

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 5 | 3 | 4 | 1 | 8 | 8 |
| 8 | 6 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 4 | 8 | 6 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Nemocnice ve Frýdku-Místku, p.o.


**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

1.1.2025

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2025

Datum uplatnění do

31.12.2029

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|                           |                                     |   |   |   |   |   |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 8                         | 6                                   | 1 | 0 | 1 | 9 | 3 | 3 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

REHABILITACE - ambulance SZP

VARIABILNÍ SYMBOL

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 0 | 9 | 9 | 3 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

| Město / Obec  | Ulice            | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|---------------|------------------|---------------|------------|--------|------|
| Frýdek-Místek | El. Krásnohorské |               | 249        | 738 01 | 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

4

0

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí                                   | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|--|---|
|                                       | od    | do    | od    | do    | místo provozování                        |   |
| <b>Pondělí</b>                        | 06:30 | 11:30 | 12:30 | 17:00 | El.Krásnohorské 249,738 01 Frýdek-Místek |   |
| <b>Úterý</b>                          | 06:30 | 11:30 | 12:30 | 14:30 | El.Krásnohorské 249,738 01 Frýdek-Místek |   |
| <b>Středa</b>                         | 06:30 | 11:30 | 12:30 | 14:30 | El.Krásnohorské 249,738 01 Frýdek-Místek |   |
| <b>Čtvrtek</b>                        | 06:30 | 11:30 | 12:30 | 17:00 | El.Krásnohorské 249,738 01 Frýdek-Místek |   |
| <b>Pátek</b>                          | 06:30 | 11:30 | 12:30 | 14:30 | El.Krásnohorské 249,738 01 Frýdek-Místek |   |
| <b>Sobota</b>                         |       |       |       |       |  |   |
| <b>Neděle</b>                         |       |       |       |       |  |   |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| K3                   | X              | 1.1.2020 | 31.12.2029 | 31,00               |

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 | 08:15 | 11:30 | 12:00 | 15:00 |
| Úterý   | 08:00 | 11:30 | 12:00 | 14:30 |
| Středa  | 08:00 | 11:30 | 12:00 | 14:30 |
| Čtvrtek | 08:00 | 11:30 | 12:00 | 15:00 |
| Pátek   | 08:00 | 11:30 | 12:00 | 14:30 |
| Sobota  |       |       |       |       |
| Neděle  |       |       |       |       |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

5

  
Počet hodin v týdnu 

3

1

 (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,<br>klinický logoped,<br>fyzioterapeut) | K3                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí.<br>Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.                 | 305,50   |
|  | K2                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí.<br>Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.   | 87,00    |
|  | K1                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním   | 0,00     |
| JOP<br>(jiný VŠ vzdělaný<br>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<br>zdravotnický<br>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 | 1 |
|---|---|

## 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 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|      |                           |          |       |       | K3        | O        | 1.10.2015 | 31.12.2029 | 35,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K2        | O        | 1.7.2018  | 31.12.2029 | 17,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K3        | O        | 1.10.2015 | 31.12.2029 | 17,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K3        | O        | 1.10.2015 | 31.12.2029 | 35,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K2        | O        | 1.7.2020  | 31.12.2029 | 35,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K3        | O        | 1.7.2014  | 31.12.2029 | 15,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K3        | O        | 1.1.2019  | 31.12.2029 | 35,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K3        | O        | 1.4.2017  | 31.12.2029 | 35,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K3        | O        | 1.10.2017 | 31.12.2029 | 32,50     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K3        | O        | 1.10.2015 | 31.12.2029 | 35,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K2        | O        | 1.10.2022 | 31.12.2029 | 35,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K3        | O        | 1.4.2017  | 31.12.2029 | 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  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|       | 2          | 1 | 0 | 0 | 2 | KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|       | 2          | 1 | 0 | 0 | 3 | KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|       | 2          | 1 | 0 | 1 | 7 | VYŠETŘENÍ S POUŽITÍM PŘÍSTROJE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|       | 2          | 1 | 0 | 1 | 9 | POLYEMG. VYŠETŘENÍ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|       | 2          | 1 | 1 | 1 | 3 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE II  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|       | 2          | 1 | 1 | 1 | 5 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE III   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|       | 2          | 1 | 1 | 1 | 7 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|       | 2          | 1 | 2 | 1 | 1 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I., 3 - 5 LÉČENÝCH  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|       | 2          | 1 | 2 | 1 | 3 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP II., 6 - 12 LÉČENÝCH  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|       | 2          | 1 | 2 | 1 | 5 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ                                   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|       | 2          | 1 | 2 | 1 | 9 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|       | 2          | 1 | 2 | 2 | 1 | INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE I. / do 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ               | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|       | 2          | 1 | 2 | 2 | 5 | INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE II. / DO 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|       | 2          | 1 | 4 | 1 | 3 | TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|       | 2          | 1 | 4 | 1 | 5 | MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|       | 2          | 1 | 7 | 1 | 3 | MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|       | 2          | 1 | 7 | 1 | 7 | INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

**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            | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|      | 0          | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET      | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|      | 0          | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|      | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ               | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|      | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ              | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|      | 0          | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK                    | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

| 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   |
|   | 0000000164 | Elektromyograf včetně PC  |                            | 35191         | 1             | Natus Medical   |             | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|   | 0000000318 | Diatermie nebo vasotrain nebo lázeň 4komorová v ceně 0,24 mil. Kč |                            | 299           | 1             | Embitron s.r.o. |             | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|   | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu                            |                            | 02V044        | 1             | Kardio Line     |             | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|   | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu                            |                            | 1243          | 1             | Chirana         |             | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|   | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu                            |                            | KE627         | 1             | Chirana         |             | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|   | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu                            |                            | 289           | 1             | Chirana         |             | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|   | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu                            |                            | 533957        | 1             | Zimmer          |             | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|   | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu                            |                            | 0299          | 1             | KardioLine      |             | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|   | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu                            |                            | 0061652       | 1             | BTL             |             | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|   | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu                            |                            | 28752         | 1             | Kardio Line     |             | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) |   |            |          |            |
|--|---|------------|----------|------------|
| s. 4   | Název vybavení  | Počet kusů | Datum od | Datum do   |
|  | AB former   | 2          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | činky sada  | 2          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | Přístroj diagnostický, VČ: 20810, Výrobce: BTL                                    | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | Přístroj pro LTV, VČ: 0344, Výrobce: Kettler                                      | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | Přístroj pro LTV, VČ: 5976, Výrobce: Kettler                                      | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | Přístroj pro LTV, VČ: 7989-600, Výrobce: Kettler                                  | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii, VČ: 0630831, Výrobce: BTL       | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii, VČ: 12390702105, Výrobce: BTL   | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii, VČ: 2951, Výrobce: KardioLine   | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii, VČ: 0679, Výrobce: MediCom      | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii, VČ: 20810, Výrobce: Kardio Line | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | ambuvak   | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | cardioplus  | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | dynamometr  | 2          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | interminentní přístroj. trakce  | 2          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | kompresor rehabilitační   | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | lampa biotronová  | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | lehátko Golem   | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | lehátko Leman   | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | lehátko el. 3segment.TRIOPLUS   | 3          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | lehátko el. DUOPLUS 2-segment.  | 3          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | lehátko vyšetř.   | 2          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | měřidla   | 3          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | míč ke cvičení  | 3          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | podložka AEROSTP  | 3          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | posturomed  | 2          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | pás-běžecský chodník ALPHA XL   | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | přístroj pro elektroléčbu   | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | reh.bradlový chodník  | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | rehabilitační soubor  | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

|  |                              |   |          |            |
|--|------------------------------|---|----------|------------|
|  | stimul. přístroj             | 2 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | strojek masážní              | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | stůl ergoterapeutický        | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | tonometr digitální           | 2 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | tonometr rtuťový             | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | trabert                      | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | trenažer Kettler             | 2 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | tělocvična (5x7,5 m)         | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | univers. posilovací zařízení | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | zádová extenze               | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | žebřík na cvič.prstů         | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | žebřík švédský               | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | Lehátko JORDAN F2e           | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

#### 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

Tento formulář je platný od 1.1.2025.

\*\*\*

\*\*\*

Fyzioterapeut kategorie K1 poskytuje zdravotní služby za trvalé přítomnosti fyzioterapeuta způsobilého k výkonu činnosti bez odborného dohledu, tzn. kategorie K2 nebo K3.

\*\*\*

\*\*\*

\*\*

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.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu