

IČO	2	5	3	7	0	0	9	0
IČZ smluvního ZZ	9	1	8	1	4	7	7	7
Číslo smlouvy	1	6	9	1	P	0	2	6

Název IČO AVICA, zdravotnické zařízení, 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	1.1.2017
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.5.2024
Datum uplatnění do	31.12.2024

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	9	1	8	1	4	0	1	7
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne					

NÁZEV PRACOVISTĚ	Pracoviště rehabilitace						
VARIABILNÍ SYMBOL	-	-	-	-	-	-	-

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.	
Ostrava-Moravská Ostrava	Bozděchova	8	567	702 00	1	

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	9	0	2	
PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne	

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	5	3	(zaokrouhлено na celé hodiny)	

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	06:30	18:00			Bozděchova 567/8, 70200 Moravská Ostrava
Úterý	07:00	17:30			Bozděchova 567/8, 70200 Moravská Ostrava
Středa	07:00	17:30			Bozděchova 567/8, 70200 Moravská Ostrava
Čtvrtek	07:00	17:30			Bozděchova 567/8, 70200 Moravská Ostrava
Pátek	07:00	17:00			Bozděchova 567/8, 70200 Moravská Ostrava
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K2	X	1.1.2019	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	<div></div>
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	07:30	11:30	12:00	15:00
Úterý	07:30	11:30	12:00	15:00
Středa	07:30	11:30	12:00	15:00
Čtvrtek	07:30	11:30	12:00	15:00
Pátek	07:30	11:30	12:00	15:00
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 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 (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.	280,00
	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

	1	0
--	---	---

## 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

<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	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	1.1.2019	31.12.2024	35,00										
					K3	O	1.5.2024	31.12.2024	35,00										
					K2	O	1.1.2019	31.12.2024	35,00										
					K2	O	1.5.2024	31.12.2024	35,00										
					K2	O	1.6.2021	31.12.2024	35,00										
					K2	O	1.5.2024	31.12.2024	35,00										
					K2	O	1.5.2024	31.12.2024	35,00										
					K2	O	1.5.2024	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			
	2	1	0	0	1	KOMPLEXNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.5.2024	31.12.2024			
	2	1	0	0	2	KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.5.2024	31.12.2024			
	2	1	0	0	3	KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.5.2024	31.12.2024			
	2	1	1	1	3	FYZIKÁLNÍ TERAPIE II	1.5.2024	31.12.2024			
	2	1	1	1	5	FYZIKÁLNÍ TERAPIE III	1.5.2024	31.12.2024			
	2	1	1	1	7	FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV	1.5.2024	31.12.2024			
	2	1	2	1	5	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ	1.5.2024	31.12.2024			
	2	1	2	2	1	INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE I. / do 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ	1.5.2024	31.12.2024			
	2	1	2	2	5	INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE II. / DO 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY	1.5.2024	31.12.2024			
	2	1	4	1	3	TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ	1.5.2024	31.12.2024			
	2	1	4	1	5	MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ	1.5.2024	31.12.2024			
	2	1	7	1	3	MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ	1.5.2024	31.12.2024			
	2	1	7	1	7	INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY	1.5.2024	31.12.2024			

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)												
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do				
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.5.2024	31.12.2024				
	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.5.2024	31.12.2024				
	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.5.2024	31.12.2024				
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.5.2024	31.12.2024				
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.5.2024	31.12.2024				
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.5.2024	31.12.2024				

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	Diatermie nebo vasotrain nebo lázeň 4komorová v ceně 0,24 mil. Kč		400IRB-38/M1/AS PHG400C-12/W1/AR	1	ASTAR	ASTAR Physio Go 400C	1.5.2024	31.12.2024
	0000000318	Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		0562003	1	Chironax	Elektra	1.5.2024	31.12.2024
	0000000318	Diatermie nebo vasotrain nebo lázeň 4komorová v ceně 0,24 mil. Kč		4000-0388074	1	BTL	BTL 4000-Topline 4625	1.5.2024	31.12.2024

	0000000318	Diatermie nebo vasotrain nebo lázeň 4komorová v ceně 0,24 mil. Kč		PHG300A-02/O2/AY	1	ASTAR	ASTAR Physio Go300A	1.5.2024	31.12.2024
	0000000318	Diatermie nebo vasotrain nebo lázeň 4komorová v ceně 0,24 mil. Kč		PHG300A-01/O4/AZ	1	ASTAR	ASTAR Physio Go300A	1.5.2024	31.12.2024
	0000000318	Diatermie nebo vasotrain nebo lázeň 4komorová v ceně 0,24 mil. Kč		PHG701C-03/L1/AS GSW4-08/N3/AS/400IRB-19/P3/AS	1	ASTAR	ASTAR Physio Go 701C	1.5.2024	31.12.2024
	0000000318	Diatermie nebo vasotrain nebo lázeň 4komorová v ceně 0,24 mil. Kč		PHG300A-03/W2/AV	1	ASTAR	ASTAR Physio Go300A	1.5.2024	31.12.2024
	0000000318	Diatermie nebo vasotrain nebo lázeň 4komorová v ceně 0,24 mil. Kč		PHG300A-08/03/AT GSW-30/M3/AT	1	ASTAR	ASTAR Physio Go300A	1.5.2024	31.12.2024
	0000000318	Diatermie nebo vasotrain nebo lázeň 4komorová v ceně 0,24 mil. Kč		PHG300A-09/03/AT GSW-31/M3/AT	1	ASTAR	ASTAR Physio Go300A	1.5.2024	31.12.2024
	0000000318	Diatermie nebo vasotrain nebo lázeň 4komorová v ceně 0,24 mil. Kč		PHG300A-10/K3/AS GSW-10/M1/AS	1	ASTAR	ASTAR Physio Go300A	1.5.2024	31.12.2024
	0000000318	Diatermie nebo vasotrain nebo lázeň 4komorová v ceně 0,24 mil. Kč		PHG300A-10/L2/AR GSW4-17/L1/AR	1	ASTAR	ASTAR Physio Go300A	1.5.2024	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		7xPHG300A	1	ASTAR	ASTAR Physio Go300A	1.5.2024	31.12.2024

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	ASTAR Polaris 2 (PM2-40/U1/AO/4000IRV-011/T2/AO)	1	1.9.2023	31.12.2024
	ASTAR Magneris (MM-20/T1/AO/CP-19/K1-AO)	1	1.9.2023	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)

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 1.5.2024 nahrazuje formulář účinný od 1.9.2023.

Aktualizace 5/2024:

- aktualizace personálu bez změny kapacity pracoviště.

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).

Nositel výkonu 21415:

Nositel výkonu 21221:

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu