

IČO

2	7	3	8	1	2	0	0
0	5	7	7	3	0	0	0

Záčíslí IČO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IČZ smluvního ZZ

0	5	7	7	3	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

1	8	0	5	P	3	3	1		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO

Poliklinika Anděl 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

1.7.2018

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.12.2020

Datum uplatnění do

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

0	5	7	7	3	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Fyzioterapie

VARIABILNÍ SYMBOL

--	--	--	--	--	--

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 5	Nádražní	32	762	150 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

9	0	2
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☐ Ano

☒ 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	07:30	11:00	15:30	19:00	Nádražní 762/32, Praha 5	
Úterý	07:30	11:00	14:30	16:00	Nádražní 762/32, Praha 5	
Středa	07:30	11:00	15:30	19:00	Nádražní 762/32, Praha 5	
Čtvrtek	07:30	13:00	15:30	19:00	Nádražní 762/32, Praha 5	
Pátek	07:30	13:00	15:00	16:30	Nádražní 762/32, Praha 5	
Sobota						
Neděle						

Příjmení, jméno, titul			
------------------------	--	--	--

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K3	X	1.1.2020	31.12.2024	11,00

[illegible]

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	

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	

	od	do	od	do
Pondělí	08:00	12:00		
Úterý	10:00	13:00		
Středa	08:00	10:00		
Čtvrtek				
Pátek	08:00	10:00		
Sobota				
Neděle				

Počet dnů v týdnu	4			
Počet hodin v týdnu			1	1

(zaokrouhлено na celé hodiny)

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.	35,00
	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

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

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
-------	-----

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

Nasmlovaný 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
						K3	O	1.1.2020	31.12.2024	6,00										
						K3	O	1.1.2020	31.12.2024	8,00										
						K3	O	1.1.2020	31.12.2024	10,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KODŮ 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	1.12.2020	31.12.2024				
	2	1	0	0	2	KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.12.2020	31.12.2024				
	2	1	0	0	3	KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.12.2020	31.12.2024				
	2	1	0	1	7	VYŠETŘENÍ S POUŽITÍM PŘÍSTROJE	1.12.2020	31.12.2024				
	2	1	1	1	3	FYZIKÁLNÍ TERAPIE II	1.12.2020	31.12.2024				
	2	1	1	1	7	FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV	1.12.2020	31.12.2024				
	2	1	2	1	1	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I., 3 - 5 LÉČENÝCH	1.12.2020	31.12.2024				
	2	1	2	1	5	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ	1.12.2020	31.12.2024				
	2	1	2	1	9	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH	1.12.2020	31.12.2024				
	2	1	2	2	1	INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE I. / do 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ	1.12.2020	31.12.2024				
	2	1	2	2	5	INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE II. / DO 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY	1.12.2020	31.12.2024				
	2	1	4	1	3	TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ	1.12.2020	31.12.2024				
	2	1	4	1	5	MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ	1.12.2020	31.12.2024				
	2	1	7	1	3	MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ	1.12.2020	31.12.2024				
	2	1	7	1	7	INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY	1.12.2020	31.12.2024				
	4	4	2	1	1	MANUÁLNÍ LYMFODRENÁŽ	1.12.2020	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
	0000000484	Přístroj diagnostický		5000-0384015	1	Ergoline GmbH Germany	BTL 58205 Combi spiroergonomie	1.12.2020	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		5000-0384015	1	ZT, a.s. Praha 6	BTL 58202 Combi 2 - kanálová léčba	1.12.2020	31.12.2024
	0000000511	Přístroj pro LTV		2010000363	1	Ergoline GmbH Germany	Rotoped - Ergoline 100 P	1.12.2020	31.12.2024
	0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii		058S-B- 02585	1	ZT, a.s. Praha 6	Magnetoterapie BTL 4920, Aplikátor Double disk+Solenoid 60cm	1.12.2020	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)

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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 12. 2020.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.1.2020 do 30.11.2020.

Na základě žádosti PZS a souhlasného Návrhu RP Praha dochází od 1.12.2020 ke zrušení detašovaného pracoviště na adrese Hvězdova 1073/33, 140 00 Praha 4.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2020.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.10.2019 do 31.12.2019.

Aktualizace personálu. Úprava ordinačních hodin. Změna adresy pracoviště.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 05773001 Hvězdova 1073/33, 140 00 Praha 4 a Nádražní 762/32, 150 00 Praha 5.

PKČ pracoviště 1,0.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 10. 2019.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.7.2019 do 31.9.2019.

Smluvní strany se dohodly, že výkon 21002 nebude pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nový. Jeho nasmlouvání pro odb. 902, IČP 05773001 s účinností od 1.10.2019 proto není důvodem pro změnu celkové výše úhrady vč. navýšení o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 7. 2019.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.12.2018 do 30.6.2019.

Aktualizace personálu. Změna adresy pracoviště. Úprava ordinačních hodin.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 05773001 Nádražní 762/32, 150 00 Praha 5 a Urešova 1757, Praha 4, 140 00.

██████████ - doloženo: Osvědčení MZČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu, Certifikát kurzu Taping, Certifikát kurzu technik měkkých tkání, techniky svalové relaxace, mobilizace páteře a periferních kloubů.

██████████ - doloženo: Osvědčení MZČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu, Certifikát kurzu Vojtovy metody, Kurz Diagnostika a terapie funkčních poruch pohybového aparátu, Certifikát kurzu Taping, Certifikát o absolvování certifikovaného kurzu Rehabilitační léčby některých druhů ženské funkční sterility metodou Ludmily Mojžíšové

=====

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1.12.2018. Doplnění výkonu 44211.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.7.2018 do 30.11.2018. Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonu 44211 s účinností od 1.12.2018, není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

██████████ (kód 44211) - Certifikát o absolvování certifikovaného kurzu - Manuální lymfodrenáž.

Příloha č.2 k nové Smlouvě s účinností od 1.7.2018.

Poskytovatel přebírá ze smlouvy č.1605P116, IČ 29033306, Název poskytovatele RESPIMED s.r.o. referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče. Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 05773001, Radlická 19/1, Praha 5, PSČ 150 00 a Urešova 1757, Praha 4, 140 00.

PKČ 1,0.

PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení a jeho kontrola odpovídají platným právním předpisům.

██████████ - Osvědčení NCO NZO Brno - příprava rehab. pracovníků pro speciální činnost v metodice diagnostiky a léčení poruch pohybového aparátu (měkké a mobilizační techniky; Potvrzení UK Praha FTVS - Terapie dle McKenzie; Osvědčení NCO NZO Brno - speciální příprava fyzioterapeutů v diagnostice a terapii funkčních poruch hybného systému.

