

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO              | 4 | 7 | 6 | 6 | 8 | 5 | 8 | 0 |
| IČZ smluvního ZZ | 9 | 1 | 0 | 2 | 7 | 7 | 7 | 7 |
| Číslo smlouvy    | 1 | 6 | 9 | 1 | P | 0 | 0 | 6 |

Název IČO Hornická poliklinika 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       | 1.5.2019   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2024 |

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

|                                      |                           |                                     |   |   |   |   |   |   |
|--------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 9                         | 1                                   | 0 | 2 | 7 | 0 | 9 | 8 |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU    | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |

|                   |                         |
|-------------------|-------------------------|
| NÁZEV PRACOVISTĚ  | Pracoviště rehabilitace |
| VARIABILNÍ SYMBOL | - - - - -               |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ |              |               |            |        |      |  |
|---------------------------------|--------------|---------------|------------|--------|------|--|
| Město / Obec                    | Ulice        | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |  |
| Ostrava                         | Sokolská tř. | 81            | 2587       | 702 00 | 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                         | 3                         | 5                                   |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí                             | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|------------------------------------|---|
|                                       | od    | do    | od    | do    | místo provozování                  |   |
| Pondělí                               | 07:00 | 11:30 | 12:30 | 15:00 | Sokolská tř. 2587/81,70200 Ostrava |   |
| Úterý                                 | 07:00 | 11:30 | 12:30 | 15:00 | Sokolská tř. 2587/81,70200 Ostrava |   |
| Středa                                | 07:00 | 11:30 | 12:30 | 15:00 | Sokolská tř. 2587/81,70200 Ostrava |   |
| Čtvrtek                               | 07:00 | 11:30 | 12:30 | 15:00 | Sokolská tř. 2587/81,70200 Ostrava |   |
| Pátek                                 | 07:00 | 11:30 | 12:30 | 15:00 | Sokolská tř. 2587/81,70200 Ostrava |   |
| Sobota                                |       |       |       |       |                                    |   |
| Neděle                                |       |       |       |       |                                    |   |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do  | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|-----------|---------------------|
| K3                   | X              | 1.2.2019 | 31.8.2019 | 26,00               |

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 | 07:30 | 11:30 |    |    |
| Úterý   | 07:30 | 14:00 |    |    |
| Středa  | 07:30 | 15:00 |    |    |
| Čtvrtek | 07:30 | 11:30 |    |    |
| Pátek   | 07:30 | 11:30 |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

2

6

(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<br>(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.                    | 197,00   |
|  | K2                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.  | 0,00     |
|  | K1                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním  | 129,50   |
| JOP<br>(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<br>(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

2

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 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 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|      |                           |          |       |       | K1        | O        | 1.1.2017 | 31.12.2024 | 35,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K3        | O        | 1.1.2017 | 31.12.2024 | 35,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K3        | O        | 1.1.2017 | 31.8.2019  | 31,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K1        | O        | 1.1.2017 | 31.8.2019  | 31,50     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K1        | O        | 1.1.2017 | 31.8.2019  | 35,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K1        | O        | 1.1.2017 | 31.8.2019  | 28,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K3        | O        | 1.1.2017 | 31.12.2024 | 35,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K3        | O        | 1.1.2017 | 31.8.2019  | 35,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K3        | O        | 1.1.2017 | 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   |
|-------|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
|       | 2          | 1 | 0 | 0 | 1 | KOMPLEXNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.5.2019 | 31.12.2024 |
|       | 2          | 1 | 0 | 0 | 2 | KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.5.2019 | 31.12.2024 |
|       | 2          | 1 | 0 | 0 | 3 | KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.5.2019 | 31.12.2024 |
|       | 2          | 1 | 0 | 1 | 7 | VYŠETŘENÍ S POUŽITÍM PŘÍSTROJE  | 1.5.2019 | 31.12.2024 |
|       | 2          | 1 | 1 | 1 | 3 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE II  | 1.5.2019 | 31.12.2024 |
|       | 2          | 1 | 1 | 1 | 5 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE III   | 1.5.2019 | 31.12.2024 |
|       | 2          | 1 | 1 | 1 | 7 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV  | 1.5.2019 | 31.12.2024 |
|       | 2          | 1 | 2 | 1 | 1 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I., 3 - 5 LÉČENÝCH  | 1.5.2019 | 31.12.2024 |
|       | 2          | 1 | 2 | 1 | 3 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP II., 6 - 12 LÉČENÝCH  | 1.5.2019 | 31.12.2024 |
|       | 2          | 1 | 2 | 1 | 5 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ                                   | 1.5.2019 | 31.12.2024 |
|       | 2          | 1 | 2 | 1 | 9 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH  | 1.5.2019 | 31.12.2024 |
|       | 2          | 1 | 2 | 2 | 1 | INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE I. / do 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ               | 1.5.2019 | 31.12.2024 |
|       | 2          | 1 | 2 | 2 | 5 | INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE II. / DO 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY | 1.5.2019 | 31.12.2024 |
|       | 2          | 1 | 3 | 1 | 5 | VODOLÉČBA II  | 1.5.2019 | 31.12.2024 |
|       | 2          | 1 | 3 | 1 | 7 | VODOLÉČBA III   | 1.5.2019 | 31.12.2024 |
|       | 2          | 1 | 4 | 1 | 3 | TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ  | 1.5.2019 | 31.12.2024 |
|       | 2          | 1 | 4 | 1 | 5 | MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ  | 1.5.2019 | 31.12.2024 |
|       | 2          | 1 | 7 | 1 | 3 | MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ   | 1.5.2019 | 31.12.2024 |
|       | 2          | 1 | 7 | 1 | 7 | INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY   | 1.5.2019 | 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 přistr. | Výrobce              | Název od ZZ    | Datum od | Datum do  |
|------|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|----------------------|----------------|----------|-----------|
|      | 0000000484 | Přístroj diagnostický                  |                            | 2941          | 1             | Enraf Nonius         | SONOPULS 591   | 1.5.2019 | 31.8.2019 |
|      | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu |                            | 4880          | 1             | Medische Elektronika | Neurodiadyne   | 1.5.2019 | 31.8.2019 |
|      | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu |                            | 62268         | 1             | BTL                  | BTL 06         | 1.5.2019 | 31.8.2019 |
|      | 0000000511 | Přístroj pro LTV                       |                            | 1             | 1             | Fitmaster            | posilovací věž | 1.5.2019 | 31.8.2019 |

|            |  |  |              |   |                         |                   |          |           |
|------------|--|--|--------------|---|-------------------------|-------------------|----------|-----------|
| 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii   |  | 058-B-01060  | 1 | BTL                     | BTL 4825S Premium | 1.5.2019 | 31.8.2019 |
| 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii   |  | 038-B-06043  | 1 | BTL                     | BTL 5940 4x kanál | 1.5.2019 | 31.8.2019 |
| 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii ( |  | 4000-00-1045 | 1 | BTL                     | BTL 4625          | 1.5.2019 | 31.8.2019 |
| 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii   |  | 4000-0385491 | 1 | BTL                     | BTL 4810S Topline | 1.5.2019 | 31.8.2019 |
| 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii   |  | 02V052       | 1 | Magnetoterapie Martinek | DIMAP V           | 1.5.2019 | 31.8.2019 |
| 0000000528 | Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii ( |  | 058P-B-02962 | 1 | BTL                     | BTL 4825S Combi   | 1.5.2019 | 31.8.2019 |

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

| s. 4 | Název vybavení                         | Počet kusů | Datum od | Datum do  |
|------|--|------------|----------|-----------|
|      | balneologická vana, Chirana Progres    | 1          | 1.1.2017 | 31.8.2019 |
|      | elektrostimulátor Embitron             | 2          | 1.1.2017 | 31.8.2019 |
|      | parafinová lázeň Eureko                | 1          | 1.1.2017 | 31.8.2019 |
|      | přísavné elektrody, Enraf Nonius       | 1          | 1.1.2017 | 31.8.2019 |
|      | solux stojanový, Javorina, Quartz      | 2          | 1.1.2017 | 31.8.2019 |
|      | zdroj léčebných proudů, Enraf Nonius   | 1          | 1.1.2017 | 31.8.2019 |
|      | tělocvična pro cca 20 osob             | 1          | 1.1.2017 | 31.8.2019 |
|      | vakuokompresivní přístroj              | 1          | 1.1.2017 | 31.8.2019 |
|      | vířivá koupel pro HK, DK , Kovos Czech | 2          | 1.1.2017 | 31.8.2019 |
|      | vířivá koupel, Madisson                | 1          | 1.1.2017 | 31.8.2019 |
|      | trakční stůl, Enraf Nonius             | 1          | 1.1.2017 | 31.8.2019 |

#### 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<br>PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) |                             |              |              |              |              |              |              |              |                |          |          |
|---|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5   | Registrační značka<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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

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.

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

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.

Zdravotní výkon 21415

je oprávněni poskytovat a pojišťovně vykazovat pouze :

Zdravotní výkon 21221

je oprávněna poskytovat a pojišťovně vykazovat pouze

Tento formulář s účinností od 1.5.2019 nahrazuje formulář účinný od 1.2.2019.