

| | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO | 0 | 0 | 8 | 4 | 4 | 8 | 5 | 3 |
| IČZ smluvního ZZ | 8 | 7 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy | 1 | 8 | 8 | 7 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj

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 | 1.10.2019 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2023 |

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|---|--------------------------|---|---|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 8 | 7 | 0 | 0 | 1 | 5 | 9 | 8 |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | <input checked="" type="radio"/> Ano | | <input type="radio"/> Ne | | | | | |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 |
| NÁZEV PRACOVISTĚ | Pracoviště rehabilitačních SZP | | | | | | | |
| VARIABILNÍ SYMBOL | 2 | 0 | 8 | 4 | 5 | 3 | | |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | |
|---------------------------------|------------------|---------------|------------|--------|------|
| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| Orlová | Masarykova třída | | 900 | 735 14 | 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 | 11:30 | 12:00 | 15:00 | Orlová Lutyně, Masarykova 900, 73514 | |
| Úterý | 06:30 | 11:30 | 12:00 | 15:00 | Orlová Lutyně, Masarykova 900, 73514 | |
| Středa | 06:30 | 11:30 | 12:00 | 15:00 | Orlová Lutyně, Masarykova 900, 73514 | |
| Čtvrtek | 06:30 | 11:30 | 12:00 | 15:00 | Orlová Lutyně, Masarykova 900, 73514 | |
| Pátek | 06:30 | 11:30 | 12:00 | 15:00 | Orlová Lutyně, Masarykova 900, 73514 | |
| Sobota | | | | | | |
| Neděle | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| K3 | X | 1.6.2019 | 31.12.2023 | 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 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. | 88,00 |
| | 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 | 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

6

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 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 |
|-------|---------|------|
| | Karviná | 0803 |

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

[illegible][illegible]

| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|-------|------------|---|---|---|---|---|-----------|------------|
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 | KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 0 | 0 | 3 | KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE II | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 1 | 1 | 5 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE III | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 1 | 1 | 7 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I, 3 - 5 LÉČENÝCH | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP II, 6 - 12 LÉČENÝCH | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 2 | 1 | 5 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 2 | 1 | 9 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE I. / do 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 2 | 2 | 5 | INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE II. / DO 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 4 | 1 | 3 | TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 4 | 1 | 5 | MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 7 | 1 | 3 | MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 7 | 1 | 7 | INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY | 1.10.2019 | 31.12.2023 |

| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|---|---|---|---|--|-----------|------------|
| | 2 | 1 | 2 | 1 | 7 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ V BAZÉNU S TEPLOU VODOU - 15 MINUT | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 3 | 1 | 5 | VODOLÉČBA II | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 3 | 1 | 7 | VODOLÉČBA III | 1.10.2019 | 31.12.2023 |

| s. 3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet příst. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|------|------------|--|----------------------------|---------------|--------------|---------------------|-------------|-----------|------------|
| | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu | | 0286163 | 1 | FORMED spol. s.r.o. | VČ | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu | | 61433 | 1 | FORMED spol. s.r.o. | VČ | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu | | 0125 | 1 | FORMED spol. s.r.o. | VČ | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu | | 1852 | 1 | FORMED spol. s.r.o. | VČ | 1.10.2019 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|------------|--|--|---------|---|---------------------|----------------------------|-----------|------------|
| 0000000511 | Přístroj pro LTV | | 2 | 1 | Ketler | rotoped, VČ nelze dohledat | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000511 | Přístroj pro LTV | | 1 | 1 | Housefit | rotoped, VČ nelze dohledat | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000511 | Přístroj pro LTV | | 3 | 1 | Spor Well | rotoped, VČ nelze dohledat | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (| | 28091 | 1 | FORMED spol. s.r.o. | VČ | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (| | 37646 | 1 | FORMED spol. s.r.o. | VČ | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (| | 61433 | 1 | FORMED spol. s.r.o. | VČ | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (| | 68790 | 1 | FORMED spol. s.r.o. | VČ | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (| | GK 700 | 1 | FORMED spol. s.r.o. | VČ | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (| | 1852 | 1 | FORMED spol. s.r.o. | VČ | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (| | 140 | 1 | FORMED spol. s.r.o. | VČ | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (| | 05006 | 1 | FORMED spol. s.r.o. | VČ | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (| | 02479 | 1 | FORMED spol. s.r.o. | VČ | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (| | 9100107 | 1 | FORMED spol. s.r.o. | VČ | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (| | 0125 | 1 | FORMED spol. s.r.o. | VČ | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (| | 942137 | 1 | FORMED spol. s.r.o. | VČ | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000528 | Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii (| | E 092 | 1 | Embitron | VČ | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000528 | Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii (| | 4031 | 1 | FORMED spol. s.r.o. | VČ | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000528 | Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii (| | 2475 | 1 | FORMED spol. s.r.o. | VČ | 1.10.2019 | 31.12.2023 |

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|---|------------|----------|------------|
| | Bazén s teplou vodou o rozměrech 3,7x5,5m- k výkonu 21217 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | Kladky k posilování na mechanoterapii | 2 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | Oceán Forte - subaquální masážní vana - k výkonu 21317 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | Total Gym | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | žíněnky | 6 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | VOD 41 - vířivka horních končetin k výkonu 21315 | 3 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | lavičky posilovací | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | míče | 6 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | vířivka dolních končetin CTV - VDK - k výkonu 21315 | 3 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | Tělocvična o rozměrech 5,7 x 7m k výkonům 21211 a 21213 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

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

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.

Tento formulář s účinností od 1. 10. 2019 nahrazuje formulář účinný od 1. 8. 2019.