

IČO

0 0 0 9 8 8 9 2

IČZ smluvního ZZ

8 9 3 0 1 0 0 0

Číslo smlouvy

2 4 8 9 M 0 0 1

Název IČO

Fakultní nemocnice Olomouc


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 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

1.1.2026

Datum uplatnění do

31.12.2029

Typ A

PRACoviŠTĚ – ORDINACE LÉKAŘE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACoviŠTĚ (IČP)

8 9 3 0 1 2 7 8

PRACoviŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

 Ano Ne

NÁZEV ORDINACE

Ambulance rehabilitace

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE**

| Město / Obec | Ulice       | Č. orientační | Č. popisné | PSC    | Poř. |
|--------------|-------------|---------------|------------|--------|------|
| Olomouc      | Zdravotníků | 7             | 248        | 779 00 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACoviŠTĚ

2 0 1

PRACoviŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

 Ano Ne**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Počet dnů poskytování péče v týdnu

3

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1 5

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm) |                   |       |       |       | Pořadí |
|--|-------------------|-------|-------|-------|--------|
|  | od                | do    | od    | do    | 1      |
|  | místo provozování |       |       |       |        |
| Pondělí  | 08:00             | 11:00 | 12:00 | 14:00 |        |
| Úterý  | 08:00             | 11:00 | 12:00 | 14:00 |        |
| Středa   | 08:00             | 11:00 | 12:00 | 14:00 |        |
| Čtvrtek  |                   |       |       |       |        |
| Pátek  |                   |       |       |       |        |
| Sobota   |                   |       |       |       |        |
| Neděle   |                   |       |       |       |        |

**VEDOUcí PRACOVIŠTĚ**

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 15,00               |

Funkční licence

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**KVALIFIKACE 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 VNP NEBO JOP**

|  |  |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání |  |
| Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru           |  |
| Specializovaná způsobilost v oboru   |  |
| Jiná speciální odborná způsobilost   |  |

**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 |
|---|--|----------|
| <b>Lékaři</b>   | <b>L3</b> Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 15,00    |
|   | <b>L2</b> 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     |
|   | <b>L1</b> Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání  | 0,00     |
| <b>VNP</b><br>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut) | <b>K3</b> 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.                 | 0,00     |
|   | <b>K2</b> Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí.<br>Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.   | 0,00     |
|   | <b>K1</b> 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     |
| <b>JOP</b><br>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)                  | <b>J2</b> VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání  | 0,00     |
|   | <b>J1</b> VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru  | 0,00     |
| <b>NLZP</b><br>(nelékařský zdravotnický pracovník)                  | <b>S4</b> NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí  | 0,00     |
|   | <b>S3</b> NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí   | 0,00     |
|   | <b>S2</b> NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 20,00    |
|   | <b>S1</b> NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 0,00     |
|   | <b>SBM</b> NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity   | 0,00     |
|   | <b>DI</b> Pracovník dopravy – Dispečer   | 0,00     |
|   | <b>DD</b> Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby   | 0,00     |
| <b>DZS</b> Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR    | 0,00   |          |

**NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA (pouze praktický lékař)**

| Nasmlovaný kód dopravy |       | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |            |        |
|------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód                    | Název | Sazba                             | Počet bodů | Paušál |

**SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU**  
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce)

**ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB**  
(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

**Příslušný okres**       Ano     Ne      (dle sídla SZZ)

**Další okresy**       Ano     Ne      (příp. jmenovitě vypsát)

**Kraj**       Ano     Ne      (příp. jmenovitě vypsát)

**Česká republika**       Ano     Ne

**Seznam okresů a krajů**

| Název   | Kód  |
|---------|------|
| Olomouc | 0712 |

| SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PĚČI 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 |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 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                                  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 |  | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ                                 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 7 | 2 |  | VÍCEČETNÝ ZÁKROK                                       | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2          | 1 | 0 | 2 | 1 |  | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ REHABILITAČNÍM LÉKAŘEM             | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2          | 1 | 0 | 2 | 2 |  | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ REHABILITAČNÍM LÉKAŘEM                | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2          | 1 | 0 | 2 | 3 |  | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ REHABILITAČNÍM LÉKAŘEM             | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2          | 1 | 5 | 1 | 0 |  | MĚKKÉ A MOBILIZAČNÍ TECHNIKY                           | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2          | 1 | 5 | 2 | 0 |  | MOBILIZACE PÁTEŘE NEBO KLOUBU - S NÁRAZEM              | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2          | 1 | 7 | 1 | 5 |  | REEDUKACE POHYBOVÝCH SCHÉMÁT A NÁVYKŮ A JEJICH KOREKCE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |  |  |  |  |  |  |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 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 |

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|----------------|------------|----------|----------|
|------|----------------|------------|----------|----------|

**SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)**

| s. 7 | Skupina | Kód | Název | Smluvní cena | Datum od | Datum do |
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Pracoviště IČP 89301278 odb. 201, které je nasmlouváno v úv. 0,5 s účinností od 1. 1. 2026, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tento formulář je platný od 1.1.2026.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu