

| | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO | 2 | 5 | 8 | 6 | 4 | 3 | 6 | 0 |
| IČZ smluvního ZZ | 8 | 7 | 1 | 8 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy | 1 | 6 | 8 | 7 | P | 0 | 0 | 1 |

Název IČO NZZ Rehabilitace Orlová 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 | 1.7.2019 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2024 |

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 8 | 7 | 1 | 8 | 2 | 0 | 0 | 1 |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | |

| | |
|-------------------|-------------------------|
| NÁZEV PRACOVISTĚ | Pracoviště fyzioterapie |
| VARIABILNÍ SYMBOL | |

| | | | | | |
|---------------------------------|------------------|---------------|------------|--------|------|
| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | |
| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| Orlová-Lutyně | Masarykova třída | | 1323 | 735 14 | 1 |

| | | | |
|-----------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ | 9 | 0 | 2 |
| PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KVKP | <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 | 4 |

(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 | 735 14 Orlová-Lutyně, Masarykova 1323 | |
| Úterý | 06:30 | 12:00 | 12:30 | 17:00 | 735 14 Orlová-Lutyně, Masarykova 1323 | |
| Středa | 06:30 | 12:00 | 12:30 | 15:00 | 735 14 Orlová-Lutyně, Masarykova 1323 | |
| Čtvrtek | 06:30 | 12:00 | 12:30 | 17:00 | 735 14 Orlová-Lutyně, Masarykova 1323 | |
| Pátek | 06:30 | 12:00 | 12:30 | 15:00 | 735 14 Orlová-Lutyně, Masarykova 1323 | |
| Sobota | | | | | | |
| Neděle | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| K3 | X | 1.1.2017 | 31.12.2024 | 38,00 |

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 | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:00 |
| Středa | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:00 |
| Čtvrtek | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:00 |
| Pátek | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:00 |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

3

8

(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 PRACOVÍŠTI

(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. | 255,00 |
| | K2 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu. | 63,00 |
| | 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

3

0

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVÍŠTĚ DOPRAVY
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrovaných pojišťence)

Příslušný okres

☐ Ano☒ Ne

Další okresy

☐ Ano☒ Ne

Kraj

☐ Ano☒ Ne

Česká republika

☐ Ano☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

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 | 1.10.2017 | 31.12.2024 | 28,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | 1.1.2017 | 31.12.2024 | 7,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | 1.10.2017 | 31.12.2024 | 35,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | O | 1.10.2017 | 31.12.2024 | 35,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | 1.1.2017 | 31.12.2024 | 35,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | 1.1.2017 | 31.12.2024 | 35,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | 1.1.2017 | 31.12.2024 | 35,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | 1.1.2017 | 31.12.2024 | 35,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | 1.7.2019 | 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 |
|-------|------------|---|----------|------------|
| | 2 1 0 0 1 | KOMPLEXNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.7.2019 | 31.12.2024 |
| | 2 1 0 0 2 | KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.7.2019 | 31.12.2024 |
| | 2 1 0 0 3 | KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.7.2019 | 31.12.2024 |
| | 2 1 1 1 3 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE II | 1.7.2019 | 31.12.2024 |
| | 2 1 1 1 5 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE III | 1.7.2019 | 31.12.2024 |
| | 2 1 1 1 7 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV | 1.7.2019 | 31.12.2024 |
| | 2 1 2 1 5 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ | 1.7.2019 | 31.12.2024 |
| | 2 1 2 1 9 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH | 1.7.2019 | 31.12.2024 |
| | 2 1 2 2 1 | INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE I. / do 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ | 1.7.2019 | 31.12.2024 |
| | 2 1 2 2 5 | INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE II. / DO 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY | 1.7.2019 | 31.12.2024 |
| | 2 1 3 1 5 | VODOLÉČBA II | 1.7.2019 | 31.12.2024 |
| | 2 1 3 1 7 | VODOLÉČBA III | 1.7.2019 | 31.12.2024 |
| | 2 1 4 1 3 | TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ | 1.7.2019 | 31.12.2024 |
| | 2 1 4 1 5 | MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ | 1.7.2019 | 31.12.2024 |
| | 2 1 7 1 3 | MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ | 1.7.2019 | 31.12.2024 |
| | 2 1 7 1 7 | INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY | 1.7.2019 | 31.12.2024 |

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 přístř. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|------|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|--------------------------|---------------------------------------|----------|------------|
| | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu | | 18435 | 1 | Enraf Nonius | Přístroj pro elektroléčbu Endomed 582 | 1.7.2019 | 31.12.2024 |
| | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu | | 2463 | 1 | Enraf Nonius | Přístroj pro elektroléčbu Endomed 581 | 1.7.2019 | 31.12.2024 |
| | 0000000511 | Přístroj pro LTV | | 17H5AFE0511 | 1 | Tunturi New Fitness B.V. | Ergometr 60 | 1.7.2019 | 31.12.2024 |
| | 0000000517 | Přístroj pro presoterapii | | 1500394 | 1 | KOPSA S.R.O. | LYMFOVEN 14 | 1.7.2019 | 31.12.2024 |
| | 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii | | 08-216 | 1 | Enraf Nonius | Parafinová lázeň 3448,162 | 1.7.2019 | 31.12.2024 |

| | | | | | | | | | |
|--|------------|---|--|--------------|---|---------------------------------------|--|----------|------------|
| | 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii | | 058P-B-00384 | 1 | BTL zdravotnická technika, a.s. | UZV a elektro přístroj BTL-4820S Premium | 1.7.2019 | 31.12.2024 |
| | 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii | | 058P-B-04753 | 1 | BTL zdravotnická technika, a.s. | Magnetoterapie BTL-4920 Premium | 1.7.2019 | 31.12.2024 |
| | 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii | | BF00008 | 1 | EMBITRON s.r. o. | Přístroj pro elektroléčbu VAS 07 BETTER FUTURE | 1.7.2019 | 31.12.2024 |
| | 0000000528 | Přístroje určené pro fyzioterapii | | N392/2007 | 1 | Chirana Progress, s.r.o. | Vana pro podvodní masáž Ocean Forte | 1.7.2019 | 31.12.2024 |
| | 0000000528 | Přístroje určené pro fyzioterapii | | N 205/2007 | 1 | Chirana Progress, s.r.o. | Galvanická lázeň 4- komorová ELEKTRA | 1.7.2019 | 31.12.2024 |
| | 0000000528 | Přístroje určené pro fyzioterapii | | N147/2007 | 1 | Chirana Progress, s.r.o. | Vířivka Cascada | 1.7.2019 | 31.12.2024 |
| | 0000000528 | Přístroje určené pro fyzioterapii | | N149/2007 | 1 | Chirana Progress, s.r.o. | Vířivka Lastura | 1.7.2019 | 31.12.2024 |
| | 0000000528 | Přístroje určené pro fyzioterapii | | N170/2007 | 1 | Chirana Progress, s.r.o. | Vířivka Coral | 1.7.2019 | 31.12.2024 |
| | 0000000528 | Přístroje určené pro fyzioterapii | | N572/2007 | 1 | Chirana Progress, s.r.o. | Vana Laguna Bubble | 1.7.2019 | 31.12.2024 |
| | 0000000528 | Přístroje určené pro fyzioterapii | | 2016-007 | 1 | Cryolab a.s. | Kryostimulační přístroj CRYOGEN 3 | 1.7.2019 | 31.12.2024 |

| 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)

| 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

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení a jeho údržba odpovídá platným právním předpisům. Na vyzvání Pojišťovny předloží protokoly o provedených revizích přístrojů, pokud jim podle příslušných právních předpisů podléhají.

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

Kód 21415 - Mobilizace páteře a periferních kloubů je oprávněna poskytovat a pojišťovně vykazovat

Kód 21221 - LTV na neurofyzilogickém podkladě je oprávněna poskytovat a pojišťovně vykazovat

Aktualizace 07/2019 - ordinační hodiny (snížení o 5 h), seznam pracovníků, kapacita pracovníků (navýšení o 35 h, tj. z 283 na 318 h), další ujednání.

Poskytovatel nesmí odmítnout pojištěnce k ošetření z důvodu nastaveného úhradového mechanismu (překročení nastaveného finančního objemu na 1 URČ). Poskytovatel nesmí zkrátit péči indikovanou lékařem z důvodu nastaveného úhradového mechanismu (překročení nastaveného finančního objemu na 1 URČ).

Tento formulář s účinností od 1.7.2019 nahrazuje formulář účinný od 1.10.2017.