

	Odborná směrnice – ceník	SMO – C – 003 – 25 verze 13
	Fakultní Thomayerova nemocnice Úsek náměstka pro ekonomiku, techniku a provoz Václavská 800, 140 59 Praha 4 - Krč	Strana 7 z 12

Příloha č.1 - Ceník Transfúzního oddělení pro externí subjekty

CENÍK PLACENÝCH SLUŽEB **pro externí subjekt**

stanovených v souladu s ustanovením § 13 zákona č. 526/1990 Sb. a zák. č. 48/1997 Sb.

číslo	Zkr.	Transfúzní přípravky	Cena s DPH (osvobozeno)
545	PK	PLNÁ KREV (1TU) - 0007901	1716
546	E	ERYTROCITY (1TU) - 0007905	1716
547	ER	ERYTROCITY RESUSPENDOVANÉ (1TU) – 0007905	1716
548	EBR	ERYTROCITY BEZ BUFFY-COATU, RESUSPENDOVANÉ (1TU) - 0007917	2580
549	ERD	ERYTROCITY RESUSPENDOVANÉ DELEUKOTIZOVANÉ (1TU) - 0007955	3160
550	ERD	ERYTROCITY DELEUKOTIZOVANÉ PRO VÝMĚNNOU TRANSFUZI (1TU) - 0007961	5340
551	P	PLAZMA PRO KLINICKÉ POUŽITÍ (1TU) - 0207921	1532
552	PA	PLAZMA Z AFERÉZY PRO KLINICKÉ POUŽITÍ (1TU) - 0207921	1532
553	KP	PLAZMA BEZ KRYOPROTEINU, K-PLAZMA (1 TU) - 0207925	1360
554	KRYO	KRYOPROTEIN SMĚSNÝ (1TU) – 0207926	3265
555	KRYO	KRYOPROTEIN SMĚSNÝ (4TU) – 0207926	13060
556	KRYO	KRYOPROTEIN SMĚSNÝ (6TU) – 0207926	19580
557	TBSDK	TROMBOCYTY Z BUFFY-COATU SMĚSNÉ DELEUKOTIZOVANÉ KRYOKONZERVOVANÉ (1 TD) - 0107964	14960
558	TADK	TROMBOCYTY Z AFERÉZY DELEUKOTIZOVANÉ KRYOKONZERVOVANÉ (1 TD) - 0107963	20710
559	TBSD	TROMBOCYTY Z BUFFY-COATU SMĚSNÉ DELEUKOTIZOVANÉ (1 TD) - 0107936	10260
560	TAD3	TROMBOCYTY Z AFERÉZY DELEUKOTIZOVANÉ (MIN. 300 X 10 ⁹) - 0107952	16159
561	TAD2	TROMBOCYTY Z AFERÉZY DELEUKOTIZOVANÉ (MIN. 200 X 10 ⁹) - 0107959	11510

© Tento dokument je vlastnictvím Fakultní Thomayerovy nemocnice a jeho šíření mimo organizaci v jakékoliv formě bez souhlasu schvalovatele je zakázáno. Každý zaměstnanec odpovídá za to, že pracuje s platnou verzí dokumentu ©

Pořízené kopie jsou pouze informativní!

	Odborná směrnice – ceník	SMO – C – 003 – 25 verze 13
	Fakultní Thomayerova nemocnice Úsek náměstka pro ekonomiku, techniku a provoz Václavská 800, 140 59 Praha 4 - Krč	Strana 8 z 12

562	GPk	GRANULOCYTY Z PLNÉ KRVÉ (1TU) - 0307953	2556
563	GPk	GRANULOCYTY Z PLNÉ KRVÉ (6TU) - 0307953	15336
564	GA	GRANULOCYTY Z AFERÉZY (1TD) - 0307934	16280
565	APk	PLNÁ KREV PRO AUTOTRANSFUZI - 0507946	1140
566	AERD	ERYTROCYTY PRO AUTOTRANSFUZI – 0507951	1576
567	AP	PLAZMA PRO AUTOTRANSFUZI – 0207921 <i>Přípravky pro autotransfuzi se neúčtují odběrateli. Transfúzní oddělení je vykazuje přímo zdravotní pojišťovně, eventuálně je účtují samoplátcí.</i>	1520
568	-	OZÁŘENÍ TRANSFUZNÍHO PŘÍPRAVKU – 0407942	424
569	-	PROMYTÍ TRANSFUZNÍHO PŘÍPRAVKU – 0407949	1482
570	P-LAB	PLAZMA PRO LABORATORNÍ POUŽITÍ	650
571	PK-LAB	PLNÁ KREV PRO LABORATORNÍ POUŽITÍ	650
572	TB-LAB	TROMBOCYTY PRO LABORATORNÍ POUŽITÍ	650
573	BC-LAB	BUFFY-COAT PRO LABORATORNÍ POUŽITÍ (ZE 450ML KRVÉ)	180
574	V	VZOREK PRO LABORATORNÍ POUŽITÍ	35

Číslo	Transfúzní lékařství a související výkony	Cena s DPH (12 %)	Cena s DPH (osvobozeno)
575/576	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH D – STATIM – 22111	386	345
577/578	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH D V SERII – 22112	218	195
579/580	TYPIZACE ANTIGENŮ ERYTROCYTŮ – 1 ANTIGEN - 22129	426	380
581/582	TYPIZACE ANTIGENU ERYTROCYTŮ – ZÁKLADNÍ PANEL (RH+KELL)	773	690
583/584	SCREENING ANTIERYTROCYTRÁLNÍCH PROTILÁTEK – STATIM - 22212	386	345
585/586	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK V SERII - 22214	196	175
587/588	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYT. PROTILÁTEK ENZYMAT. TESTEM STATIM – 22221	386	345
589/590	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYT. PROTILÁTEK ENZYMATICKÝM TESTEM – 22223	196	175

© Tento dokument je vlastnictvím Fakultní Thomayerovy nemocnice a jeho šíření mimo organizaci v jakékoliv formě bez souhlasu schvalovatele je zakázáno. Každý zaměstnanec odpovídá za to, že pracuje s platnou verzí dokumentu ©

Pořízené kopie jsou pouze informativní!

	Odborná směrnice – ceník	SMO – C – 003 – 25
	Fakultní Thomayerova nemocnice Úsek náměstka pro ekonomiku, techniku a provoz Václavská 800, 140 59 Praha 4 - Krč	verze 13 Strana 9 z 12

591/592	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - 22347 <i>Zahrnuje i nezbytnou typizaci erytrocytů</i>	2772	2475
593/594	OPIS KREVŇÍ SKUPINY – 22351	39	35
595/596	STANOVENÍ ANTI-HIV 1/2, ANTI-HCV NEBO ANTI-HBc ELISA - 82077	515	460
597/598	PRŮKAZ HBsAg ELISA – 82119	386	345
599/600	TEST NA SYFILIS ELISA – 82079	386	345
601/602	SEPARACE SÉRA – 97111	39	35
603/604	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10LET – 09117	168	150
605/606	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10LET – 09119	67	60
607/608	KONZULTACE ODBORNÉHO TRANSFUZIOLOGA – 22355	325	290

Separace séra je výkon nutný ke každému zpracovanému vzorku krve.

Vyšetření statim - výsledek je připraven do 2 hodin od dodání krevního vzorku do laboratoře.

Dle ustanovení § 51 písm. i) zákona č. 235/2004 Sb. zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o dani z přidané hodnoty“), jsou zdravotní služby a dodání zdravotního zboží osvobozená od daně.

V ostatních případech zdravotních služeb, které nejsou uvedeny v ustanovení § 51 písm. a) a navazujícího ustanovení § 58 odst. 2 písm. a) zákona o dani z přidané hodnoty, se u cen uplatňuje:

- a) základní sazba daně ve výši 21 %, nebo
- b) snížená sazba daně ve výši 12 %.

Základní sazba DPH (DPH = 21 %) se vztahuje k jiným službám, které běžně nesouvisí s realizací zdravotní služby poskytované hospitalizovanému pacientovi.

Snížená sazba DPH (DPH = 12 %) se vztahuje ke zdravotním výkonům/poskytovaným službám a zboží, které nebyly indikovány lékařem a v souvislosti s nimi poskytované ubytovací a stravovací služby.

Ceny uvedené v ceníku jsou ceny maximální. V případech daných interními předpisy FTN může primář poskytnout slevu.

Platnost cen od: 01.06.2025

Schválil:

Ing. Jan HALÍŘ
náměstek pro ekonomiku, techniku a provoz

	Odborná směrnice – ceník	SMO – C – 003 – 25 verze 13
	Fakultní Thomayerova nemocnice Úsek náměstka pro ekonomiku, techniku a provoz Václavská 800, 140 59 Praha 4 - Krč	Strana 10 z 12

Příloha č.2 - Ceník Transfúzního oddělení pro interní subjekty

CENÍK PLACENÝCH SLUŽEB **pro interní subjekt**

stanovených v souladu s ustanovením § 13 zákona č. 526/1990 Sb. a zák. č. 48/1997 Sb.

číslo	Zkr.	Transfúzní přípravky	Cena bez DPH
609	PK	PLNÁ KREV (1TU) - 0007901	1716
610	E	ERYTROCYTY (1TU) - 0007905	1716
611	ER	ERYTROCYTY RESUSPENDOVANÉ (1TU) – 0007905	1716
612	EBR	ERYTROCYTY BEZ BUFFY-COATU, RESUSPENDOVANÉ (1TU) - 0007917	2400
613	ERD	ERYTROCYTY RESUSPENDOVANÉ DELEUKOTIZOVANÉ (1TU) - 0007955	2820
614	ERD	ERYTROCYTY DELEUKOTIZOVANÉ PRO VÝMĚNNOU TRANSFUZI (1TU) - 0007961	5340
615	P	PLAZMA PRO KLINICKÉ POUŽITÍ (1TU) - 0207921	1260
616	PA	PLAZMA Z AFERÉZY PRO KLINICKÉ POUŽITÍ (1TU) - 0207921	1260
617	KP	PLAZMA BEZ KRYOPROTEINU, K-PLAZMA (1 TU) - 0207925	1180
618	KRYO	KRYOPROTEIN SMĚSNÝ (1TU) - 0207926	2870
619	KRYO	KRYOPROTEIN SMĚSNÝ (4TU) - 0207926	11480
620	KRYO	KRYOPROTEIN SMĚSNÝ (6TU) - 0207926	17220
621	TBSDK	TROMBOCYTY Z BUFFY-COATU SMĚSNÉ DELEUKOTIZOVANÉ KRYOKONZERVOVANÉ (1 TD) – 0107936	14868
622	TADK	TROMBOCYTY Z AFERÉZY DELEUKOTIZOVANÉ KRYOKONZERVOVANÉ (1 TD) – 0107936	20612
623	TBSD	TROMBOCYTY Z BUFFY-COATU SMĚSNÉ DELEUKOTIZOVANÉ (1 TD) - 0107936	8880
624	TAD3	TROMBOCYTY Z AFERÉZY DELEUKOTIZOVANÉ (MIN. 300 X 109) – 0107952	16100
625	TAD2	TROMBOCYTY Z AFERÉZY DELEUKOTIZOVANÉ (MIN. 200 X 109) - 0107959	11064

© Tento dokument je vlastnictvím Fakultní Thomayerovy nemocnice a jeho šíření mimo organizaci v jakékoliv formě bez souhlasu schvalovatele je zakázáno. Každý zaměstnanec odpovídá za to, že pracuje s platnou verzí dokumentu ©

Pořízené kopie jsou pouze informativní!

	Odborná směrnice – ceník	SMO – C – 003 – 25 verze 13
	Fakultní Thomayerova nemocnice Úsek náměstka pro ekonomiku, techniku a provoz Václavská 800, 140 59 Praha 4 - Krč	Strana 11 z 12

626	GPk	GRANULOCYTY Z PLNÉ KRVÉ (1TU) - 0307953	2356
627	GPk	GRANULOCYTY Z PLNÉ KRVÉ (6TU) - 0307953	14136
628	GA	GRANULOCYTY Z AFERÉZY (1TD) - 0307934	16280
629	APK	PLNÁ KREV PRO AUTOTRANSFUZI - 0507946	1140
630	AERD	ERYTROCYTY PRO AUTOTRANSFUZI - 0507951	1576
631	AP	PLAZMA PRO AUTOTRANSFUZI - 0207921 <i>Přípravky pro autotransfuzi se neúčtují klinickému oddělení, ale přímo zdravotní pojišťovně či samoplátcí</i>	1260
632	-	OZÁŘENÍ TRANSFUZNÍHO PŘÍPRAVKU - 0407942 <i>Příplatek za ozáření s neúčtuje odběrateli, transfúzní oddělení ho vykazuje přímo zdravotní pojišťovně</i>	421
633	-	PROMYTÍ TRANSFUZNÍHO PŘÍPRAVKU – 0407949	1452
634	P-LAB	PLAZMA PRO LABORATORNÍ POUŽITÍ	650
635	PK-LAB	PLNÁ KREV PRO LABORATORNÍ POUŽITÍ	650
636	TB-LAB	TROMBOCYTY PRO LABORATORNÍ POUŽITÍ	650
637	BC-LAB	BUFFY-COAT PRO LABORATORNÍ POUŽITÍ (ZE 450ML KRVÉ)	150
638	V	VZOREK PRO LABORATORNÍ POUŽITÍ	30
639	P	PLAZMA VYROBENÁ / NA SKLADĚ / V KARANTÉNĚ	650
340	PA	PLAZMA Z AFERÉZY VYROBENÁ / NA SKLADĚ / V KARANTÉNĚ	650

Dle ustanovení § 51 písm. i) zákona č. 235/2004 Sb. zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o dani z přidané hodnoty“), jsou zdravotní služby a dodání zdravotního zboží osvobozená od daně.

Platnost cen od: 01.06.2025

Schválil:

Ing. Jan HALÍŘ
náměstek pro ekonomiku, techniku a provoz