

IČO

6	2	4	1	7	3	9	8
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ

0	1	4	8	7	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

1	6	0	1	P	1	7	2		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Záčíslí IČO

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

Název IČO

IPREA s.r.o.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.12.2017

Datum uplatnění do

31.12.2024

Typ BPRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

0	1	4	8	7	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Fyzioterapie

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 1	Politických vězňů	2	909	110 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☐ Ano

☒ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

	4	0
--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	08:00	16:00			Praha 1, Politických vězňů 909/2	
Úterý	08:00	16:00			Praha 1, Politických vězňů 909/2	
Středa	08:00	16:00			Praha 1, Politických vězňů 909/2	
Čtvrtek	08:00	16:00			Praha 1, Politických vězňů 909/2	
Pátek	08:00	16:00			Praha 1, Politických vězňů 909/2	
Sobota						
Neděle						

Příjmení, jméno, titul			
Rodné číslo	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	bez lomítka	

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K2	X	1.10.2016	31.12.2024	40,00

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

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

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	

	od	do	od	do
Pondělí	08:00	16:30		
Úterý	08:00	16:30		
Středa	08:00	16:30		
Čtvrtek	08:00	16:30		
Pátek	08:00	16:00		
Sobota				
Neděle				

Počet dnů v týdnu	5			
Počet hodin v týdnu			4	0

(zaokrouhлено na celé hodiny)

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.	17,50
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	43,50
	K1	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	7,00
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

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 GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

Seznam okresů a krajů

Název	Kód
-------	-----

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 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
	██████████	██████████	████		K2	O	1.10.2016	31.12.2024	8,00										
	██████████	██████████	██████████	██████ ████	K3	O	1.9.2017	31.12.2024	7,00										
	██████████	██████████████	██████		K2	O	1.10.2016	31.12.2024	9,00										
	██████████	██████████	██████	██████	K3	O	1.10.2016	31.12.2024	9,00										
	██████████	██████████████	██████████	████	K1	O	1.11.2017	31.12.2024	35,00										
	██████████	██████████	██████████	████	K2	O	1.9.2017	31.12.2024	35,00										

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
	2	1	0	0	1	KOMPLEXNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.12.2017	31.12.2024
	2	1	0	0	2	KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.12.2017	31.12.2024
	2	1	0	0	3	KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.12.2017	31.12.2024
	2	1	1	1	3	FYZIKÁLNÍ TERAPIE II	1.12.2017	31.12.2024
	2	1	2	1	1	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I., 3 - 5 LÉČENÝCH	1.12.2017	31.12.2024
	2	1	2	1	5	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ	1.12.2017	31.12.2024
	2	1	2	2	1	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ	1.12.2017	31.12.2024
	2	1	2	2	5	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY	1.12.2017	31.12.2024
	2	1	4	1	3	TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ	1.12.2017	31.12.2024
	2	1	4	1	5	MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ	1.12.2017	31.12.2024
	2	1	7	1	3	MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ	1.12.2017	31.12.2024
	2	1	7	1	7	INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY	1.12.2017	31.12.2024

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
	0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (---	1	x	Elektroléčebný přístroj BTL	1.12.2017	31.12.2024

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Aplikátor na laser Aplicator 33 CLS, TOTAL 1440 mV	1	1.1.2017	31.12.2024
	Elektroléčba Intellect Advancend Stim	1	1.1.2017	31.12.2024
	Kalhoty pro lymfodrenáže Lymfoven 14	1	1.1.2017	31.12.2024
	Masážní vibrační přístroj G5-Cellutec	1	1.1.2017	31.12.2024
	Model vakuové jednotky Intellect Vacuum Module	1	1.1.2017	31.12.2024
	Vakuový masážní stroj SPM Vacupress	1	1.1.2017	31.12.2024
	Parafínová vanička	1	1.1.2017	31.12.2024
	Přístroj pro hloubkové aplikace Laserová sprcha	1	1.1.2017	31.12.2024
	Rázová vlna Masterpuls MP 200	1	1.1.2017	31.12.2024
	Ultrazvuk Intellect Mobile US	1	1.1.2017	31.12.2024
	Vakuová jednotka BTL 12	1	1.1.2017	31.12.2024

	Nízkofrekvenční pulzní magnetoterapie Biomag Monada	1	1.1.2017	31.12.2024
--	---	---	----------	------------

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
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem			0

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1.12.2017. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.1.2017 do 31.12.2024. Provedena úprava personálního obsazení. Maximální finanční plnění za IČZ 01487000 pro rok 2017 je ze strany Pojišťovny 2 240 000,- Kč/rok. Částka vykázaná nad tuto výši nebude ze strany VZP ČR uhrazena. PKČ 1,00, ostatní beze změny. PZS garantuje, že přístrojové vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě.

██████████ může provádět a vykazovat výkony 21221 a 21415 Bruger koncept a Manuální terapie pro fyzioterapeuty.

██████████ může provádět a vykazovat výkon 21415 kurz část 1, 2, 3, 4 Rehabilitační léčba některých druhů ženské sterility metodou Ludmily Mojžíšové.

==

Příloha č. 2 k nové smlouvě s platností od 1. 1. 2017

PZS přebírá ze smlouvy č. 4A01P487 referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče. Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 01487001, 11000, Praha 1, Politických vězňů 909/2, PKČ 1,00.

██████████ certifikát Rehabilitační léčba některých druhů funkční ženské sterility metodou Ludmily Mojžíšové

Výkon 21221 může provádět a vykazovat ██████████ certifikát Rehabilitační léčba některých druhů funkční ženské sterility metodou Ludmily Mojžíšové

Výkon 21415 může provádět a vykazovat ██████████ certifikát Rehabilitační léčba některých druhů funkční ženské sterility metodou Ludmily Mojžíšové