

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

6	2	4	1	6	8	0	4
0	5	6	2	0	0	0	0
8	A	0	5	P	6	2	0

Název IČO

Medifin a.s.


**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

1.1.2008

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.10.2009

Datum uplatnění do

31.12.2015

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

0	5	6	2	0	0	0	2
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Rehabilitace

VARIABILNÍ SYMBOL

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

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
						1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

9	0	2
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

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

**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

1	0	5
---	---	---

(zaokrouhлено na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
<b>Pondělí</b>	07:00	17:30	00:00	00:00	Šustova 1930, P-4	
<b>Úterý</b>	07:00	17:30	00:00	00:00	Šustova 1930, P-4	
<b>Středa</b>	07:00	17:30	00:00	00:00	Šustova 1930, P-4	
<b>Čtvrtek</b>	07:00	17:30	00:00	00:00	Šustova 1930, P-4	
<b>Pátek</b>	07:00	14:30	00:00	00:00	Šustova 1930, P-4	
<b>Sobota</b>	00:00	00:00	00:00	00:00	xxx	
<b>Neděle</b>	00:00	00:00	00:00	00:00	xxx	

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K2	X	1.10.2009	31.12.3000	32,00

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				
Úterý				
Středa				
Čtvrtek				
Pátek				
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	0,00
	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.	109,00
	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	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	0,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	0,00
	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	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

1

5

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 PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	

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

[illegible]

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

s. 2a	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
-------	------------	--------------	----------	----------

## SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	0 9 9 0 1	(VZP) NÁDOR IN SITU, NENÍ HISTOLOGICKY VERIFIKOVÁN	1.10.2009	31.12.2015
	0 9 9 0 2	(VZP) PRIMÁRNÍ NÁDOR, NENÍ HISTOLOGICKY VERIFIKOVÁN	1.10.2009	31.12.2015
	0 9 9 0 3	(VZP) PRIMÁRNÍ NÁDOR S LOKÁLNÍMI UZLINAMI, NENÍ HISTOLOGICKY VERIFIKOVÁN	1.10.2009	31.12.2015
	0 9 9 0 4	(VZP) VZDÁLENÉ METASTÁZY, NENÍ HISTOLOGICKY VERIFIKOVÁN0	1.10.2009	31.12.2015
	0 9 9 0 9	(VZP) NÁDOR BEZ URČENÍ STADIA, NENÍ HISTOLOGICKY VERIFIKOVÁN	1.10.2009	31.12.2015
	0 9 9 1 1	(VZP) NÁDOR IN SITU, JE HISTOLOGICKY VERIFIKOVÁN	1.10.2009	31.12.2015
	0 9 9 1 2	(VZP) PRIMÁRNÍ NÁDOR, JE HISTOLOGICKY VERIFIKOVÁN	1.10.2009	31.12.2015
	0 9 9 1 3	(VZP) PRIMÁRNÍ NÁDOR S LOKÁLNÍMI UZLINAMI, JE HISTOLOGICKY VERIFIKOVÁN	1.10.2009	31.12.2015
	0 9 9 1 4	(VZP) VZDÁLENÉ METASTÁZY, JE HISTOLOGICKY VERIFIKOVÁN0	1.10.2009	31.12.2015
	0 9 9 1 9	(VZP) NÁDOR BEZ URČENÍ STADIA, JE HISTOLOGICKY VERIFIKOVÁN	1.10.2009	31.12.2015
	2 1 0 0 1	KOMPLEXNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.10.2009	31.12.2015
	2 1 0 0 2	KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.10.2009	31.12.2015
	2 1 0 0 3	KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.10.2009	31.12.2015
	2 1 1 1 3	FYZIKÁLNÍ TERAPIE II	1.10.2009	31.12.2015
	2 1 1 1 7	FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV	1.10.2009	31.12.2015
	2 1 2 1 1	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I., 3 - 5 LÉČENÝCH	1.10.2009	31.12.2015
	2 1 2 1 5	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ	1.10.2009	31.12.2015
	2 1 2 1 9	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH	1.10.2009	31.12.2015
	2 1 2 2 1	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ	1.10.2009	31.12.2015
	2 1 2 2 5	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY	1.10.2009	31.12.2015
	2 1 3 1 5	VODOLÉČBA II	1.10.2009	31.12.2015
	2 1 4 1 3	TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ	1.10.2009	31.12.2015
	2 1 4 1 5	MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ	1.10.2009	31.12.2015
	2 1 7 1 3	MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ	1.10.2009	31.12.2015
	2 1 7 1 7	INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY	1.10.2009	31.12.2015

## 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
				---	1		Přístroj pro LTV		
				---	1		Přístroj pro LTV		
				---	1		Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		
				---	1		Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		
				---	1		Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		
				---	1		Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		
				---	1		Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		
				---	1		Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		

				---	1		Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		
				---	1		Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		
				---	1		Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		

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

ZZ JM II IČZ:

04703000 - PL, PLDD

04009000 - ambulantní specialisté

14018000 - odb. 809

14016000 - odb. 603

04625000 - odb. 014

bylo začleněno pod ZZ Prahy 5 - Medifin, s.r.o. s účinností od 1.10.2009.

Zařazení odborností 101,103,107,109,209,305,409,501,603,701,705 k ZZ Medifin je podmíněno absolvováním kladného VŘ do 31.12.2009.

Aktualizace všech Př.č.2 bude provedena k 1.1.2010. Platnost Př.č.2 je od 1.10.2009 do 31.12.2009.

Nově vzniklé pracoviště odb. 902

ZZ garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.