

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.10.10 / 4\_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

Datum uplatnění do

1.1.2017

1.4.2017

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

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

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Rehabilitace

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ					
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	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

☐ Ano

☒ 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 PRACOVNÍŠTĚ

Příjmení, jméno, titul         

[illegible]

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

[illegible]

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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 PRACOVISTĚ – 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 PRACOVÍŠTI

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 <small>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)</small>	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.	350,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	70,00
	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 <small>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)</small>	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 <small>(nelékařský zdravotnický pracovník)</small>	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)	70,00
	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	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	1.1.2017	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												
								K2	O	1.4.2017	31.12.2024	35,00												
								S2	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												
								S2	O	1.1.2017	31.12.2024	35,00												
								K3	O	1.1.2017	31.12.2024	28,00												
								K3	O	1.1.2017	31.12.2024	21,00												
								K3	O	1.1.2017	31.12.2024	35,00												
								K3	O	1.1.2017	31.12.2024	21,00												
								K3	O	1.1.2017	31.12.2024	35,00												
								K2	O	1.1.2017	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										1.4.2017		31.12.2024		
	2	1	0	0	2	KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ										1.4.2017		31.12.2024		
	2	1	0	0	3	KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ										1.4.2017		31.12.2024		
	2	1	1	1	3	FYZIKÁLNÍ TERAPIE II										1.4.2017		31.12.2024		
	2	1	1	1	5	FYZIKÁLNÍ TERAPIE III										1.4.2017		31.12.2024		
	2	1	1	1	7	FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV										1.4.2017		31.12.2024		
	2	1	2	1	1	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I., 3 - 5 LÉČENÝCH										1.4.2017		31.12.2024		
	2	1	2	1	3	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP II., 6 - 12 LÉČENÝCH										1.4.2017		31.12.2024		
	2	1	2	1	5	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ										1.4.2017		31.12.2024		
	2	1	2	1	7	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ V BAZÉNU S TEPLOU VODOU - 15 MINUT										1.4.2017		31.12.2024		
	2	1	2	1	9	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH										1.4.2017		31.12.2024		
	2	1	2	2	1	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ										1.4.2017		31.12.2024		
	2	1	2	2	5	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY										1.4.2017		31.12.2024		
	2	1	3	1	5	VODOLÉČBA II										1.4.2017		31.12.2024		
	2	1	3	1	7	VODOLÉČBA III										1.4.2017		31.12.2024		
	2	1	4	1	3	TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ										1.4.2017		31.12.2024		
	2	1	4	1	5	MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ										1.4.2017		31.12.2024		
	2	1	6	2	1	INDIVIDUÁLNÍ ERGOTERAPIE ZÁKLADNÍ										1.4.2017		31.12.2024		
	2	1	7	1	3	MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ										1.4.2017		31.12.2024		
	2	1	7	1	7	INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY										1.4.2017		31.12.2024		
	4	4	2	1	1	MANUÁLNÍ LYMFODRENÁŽ										1.4.2017		31.12.2024		
	4	4	2	1	3	KOMOROVÁ NEBO STŘÍDAVÁ TLAKOVÁ LÉČBA MÍZNÍHO OTOKU PŘÍSTROJEM										1.4.2017		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	Evidenční číslo	Počet přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		011102	1	REBOX ČR	Rebox Physio	1.4.2017	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		20716	1	GYMNAUNIP HY N.V.	COMBI 500	1.4.2017	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		05040126	1	VERRE ET QUARTZ	infra zářič - infra lampa	1.4.2017	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		BF 0103	1	EMBITRON	VAS 07 BF	1.4.2017	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		078643	1	FYSIOMED	Sonic 15	1.4.2017	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		090221	1	REBOX ČR	Rebox Physio	1.4.2017	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		10207	1	GYMNAUNIP HY N.V.	VACQ 410	1.4.2017	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		11010013	1	EUREKO	E 2000 Combi 200	1.4.2017	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		1151	1	Biotherapy Praha	Bio - V - bioptronová lampa	1.4.2017	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		12-0272	1	ENRAF - NONIUS	DYNATRON 438	1.4.2017	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		1203001	1	EUREKO	E 2000 Combi 200	1.4.2017	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		72398 72373	1	GYMNAUNIP HY N.V.	Phyaction Guidance C + V	1.4.2017	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		581398	1	ZIMMER	GALVA 5	1.4.2017	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		501123	1	Biotherapy Praha	Biotherapy BS 501	1.4.2017	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		5000-00-2036	1	BTL	BTL 5840 S	1.4.2017	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		410	1	FYSIOMED	Sono Stim	1.4.2017	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		27330	1	GYMNAUNIP HY N.V.	Phyaction 787	1.4.2017	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		047981	1	FYSIOMED	DIADYNE	1.4.2017	31.12.2024
	0000000511	Přístroj pro LTV		x2	1	AHAMA	TherapyMaster	1.4.2017	31.12.2024
	0000000511	Přístroj pro LTV		x3	1	Posturomed	Posturomed -nestabilní plocha	1.4.2017	31.12.2024
	0000000511	Přístroj pro LTV		x1	1	AHAMA	TherapyMaster	1.4.2017	31.12.2024
	0000000517	Přístroj pro presoterapii		942	1	EKO-VUK	Pneufen Bevak 4.14 PD	1.4.2017	31.12.2024
	0000000517	Přístroj pro presoterapii		1500729	1	KOPSA s.r.o.	Lymfoven 14	1.4.2017	31.12.2024
	0000000517	Přístroj pro presoterapii		1500643	1	KOPSA s.r.o.	Lymfoven 14	1.4.2017	31.12.2024
	0000000517	Přístroj pro presoterapii		175	1	EKO-VUK	Pneufen Bevak 4.14 PD	1.4.2017	31.12.2024
	0000000517	Přístroj pro presoterapii		1500728	1	KOPSA s.r.o.	Lymfoven 14	1.4.2017	31.12.2024
	0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		20130199	1	MAGNETOTERAPIE DIMAP Martinek	DIMAP V 4	1.4.2017	31.12.2024
	0000000528	Přístroje určené pro fyzioterapii		90302	1	ETH Tasman	hydrogalvanická lázeň	1.4.2017	31.12.2024
	0000000528	Přístroje určené pro fyzioterapii		992/2011	1	Chirana Progress	Laguna Tornádo balneo a vířivá vana	1.4.2017	31.12.2024
	0000000528	Přístroje určené pro fyzioterapii		993/2011	1	Chirana Progress	Laguna Tornádo balneo a vířivá vana	1.4.2017	31.12.2024
	0000000528	Přístroje určené pro fyzioterapii		A000012501	1	ASA srl	MLS Mphi	1.4.2017	31.12.2024
	0000000528	Přístroje určené pro fyzioterapii		05042013	1	Cryolab	Cryogen 3	1.4.2017	31.12.2024
	0000000528	Přístroje určené pro fyzioterapii		301/2011	1	Chirana Progress	Coral vířivka na HK	1.4.2017	31.12.2024
	0000000528	Přístroje určené pro fyzioterapii		279/2011	1	Chirana Progress	Lastura profi vířivka na DK	1.4.2017	31.12.2024

	0000000528	Přístroje určené pro fyzioterapii		633/2011	1	Chirana Progress	Ocean Forte subaquální masáž	1.4.2017	31.12.2024
	0000000528	Přístroje určené pro fyzioterapii		632/2011	1	Chirana Progress	Ocean Forte subaquální masáž	1.4.2017	31.12.2024
	0000000528	Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		5000-0388395	1	BTL	BTL 5000 SWT Power	1.4.2017	31.12.2024
	0000000528	Přístroje určené pro fyzioterapii		413	1	Fysiomed	Packheather	1.4.2017	31.12.2024
	0000000528	Přístroje určené pro fyzioterapii		207/2011	1	Chirana Progress	Cascade vířivka na DK	1.4.2017	31.12.2024
	0000000528	Přístroje určené pro fyzioterapii		303/2011	1	Chirana Progress	Coral Lymfo vířivka na HK	1.4.2017	31.12.2024
	0000000528	Přístroje určené pro fyzioterapii		410	1	Fysiomed	Packheather	1.4.2017	31.12.2024

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

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 1.4.2017 nahrazuje formulář účinný od 1.1.2017.

Ve formuláři došlo k následujícím změnám: kategorie K2 - [REDACTED]

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.

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

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]

Gender	Percentage
Men	85%
Women	75%