

| | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO | 4 | 7 | 6 | 7 | 7 | 4 | 0 | 6 |
| IČZ smluvního ZZ | 9 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy | 1 | 8 | 9 | 2 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Nemocnice Hranice a.s.

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

| | |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2019 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.1.2019 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2019 |

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------|---|-------------------------------------|---|---|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 9 | 2 | 0 | 0 | 2 | 7 | 3 | 2 |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | <input type="radio"/> Ano | | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | |

| | | | | | | | | |
|-------------------|---------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| NÁZEV PRACOVISTĚ | pracoviště fyzioterapie Hranice | | | | | | | |
| VARIABILNÍ SYMBOL | | | | | | | | |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | | |
|---------------------------------|-----------|---------------|------------|--------|------|--|
| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. | |
| Hranice | Zborovská | | 1245 | 753 22 | 1 | |

| | | | |
|----------------------------------|---------------------------|---|-------------------------------------|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ | 9 | 0 | 2 |
| PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV | <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 | 4 | 0 | (zaokrouhleno na celé hodiny) |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|--------------------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 06:30 | 12:00 | 12:30 | 15:00 | 753 22 Hranice, Zborovská 1245 | |
| Úterý | 06:30 | 12:00 | 12:30 | 15:00 | 753 22 Hranice, Zborovská 1245 | |
| Středa | 06:30 | 12:00 | 12:30 | 15:00 | 753 22 Hranice, Zborovská 1245 | |
| Čtvrtek | 06:30 | 12:00 | 12:30 | 15:00 | 753 22 Hranice, Zborovská 1245 | |
| Pátek | 06:30 | 12:00 | 12:30 | 15:00 | 753 22 Hranice, Zborovská 1245 | |
| Sobota | | | | | | |
| Neděle | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| K3 | X | 1.11.2014 | 31.12.2019 | 40,00 |

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 | 06:30 | 12:00 | 12:30 | 15:00 |
| Úterý | 06:30 | 12:00 | 12:30 | 15:00 |
| Středa | 06:30 | 12:00 | 12:30 | 15:00 |
| Čtvrtek | 06:30 | 12:00 | 12:30 | 15:00 |
| Pátek | 06:30 | 12:00 | 12:30 | 15:00 |
| 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. | 212,00 |
| | K2 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu. | 40,00 |
| | K1 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním | 80,00 |
| 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

9

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

Další okresy

Kraj

Česká republika

☒ Ano

☐ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

| Název | | Kód |
|-------|--------|------|
| | Přerov | 0714 |

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 |
|------|---------------------------|------------|------------|-------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | | K1 | O | 1.5.2016 | 31.12.2019 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████ | ███ | K3 | O | 1.11.2014 | 31.12.2019 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | ████ | K3 | O | 1.11.2014 | 31.12.2019 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████ | ████ | K3 | O | 1.4.2010 | 31.12.2019 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | | K3 | O | 1.10.2016 | 31.12.2019 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████ | ████ | K3 | O | 1.11.2014 | 31.12.2019 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████ | ███ | K1 | O | 1.10.2017 | 31.12.2019 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | ████ | K2 | O | 1.1.2018 | 31.12.2019 | 40,00 | | | | | | | | | | |

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

| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|-------|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | KOMPLEXNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 | KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 1 | 0 | 0 | 3 | KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE II | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 1 | 1 | 1 | 7 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I., 3 - 5 LÉČENÝCH | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP II., 6 - 12 LÉČENÝCH | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 1 | 2 | 1 | 5 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 1 | 2 | 1 | 9 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 1 | 2 | 2 | 5 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 1 | 3 | 1 | 5 | VODOLÉČBA II | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 1 | 3 | 1 | 7 | VODOLÉČBA III | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 1 | 4 | 1 | 3 | TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 1 | 4 | 1 | 5 | MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 1 | 7 | 1 | 3 | MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 1 | 7 | 1 | 7 | INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 4 | 4 | 2 | 1 | 1 | MANUÁLNÍ LYMFODRENÁŽ | 1.1.2019 | 31.12.2019 |

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

| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|--|--|--|--|--------------|----------|----------|
|------|------------|--|--|--|--|--------------|----------|----------|

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

| s. 3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet přistr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|------|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|-------------|--|----------|------------|
| | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu | | 20913 | 1 | Kardio Line | Phyaction Guidance E, eč.6885 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 0000000511 | Přístroj pro LTV | | 7H5D0068/H | 1 | Tunturi | Rotoped Tunturi E 30, eč.17264 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 0000000511 | Přístroj pro LTV | | 7H5D0084/H | 1 | Tunturi | Rotoped Tunturi E 30, eč.17265 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (| | 19462 | 1 | Formed | Lázeň vodní a parafinová Combi 400, eč.19462 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |

| | | | | | | | | |
|------------|-----------------------------------|--|-----|---|---------|---------|----------|------------|
| 0000000528 | Přístroje určené pro fyzioterapii | | 819 | 1 | Chirana | eč.1898 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|------------|-----------------------------------|--|-----|---|---------|---------|----------|------------|

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|---|------------|----------|------------|
| | Horské slunko RO 2 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | prostory pro skupinovou LTV pro 3 - 12 léčných | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | Hydrotherm - přístroj reh. Energy | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | Jednotka vakuová BTL 500 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | Lampa SOLUX 2 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | Laser TL 40685 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | Lázeň vířivá LAZ 4 (pro výkon 21315) | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | Lázeň vířivá VOD 59 na nohy (pro výkon 21315) | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | Magnetoter. jednotka MTU 500 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | Magnetoterapeutický přístroj BIOMAG LITUS | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | Negatoskop KPR 40 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | Přístroj elektroléč. BTL 5625 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | Přístroj terapeut. PHYACTION | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | Přístroj terapeut. REBOX-PHISIO | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | Stůl rehabil. Leman II | 3 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | Stůl rehabil. RSV 302 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | Stůl rehabil. elektr. | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | Stůl rehabil. polohovací | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | Stůl rehabil. s pák. elek. zdvihem | 4 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | Stůl rehabilitační MANUMED | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | Tonometr | 2 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | Ultrazvuk SONOPULS 590 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | Ultrazvuk terapeut. PULSON 400 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | Vana celotělová pro podvodní a vířivou masáž Aqua Delectia II | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | Zářič infra SAHARA | 2 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | pro výkon 21317 - perličkové přísadové jodové a solfatanové koupele | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | Hydroterm digital biocomfort | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |

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)

| 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

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

[REDACTED]

Fyzioterapeut kategorie K1 poskytuje zdravotní služby za trvalé přítomnosti fyzioterapeuta způsobilého k výkonu činnosti bez odborného dohledu, tzn. kategorie K2 nebo K3.

2/ 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.

3/ Kód 21317: VODOLÉČBA III - podvodní masáž lze vykazovat jako aplikaci, prováděnou fyzioterapeutem, proudem vody vytékajícím z hadice pod ordinovaným tlakem po dobu 15 minut.

4/ Výkon 44211 - indikace kožním lékařem nebo onkologem.

5/ Poskytovatel nesmí odmítnout pojištěnce k ošetření z důvodu nastaveného úhradového mechanismu (překročení nastaveného finančního objemu na 1 URČ)

6/ Poskytovatel nesmí zkrátit péči indikovanou lékařem z důvodu nastaveného úhradového mechanismu (překročení nastaveného finančního objemu na 1 URČ)

7/ Tento formulář B je účinný od 1.1.2019.

