

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |             |  |           |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|--|-----------|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO              | 0 | 2 | 0 | 7 | 1 | 1 | 8 | 5 | Záčíslí IČO |  |           |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IČZ smluvního ZZ | 0 | 8 | 4 | 6 | 9 | 0 | 0 | 0 |             |  |           |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Číslo smlouvy    | 6 | A | 0 | 8 | A | 4 | 6 | 9 |             |  | Název IČO | INEP medical s.r.o. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 8.11.11 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2016   |
| Číslo složky             |            |
| Číslo dodatku            |            |
| Datum uplatnění od       | 1.11.2020  |
| Datum uplatnění do       | 31.12.3000 |

Typ A PRACOVISTĚ – ORDINACE LÉKAŘE

|                                      |                           |   |   |   |                                     |   |   |   |
|--------------------------------------|---------------------------|---|---|---|-------------------------------------|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 0                         | 8 | 4 | 6 | 9                                   | 0 | 0 | 9 |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU    | <input type="radio"/> Ano |   |   |   | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |

|                   |                  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------|------------------|--|--|--|--|--|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NÁZEV ORDINACE    | ARP-ergoterapeut |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VARIABILNÍ SYMBOL |                  |  |  |  |  |  | (jen je-li přidělen v SZZ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE |         |           |               |            |        |      |
|-------------------------------|---------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| Město / Obec                  |         | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|                               | Praha 8 | Křižíkova | 22            | 264        | 186 00 | 1    |

|                                  |                           |   |   |                                     |  |  |
|----------------------------------|---------------------------|---|---|-------------------------------------|--|--|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ     | 9                         | 3 | 5 |                                     |  |  |
| PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV | <input type="radio"/> Ano |   |   | <input checked="" type="radio"/> Ne |  |  |

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PĚČE

|                                      |   |  |   |   |                               |
|--------------------------------------|---|--|---|---|-------------------------------|
| Počet dnů poskytování péče v týdnu   | 5 |  |   |   |                               |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu |   |  | 1 | 7 | (zaokrouhleno na celé hodiny) |

| ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí                           | 1 |
|--|-------|-------|-------|-------|----------------------------------|---|
|  | od    | do    | od    | do    | místo provozování                |   |
| Pondělí  | 11:00 | 15:00 |       |       | Křižíkova 264/22, 186 00 Praha 8 |   |
| Úterý  |       |       | 14:00 | 17:00 | Křižíkova 264/22, 186 00 Praha 8 |   |
| Středa   |       |       | 14:00 | 17:00 | Křižíkova 264/22, 186 00 Praha 8 |   |
| Čtvrtek  |       |       | 14:00 | 17:30 | Křižíkova 264/22, 186 00 Praha 8 |   |
| Pátek  | 11:00 | 15:00 |       |       | Křižíkova 264/22, 186 00 Praha 8 |   |
| Sobota   |       |       |       |       |                                  |   |
| Neděle   |       |       |       |       |                                  |   |

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od  | Datum do  | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|-----------|-----------|---------------------|
| S3                   | X              | 1.11.2020 | 30.4.2022 | 17,50               |

Funkční licence

KVALIFIKACE 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 VNP NEBO JOP

|  |  |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání |  |
| Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru           |  |
| Specializovaná způsobilost v oboru   |  |
| Jiná speciální odborná způsobilost   |  |

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<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.                    | 0,00     |
|  | 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<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   | 17,50    |
|  | 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     |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA (pouze praktický lékař)

| Nasmlouvaný kód dopravy |       | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |            |        |
|-------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód                     | Název | Sazba                             | Počet bodů | Paušál |

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU  
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce)

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 |
|-------|-----|
|-------|-----|

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)

| s. 1 | Rodné číslo<br>(bez lomítka) | Příjmení | Jméno | Titul | Kat.<br>prac | Typ<br>prac | Datum od | Datum do | Kapa<br>cita | Fun.<br>lic.1 | Fun.<br>lic.2 | Fun.<br>lic.3 | Fun.<br>lic.4 | Fun.<br>lic.5 | Fun.<br>lic.6 | Fun.<br>lic.7 | Fun.<br>lic.8 | Fun.<br>lic.9 | Fun.<br>li.10 |
|------|------------------------------|----------|-------|-------|--------------|-------------|----------|----------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
|------|------------------------------|----------|-------|-------|--------------|-------------|----------|----------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|

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

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

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

| s.2b | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  | Datum od  | Datum do   |
|------|------------|---|---|---|---|---|-----------|------------|
|      | 2          | 1 | 6 | 1 | 1 | VYŠETŘENÍ ERGOTERAPEUTEM PŘI ZAHÁJENÍ ERGOTERAPIE                                     | 1.11.2020 | 31.12.3000 |
|      | 2          | 1 | 6 | 1 | 2 | KLASIFIKOVÁNÍ PODLE MEZINÁRODNÍ KLASIFIKACE FUNKČNÍCH SCHOPNOSTÍ, DISABILITY A ZDRAVÍ | 1.11.2020 | 31.12.3000 |
|      | 2          | 1 | 6 | 1 | 3 | VYŠETŘENÍ ERGOTERAPEUTEM KONTROLNÍ  | 1.11.2020 | 31.12.3000 |
|      | 2          | 1 | 6 | 1 | 4 | ERGOTERAPEUTICKÉ VYŠETŘENÍ PRO NAVRŽENÍ VHODNÝCH TECHNOLOGIÍ A PRODUKTŮ               | 1.11.2020 | 31.12.3000 |
|      | 2          | 1 | 6 | 2 | 5 | NÁCVIK VŠEDNÍCH DENNÍCH ČINNOSTÍ - ADL  | 1.11.2020 | 31.12.3000 |

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

| s. 3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název<br>pro skupinu | Výrobní<br>číslo | Počet<br>přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|------|---------|--------------|-------------------------------|------------------|------------------|---------|-------------|----------|----------|
|------|---------|--------------|-------------------------------|------------------|------------------|---------|-------------|----------|----------|

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 |
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Nová Příloha č. 2 pro období od 1.11.2020.

Pilotní projekt ambulance s rozšířenou péčí s účinností od 1. 11. 2020 do 30. 4. 2022.

IČP 08469009 - nové pracoviště, PKČ 0,50 (17,5 ord. hodin).

Poskytovatel zdravotních služeb garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště: Křižíkova 264/22, 186 00 Praha 8.