

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 8 | 4 | 4 | 8 | 9 | 6 |
| 8 | 7 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 8 | 7 | N | 0 | 0 | 3 |

Název IČO Nemocnice Havířov, příspěv. organizace

VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.10.2021

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

## PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

|                                  |     |   |   |                       |    |   |   |
|----------------------------------|-----|---|---|-----------------------|----|---|---|
| 8                                | 7   | 0 | 0 | 4                     | 8  | 2 | 3 |
| <input checked="" type="radio"/> | Ano |   |   | <input type="radio"/> | Ne |   |   |
| 0                                | 0   | 0 | 0 | 0                     | 0  | 1 | 3 |

Pracoviště fyzioterapeutů

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 0 | 8 | 4 | 0 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice    | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--------------|----------|---------------|------------|--------|------|
| Havířov      | Dělnická | 24            | 1132       | 736 01 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

|                           |   |   |                                     |
|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| 9                         | 0 | 2 |                                     |
| <input type="radio"/> Ano |   |   | <input checked="" type="radio"/> Ne |

## ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost  
poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

|                           |     |                                     |  |
|---------------------------|-----|-------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Ano |     | <input checked="" type="radio"/> Ne |  |
| 5                         |     | (zaokrouhleno na celé hodiny)       |  |
|                           | 4 0 |                                     |  |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí                                  | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|---|---|
|                                       | od    | do    | od    | do    | místo provozování                       |   |
| Pondělí                               | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 16:30 | 73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24 |   |
| Úterý                                 | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 16:30 | 73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24 |   |
| Středa                                | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24 |   |
| Čtvrtek                               | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 16:30 | 73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24 |   |
| Pátek                                 | 07:00 | 12:00 |       |       | 73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24 |   |
| Sobota                                |       |       |       |       |   |   |
| Neděle                                |       |       |       |       |   |   |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od  | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| K3                   | X              | 1.10.2014 | 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 | 11:30 | 12:00 | 16:30 |
| Úterý   | 06:30 | 11:30 | 12:00 | 15:00 |
| Středa  | 06:30 | 11:30 | 12:00 | 15:00 |
| Čtvrtek | 06:30 | 11:30 | 12:00 | 16:30 |
| Pátek   | 06:30 | 11:30 |       |       |
| Sobota  |       |       |       |       |
| Neděle  |       |       |       |       |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

40

(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<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.                    | 160,00   |
|  | K2                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.  | 255,00   |
|  | K1                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním  | 28,00    |
| 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   | 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

7

8

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 |

# 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 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 |
|   |                           |          |       |       | K2        | O        | 1.4.2018 | 31.12.2023 | 29,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | K3        | O        | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | K3        | O        | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | K2        | O        | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | K2        | O        | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | K1        | O        | 1.1.2020 | 31.12.2023 | 28,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | K3        | O        | 1.7.2015 | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | K2        | O        | 1.1.2020 | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | K2        | O        | 1.4.2021 | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | K2        | O        | 1.4.2021 | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | K2        | O        | 1.4.2021 | 31.12.2023 | 26,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |            |   |   |   |   |   |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |
|---|------------|---|---|---|---|---|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|--|--|
| s. 2a   | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  | Datum od  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Datum do   |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ   | 1.10.2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ  | 1.10.2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK  | 1.10.2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 2          | 1 | 0 | 0 | 1 | KOMPLEXNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.10.2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 2          | 1 | 0 | 0 | 2 | KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.10.2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 2          | 1 | 0 | 0 | 3 | KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.10.2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 2          | 1 | 0 | 0 | 4 | VYŠETŘENÍ S VYUŽITÍM POSTUROGRAFU   | 1.10.2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 2          | 1 | 0 | 2 | 0 | TERAPIE NA PŘÍSTROJÍCH S VYUŽITÍM PRINCIPU BIOLOGICKÉ ZPĚTNÉ VAZBY  | 1.10.2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 2          | 1 | 1 | 1 | 3 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE II  | 1.10.2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 2          | 1 | 1 | 1 | 5 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE III   | 1.10.2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 2          | 1 | 1 | 1 | 6 | LOKÁLNÍ PŘÍSTROJOVÁ KRYOTERAPIE   | 1.10.2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 2          | 1 | 1 | 1 | 7 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV  | 1.10.2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 2          | 1 | 2 | 1 | 1 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I., 3 - 5 LÉČENÝCH  | 1.10.2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 2          | 1 | 2 | 1 | 3 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP II., 6 - 12 LÉČENÝCH  | 1.10.2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 2          | 1 | 2 | 1 | 5 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ                                   | 1.10.2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 2          | 1 | 2 | 1 | 7 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ V BAZÉNU S TEPLOU VODOU - 15 MINUT  | 1.10.2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 2          | 1 | 2 | 1 | 9 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH  | 1.10.2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 2          | 1 | 2 | 2 | 1 | INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE I. / do 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ               | 1.10.2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 2          | 1 | 2 | 2 | 5 | INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE II. / DO 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY | 1.10.2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 2          | 1 | 3 | 1 | 5 | VODOLÉČBA II  | 1.10.2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 2          | 1 | 3 | 1 | 7 | VODOLÉČBA III   | 1.10.2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 2          | 1 | 4 | 1 | 3 | TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ  | 1.10.2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 2          | 1 | 4 | 1 | 5 | MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ  | 1.10.2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 2          | 1 | 7 | 1 | 3 | MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ   | 1.10.2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 31.12.2023 |  |  |
|   | 2          | 1 | 7 | 1 | 7 | INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY   | 1.10.2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 31.12.2023 |  |  |

| 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             |                            | BTL-5720      | 1             | BTL                  | VČ, ev. č. = 25306            | 1.10.2021 | 31.12.2023 |
|   | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu             |                            | BTL-4710      | 1             | BTL-Topline Sono     | VČ, ev. č. = 25341            | 1.10.2021 | 31.12.2023 |
|   | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu             |                            | 04v123        | 1             | DIMAP VF             | VČ, ev. č. = 24761            | 1.10.2021 | 31.12.2023 |
|   | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu             |                            | 0514          | 1             | VAS Emibirton s.r.o. | VČ                            | 1.10.2021 | 31.12.2023 |
|   | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu             |                            | 058P0B006167  | 1             | BTL 4625 Premium     | VČ                            | 1.10.2021 | 31.12.2023 |
|   | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu             |                            | 0036          | 1             | VAS                  | VČ, ev. č. = 25190            | 1.10.2021 | 31.12.2023 |
|   | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu             |                            | BTL-4825S     | 1             | BTL- Topline         | VČ, ev. č. = 25303            | 1.10.2021 | 31.12.2023 |
|   | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu             |                            | BTL 4625      | 1             | BTL. Topline         | VČ, ev. č. = 25302            | 1.10.2021 | 31.12.2023 |
|   | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu             |                            | 61730         | 1             | Phyaction            | VČ, ev. č. = 24516            | 1.10.2021 | 31.12.2023 |
|   | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu             |                            | 23035         | 1             | Phyaction            | VČ, ev. č. = 24221            | 1.10.2021 | 31.12.2023 |
|   | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu             |                            | 20147         | 1             | Phyaction            | VČ, ev. č. = 24762            | 1.10.2021 | 31.12.2023 |
|   | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu             |                            | 20125         | 1             | Phyaction            | VČ, ev. č. = 24765            | 1.10.2021 | 31.12.2023 |
|   | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu             |                            | 20130340      | 1             | DIMAP VF             | VČ, ev. č. = 2361             | 1.10.2021 | 31.12.2023 |
|   | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu             |                            | 20135         | 1             | Phyaction            | VČ, ev. č. = 24763            | 1.10.2021 | 31.12.2023 |
|   | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu             |                            | 20141         | 1             | Phyaction            | VČ, ev. č. = 24764            | 1.10.2021 | 31.12.2023 |
|   | 0000000511 | Přístroj pro LTV                                   |                            | 32369         | 1             | Ketter               | rotoped, VČ                   | 1.10.2021 | 31.12.2023 |
|   | 0000000511 | Přístroj pro LTV                                   |                            | 32183         | 1             | Ketter               | rotoped, VČ                   | 1.10.2021 | 31.12.2023 |
|   | 0000000511 | Přístroj pro LTV                                   |                            | 7591          | 1             | OPTIFLEX             | VČ, Motodlaha, ev. č. = 24584 | 1.10.2021 | 31.12.2023 |
|   | 0000000511 | Přístroj pro LTV                                   |                            | 46163         | 1             | Ketter               | rotoped, VČ                   | 1.10.2021 | 31.12.2023 |
|   | 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii ( |                            | BTL-6000      | 1             | BTL lymfo            | VČe, ev. č. = 25305           | 1.10.2021 | 31.12.2023 |
|   | 0000000528 | Přístroje určené pro fyzioterapii                  |                            | 200312364     | 1             | BTL                  | Cryoir mini                   | 1.10.2021 | 31.12.2023 |
|   | 0000000528 | Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii ( |                            | 106704        | 1             | Hydrogalvan          | VČ, ev. č. = 24766            | 1.10.2021 | 31.12.2023 |
|   | 0000000528 | Přístroje určené pro fyzioterapii                  |                            | 0074          | 1             | Emibitron s.r.o.     | VČ, Extermiter                | 1.10.2021 | 31.12.2023 |
|   | 0000000638 | Stabilometrie posturografická                      |                            | P2T 1359      | 1             | TecnoBody s.r.l.     |                               | 1.10.2021 | 31.12.2023 |
|   | 0000000833 | Přístroj pro využití biologické zpětné vazby       |                            | P2T 1359      | 1             | TecnoBody s.r.l.     |                               | 1.10.2021 | 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 - k výkonu 21217                     | 1          | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | zářič INFRA   | 6          | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | Tělocvična - rozměry 12,25 m x 6 m k výkonům 21211, 21213 | 1          | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | UZV pro podvodní masáž (firma Chironax)                   | 1          | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | Vakuová jednotka  | 1          | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

|  |                              |    |          |            |
|--|------------------------------|----|----------|------------|
|  | balneo lázeň                 | 1  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | balneologická vana           | 3  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | elektrostimulátor            | 1  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | elektroterapeutický přístroj | 13 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | lampa                        | 5  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | lehátko                      | 13 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | lázeň                        | 9  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | magnetorepie                 | 1  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | masáž subaguální             | 1  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | negatoskop                   | 2  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | přístroj k akupunktúře       | 2  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | přístroj magnetoterapeutik   | 2  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | vakuopresní přístroj         | 2  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | Hydrogalvan (firma Chironax) | 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<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.

Výkony 21004, 21020, které jsou nasmlouvány na IČP 87004823 odb. 902 s účinností od 1. 7. 2021, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 21116, který je nasmlouván na IČP 87004823odb. 902 s účinností od 1. 10. 2021, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tento formulář s účinností od 1. 10. 2021 nahrazuje formulář účinný od 1. 7. 2021.