**Pracoviště zdravotnické laboratoře:**

1. **Název pracoviště** adresa pracoviště

2. **Název pracoviště** adresa pracoviště

3. **Název pracoviště** adresa pracoviště

*Laboratoř požaduje flexibilní přístup k rozsahu akreditace.*

*Aktuální „Seznam činností v rámci flexibilního rozsahu“ je / bude dostupný na webových stránkách www….*

1. **Název pracoviště**

**Vyšetření:**

| **Poř. číslo** | **Analyt / parametr/diagnostika** | **Princip vyšetření** | **Identifikace postupu/ přístrojové vybavení** | **Vyšetřovaný materiál** | **Stupně volnosti1**  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **222 - Transfuzní lékařství** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| **801 - Klinická biochemie** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| **802 – Lékařská mikrobiologie** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| **812 - Laboratoř farmakologie a toxikologie léčiv** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| **813 - Laboratoř alergologická a imunologická** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| **814 - Laboratoř toxikologická** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| **815 - Laboratoř nukleární medicíny** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| **816 - Laboratoř lékařské genetiky** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| **817 - Laboratoř klinické cytologie** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| **818 - Laboratoř hematologická** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| **823 - Laboratoř patologie** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| **Laboratorní vyšetření pro IVF** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

###### Vyšetření v místě péče (POCT):

| **Poř. číslo** | **Místo poskytování POCT / klastry** | **Analyt / parametr / diagnostika** | **Princip vyšetření** | **Identifikace postupu / přístrojové vybavení** | **Vyšetřovaný materiál** | **Stupně volnosti1**  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

**Upřesnění informací k místu poskytování POCT:**

| **Klastr** | **Název zdravotnického zařízení a jeho adresa/ název oddělení**  |
| --- | --- |
| K1 |  |
| K2 |  |
| K3 |  |

**Upřesnění rozsahu akreditace:**

| **Odbornost / poř. číslo**  | **Detailní informace k činnostem v rozsahu akreditace** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

###### Odběr primárních vzorků:

| **Poř. číslo2** | **Technika odběru** | **Identifikace postupu odběru**  | **Odebíraný materiál** | **Stupně volnosti1** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**Vysvětlivky:**

**1** Zavedené stupně volnosti podle MPA 00-09-..:

A - Flexibilita týkající se dokumentovaného postupu vyšetření / odběru

B - Flexibilita týkající se techniky

C - Flexibilita týkající se analytů/parametrů

D - Flexibilita týkající se vyšetřovaného materiálu

Není-li uveden žádný stupeň volnosti, nemůže laboratoř pro dané vyšetření uplatňovat flexibilní přístup k rozsahu akreditace.

**2** V případě, že je laboratoř schopna provádět odběr mimo své stálé prostory, jsou tyto odběry u pořadového čísla označeny hvězdičkou.