTNÍHO A DIAGNOSTICKY OBTÍŽNÉHO VÝSLEDKU V REFERENČNÍ LABORATOŘI PRO IMUNOHEMATOLOGII	1.1.2024	31.12.2024
X	8 2 0 7 5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)	1.1.2024	31.12.2024
X	8 2 0 7 7	STANOVENÍ PROTILÁTEK CELKOVÝCH I IGM PROTI ANTIGENŮM VIRŮ HEPATITID, IGG ANTI HIV, SOUBĚŽNÉ STANOVENÍ PROTILÁTEK A ANTIGENU HIV, HCV KOMBINOVANÝM TESTEM A SAMOSTATNÉ STANOVENÍ HCV ANTIGENU CORE	1.1.2024	31.12.2024
X	8 2 0 7 9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.1.2024	31.12.2024
X	8 2 1 1 9	PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)	1.1.2024	31.12.2024
X	8 2 1 4 5	RRR	1.1.2024	31.12.2024

X	9	1	9	1	6	(DRG) LÉČBA AKUTNÍ GVHD	1.1.2024	31.12.2024
X	9	1	9	1	7	(DRG) LÉČBA CHRONICKÉ GVHD	1.1.2024	31.12.2024
X	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2024	31.12.2024

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b

Export *.csv - Seznam č. 2b

Přidat řádek

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)				
s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 3

Export *.csv - Seznam č. 3

Přidat řádek

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
X	0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický		1200846	1	Bio-Rad s.r.o.	C0029166 Analyzátor IH-1000	1.1.2024	31.12.2024
X	0000000502	Promývačka mikrodestiček ELISA v ceně 0,25 mil. Kč		iSR04565	1	Abbott Laboratories	C007791 Analyzátor Architect i2000SR	1.1.2024	31.12.2024
X	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		iSR04565	1	Abbott Laboratories	C007791 Architect i2000SR	1.1.2024	31.12.2024
X	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		C004628	1	Abbott Laboratories	C004628 Architect	1.1.2024	31.12.2024
X	0000000539	Reader ELISA (UV-VIS) v ceně 0,35 mil. Kč		ISR06838	1	Abbott Laboratories	C010475 Analyzátor Architect i2000SR	1.1.2024	31.12.2024
X	0000000904	Centrifuga s termoregulací v ceně 0,2 mil. Kč		41614529	1	THERMO SCIENTIFIC	Centrifuga: I025463-000 Rotor: I025463-001 Centrifuga HERAEUS MEGAFUGE 16R	1.1.2024	31.12.2024
X	0000000912	Centrifuga automatická promývací v ceně 0,3 mil. Kč		42556951	1	Thermo	D309968-000 Centrifuga Medifuge	1.1.2024	31.12.2024
X	0000000913	Centrifuga automatická promývací v ceně 0,4 mil. Kč		0011383-12	1	Andreas Hettich GmbH & Co. K	I0031193-000 Centrifuga HETTICH Universal 320R	1.1.2024	31.12.2024

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 4

Export *.csv - Seznam č. 4

Přidat řádek

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 7

Export *.csv - Seznam č. 7

Přidat řádek

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)

Přidat řádek

Nasmlovaný 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

viz platná metodika a číselník VZP - "Z" kódy

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení a jeho údržba odpovídá platným právním předpisům. Na vyzvání Pojišťovny předloží doklady o vlastnictví přístrojů potřebných k provedení nasmlouvaných výkonů a také prohlášení o shodě a protokoly o provedených revizích přístrojů, pokud jim podle příslušných právních předpisů podléhají.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Povinná vyšetření dárců krve jsou zahrnuta do ceny IVLP; nelze je vykazovat k úhradě samostatně.

Poskytovatel s nepřetržitým provozem garantuje verifikaci předběžně uvolněných laboratorních výsledků do 12 hodin od jejich uvolnění.

Akreditace ČIA 15189:2013 platná do 13.1.2026.

Tento formulář nahrazuje s účinností od 1.1.2024 formulář s datem uplatnění od 1.7.2023.

- personál,
- ZTV - VYKTECH.

Infekční markery vyšetřuje FTO u dárců krve a nevykazuje je VZP. Protože je FTO pověřena v rámci ústavní pohotovosti v indikaci statim (zejména pro transplantologii) vedením infekční serologie, je možné provádět a uplatnit kódy výkonů inf. serologie 82075, 82077, 82079, 82119, 82145.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu