

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

6	4	0	8	4	5	8	2
8	6	9	8	8	0	0	0
1	6	8	6	P	0	1	4

Název IČO SAGENA s.r.o.

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.11.2023

Datum uplatnění do

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

8	6	9	8	8	0	0	1
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

Rehabilitace

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Frýdek-Místek	8. pěšího pluku		2450	738 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

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		
6	5	

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	06:30	20:00			8.Pěšího pluku 2450, FM, 73801
Úterý	06:30	20:00			8.Pěšího pluku 2450, FM, 73801
Středa	06:30	20:00			8.Pěšího pluku 2450, FM, 73801
Čtvrtek	06:30	20:00			8.Pěšího pluku 2450, FM, 73801
Pátek	06:30	19:00			8.Pěšího pluku 2450, FM, 73801
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K3	X	1.1.2017	31.12.2024	35,00

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	14:00
Úterý	06:30	11:30	12:00	14:00
Středa	06:30	11:30	12:00	14:00
Čtvrtek	06:30	11:30	12:00	14:00
Pátek	06:30	11:30	12:00	14:00
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

3

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.	371,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	63,00
	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

	4	0
--	---	---

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)

Nasmlouvaný kód dopravy	Smluvní ohodnocení výkonu dopravy
-------------------------	-----------------------------------

Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál
-----	-------	-------	------------	--------

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (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	1.1.2017	31.12.2024	35,00										
					K3	O	1.1.2017	31.12.2024	35,00										
					K3	O	1.1.2017	31.12.2024	35,00										
					K3	O	1.1.2017	31.12.2024	35,00										
					K3	O	1.1.2017	31.12.2024	35,00										
					K3	O	1.4.2017	31.12.2024	35,00										
					K3	O	1.6.2020	31.12.2024	35,00										
					K3	O	1.6.2020	31.12.2024	35,00										
					K2	O	1.11.2023	31.12.2024	28,00										
					K3	O	1.8.2021	31.12.2024	21,00										
					K3	O	1.8.2021	31.12.2024	35,00										
					K2	O	1.8.2021	31.12.2024	35,00										

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	1.11.2023	31.12.2024
	0	9	5	6	9		ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.11.2023	31.12.2024
	0	9	5	7	2		VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.11.2023	31.12.2024
	2	1	0	0	1		KOMPLEXNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.11.2023	31.12.2024
	2	1	0	0	2		KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.11.2023	31.12.2024
	2	1	0	0	3		KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.11.2023	31.12.2024
	2	1	1	1	3		FYZIKÁLNÍ TERAPIE II	1.11.2023	31.12.2024
	2	1	1	1	5		FYZIKÁLNÍ TERAPIE III	1.11.2023	31.12.2024
	2	1	1	1	6		LOKÁLNÍ PŘÍSTROJOVÁ KRYOTERAPIE	1.11.2023	31.12.2024
	2	1	1	1	7		FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV	1.11.2023	31.12.2024
	2	1	2	1	1		LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I., 3 - 5 LÉČENÝCH	1.11.2023	31.12.2024
	2	1	2	1	3		LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP II., 6 - 12 LÉČENÝCH	1.11.2023	31.12.2024
	2	1	2	1	5		LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ	1.11.2023	31.12.2024
	2	1	2	1	7		LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ V BAZÉNU S TEPLOU VODOU - 15 MINUT	1.11.2023	31.12.2024
	2	1	2	1	9		LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH	1.11.2023	31.12.2024
	2	1	2	2	1		INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE I. / do 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ	1.11.2023	31.12.2024
	2	1	2	2	5		INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE II. / DO 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY	1.11.2023	31.12.2024
	2	1	3	1	5		VODOLÉČBA II	1.11.2023	31.12.2024
	2	1	3	1	7		VODOLÉČBA III	1.11.2023	31.12.2024
	2	1	4	1	3		TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ	1.11.2023	31.12.2024
	2	1	4	1	5		MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ	1.11.2023	31.12.2024
	2	1	7	1	3		MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ	1.11.2023	31.12.2024
	2	1	7	1	7		INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY	1.11.2023	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 přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000318	Přístroje určené pro fyzioterapii		90302	1	ETH Tasman	hydrogalvanická lázeň	1.11.2023	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		20716	1	GYMNAUNIP HY N.V.	COMBI 500	1.11.2023	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		72398 72373	1	GYMNAUNIP HY N.V.	Phyaction Guidance C + V	1.11.2023	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		011102	1	REBOX ČR	Rebox Physio	1.11.2023	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		090221	1	REBOX ČR	Rebox Physio	1.11.2023	31.12.2024
	0000000513	Přístroje určené pro fyzioterapii		992/2011	1	Chirana Progress	Laguna Tornádo balneo a vířivá vana	1.11.2023	31.12.2024
	0000000513	Přístroje určené pro fyzioterapii		993/2011	1	Chirana Progress	Laguna Tornádo balneo a vířivá vana	1.11.2023	31.12.2024
	0000000513	Přístroje určené pro fyzioterapii		632/2011	1	Chirana Progress	Ocean Forte subaquální masáž	1.11.2023	31.12.2024
	0000000513	Přístroje určené pro fyzioterapii		633/2011	1	Chirana Progress	Ocean Forte subaquální masáž	1.11.2023	31.12.2024

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Artromot S4, 1437, 2223	2	1.8.2023	31.12.2024
	Woodway Curve treadmill, 57075 1020	1	1.8.2023	31.12.2024
	BTL 5000 SWT Power 5000-0388395	1	1.8.2023	31.12.2024
	BTL 5840 S 5000-00-2036	1	1.8.2023	31.12.2024
	Cascade vířivka na DK	1	1.8.2023	31.12.2024
	Coral Lymfo vířivka na HK	2	1.8.2023	31.12.2024
	Cryogen 3	1	1.8.2023	31.12.2024
	DIADYNE 047981	1	1.8.2023	31.12.2024
	DIMAP V 4	1	1.8.2023	31.12.2024
	DYNATRON 438	1	1.8.2023	31.12.2024
	E 2000 Combi 200	1	1.8.2023	31.12.2024
	GALVA 5	1	1.8.2023	31.12.2024
	Lastura profi vířivka na DK	1	1.8.2023	31.12.2024
	MLS Mphi A000012501	1	1.8.2023	31.12.2024
	Motodlaha Artromot K1, 45879	1	1.8.2023	31.12.2024
	Packheather	2	1.8.2023	31.12.2024
	Phyaction 787 27330	1	1.8.2023	31.12.2024
	Posturomed -nestabilní plocha	1	1.8.2023	31.12.2024
	Sonic 15 Fysiomed	1	1.8.2023	31.12.2024
	Sono Stim 410	1	1.8.2023	31.12.2024
	TherapyMaster	2	1.8.2023	31.12.2024
	VACQ 410 10207	1	1.8.2023	31.12.2024
	VAS 07 BF	1	1.8.2023	31.12.2024
	Artromot SP3, 30071	1	1.8.2023	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)

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

Tento formulář s účinností od 1.11.2023 nahrazuje formulář účinný od 1.8.2023.

Aktualizace 11/2023:

- aktualizace personálu, nová K2, navýšení celkové kapacity o 28 h.

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)

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.

Podmínky výkonu 21317:

podvodní masáž lze vykazovat pouze jako aplikaci, prováděnou fyzioterapeutem, proudem vody vytékajícím z hadice pod ordinovaným tlakem po dobu 15 minut.

Kvalifikace nositelů K3:

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení



Elektronický podpis za Pojišťovnu

