

IČO  
IČZ smluvního ZZ  
Číslo smlouvy

2	6	9	6	0	9	6	6
9	1	2	5	2	7	7	7
2	0	9	1	P	0	0	1

Název IČO OK REHABILITACE s.r.o.

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

Platnost smlouvy ode dne	1.9.2020
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.9.2021
Datum uplatnění do	31.12.2024

**Typ B PRACOVÍŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)

9	1	2	5	2	0	0	3
<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

PRACOVÍŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVÍŠTĚ  
VARIABILNÍ SYMBOL

Pracoviště rehabilitace - SZP					
-	-	-	-	-	-

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVÍŠTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Ostrava	Petra Kříčky	22	3373	702 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVÍŠTĚ

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

PRACOVÍŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

**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
---	---

 (zaokrouhлено na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	12:00	13:00	17:00	Petra Kříčky 3373/22, 70200 Ostrava	
Úterý	07:00	12:00	13:00	15:30	Petra Kříčky 3373/22, 70200 Ostrava	
Středa	07:00	12:00	13:00	17:00	Petra Kříčky 3373/22, 70200 Ostrava	
Čtvrtek	07:00	12:00	13:00	15:30	Petra Kříčky 3373/22, 70200 Ostrava	
Pátek	07:00	14:00			Petra Kříčky 3373/22, 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	1.5.2021	31.12.2024	25,00

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
<b>Pondělí</b>	07:00	12:00		
<b>Úterý</b>	07:00	12:00		
<b>Středa</b>	07:00	12:00		
<b>Čtvrtek</b>	07:00	12:00		
<b>Pátek</b>	07:00	12:00		
<b>Sobota</b>				
<b>Neděle</b>				

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI**

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

2

5 (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 (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.	140,00
	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

		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 registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

(dle sídla SZZ)

Další okresy

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

### 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	Pausál
-----	-------	-------	------------	--------

**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	Kapacita	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. lic.10
					K3	O	1.5.2021	31.12.2024	30,00										
					K3	O	1.5.2021	31.12.2024	25,00										
					K3	O	1.5.2021	31.12.2024	30,00										
					K3	O	1.5.2021	31.12.2024	30,00										

**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	1.9.2021	31.12.2024
	2 1 0 0 2	KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.9.2021	31.12.2024
	2 1 0 0 3	KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.9.2021	31.12.2024
	2 1 0 1 7	VYŠETŘENÍ S POUŽITÍM PŘÍSTROJE	1.9.2021	31.12.2024
	2 1 1 1 3	FYZIKÁLNÍ TERAPIE II	1.9.2021	31.12.2024
	2 1 1 1 7	FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV	1.9.2021	31.12.2024
	2 1 2 1 5	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ	1.9.2021	31.12.2024
	2 1 2 1 9	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH	1.9.2021	31.12.2024
	2 1 2 2 1	INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE I. / do 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ	1.9.2021	31.12.2024
	2 1 2 2 5	INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE II. / DO 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY	1.9.2021	31.12.2024
	2 1 3 1 5	VODOLÉČBA II	1.9.2021	31.12.2024
	2 1 3 1 7	VODOLÉČBA III	1.9.2021	31.12.2024
	2 1 4 1 3	TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ	1.9.2021	31.12.2024
	2 1 4 1 5	MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ	1.9.2021	31.12.2024
	2 1 7 1 3	MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ	1.9.2021	31.12.2024
	2 1 7 1 7	INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY	1.9.2021	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
	000000484	Přístroj diagnostický		4153	1	Fysiomed	Sonic 15	1.9.2021	31.12.2024
	000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		058POB015809	1	BTL	Kombinovaný terapeutický přístroj	1.9.2021	31.12.2024
	000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		058POB016449	1	BTL	Kombinovaný terapeutický přístroj	1.9.2021	31.12.2024
	000000511	Přístroj pro LTV		02	1	X	Hydraulické lehátka	1.9.2021	31.12.2024
	000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii		4165	1	Fysiomed	Neodiadyne	1.9.2021	31.12.2024
	000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii		038	1	Dimap	Elektroléčba 2ks	1.9.2021	31.12.2024
	000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		4167	1	Fysiomed	Diadyne	1.9.2021	31.12.2024
	000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii		182 42	1	Endomed	582 ID elektroléčba	1.9.2021	31.12.2024
	000000528	Přístroje určené pro fyzioterapii		103 792-0	1	X	Vířivá koupel HK a DK	1.9.2021	31.12.2024

0000000528	Přístroje určené pro fyzioterapii		0001-14	1	Pneuvén	Elektroléčba	1.9.2021	31.12.2024
0000000528	Přístroje určené pro fyzioterapii		103 595-0	1	Hydroxeur	Hydromasážní vana	1.9.2021	31.12.2024

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Rotoped	3	1.4.2021	31.12.2024
	Balanční plocha, míče	3	1.4.2021	31.12.2024

**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  
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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>			<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností od 1.9.2021 nahrazuje formulář účinný od 1.5.2021.

Ve formuláři došlo k následujícím změnám:

- změna místa poskytování.

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.

Poskytovatel nesmí odmítnout pojištěnce k ošetření z důvodu nastaveného úhradového mechanismu (překročení nastaveného finančního objemu na 1 URČ)  
Poskytovatel nesmí zkrátit péči indikovanou lékařem z důvodu nastaveného úhradového mechanismu (překročení nastaveného finančního objemu na 1 URČ)

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.

Nositel výkonu 21415:

[Redacted]

Nositel výkonu 21221:

[Redacted]

Nasmlouvání výkonů 21001, 21117 a 21221 nejsou důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu tímto poskytovatelem vykázaného a zdravotní pojišťovnou uznaného výkonu, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

[Redacted]

Elektronický podpis za Pojišťovnu

[Redacted]