

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	4	7	4	7	2	4	6
4	8	0	0	8	0	0	0
2	K	4	8	N	0	0	1

Název IČO

NEMOS SOKOLOV s.r.o.



**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 7.07.07 / 4\_05**  
**SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.10.2015

Datum uplatnění do

31.12.2017

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

4	8	0	0	8	9	0	2
<input checked="" type="radio"/>	Ano			<input type="radio"/>	Ne		
0	0	0	0	0	0	0	9

Pracoviště fyzioterapie

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Sokolov	Slovenská		545	356 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			(zaokrouhleno na celé hodiny)		
	3	5			

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:15	12:00	12:30	14:45	Sokolov, Slovenská 545, 356 01	
Úterý	07:15	12:00	12:30	14:45	Sokolov, Slovenská 545, 356 01	
Středa	07:15	12:00	12:30	14:45	Sokolov, Slovenská 545, 356 01	
Čtvrtek	07:15	12:00	12:30	14:45	Sokolov, Slovenská 545, 356 01	
Pátek	07:15	12:00	12:30	14:45	Sokolov, Slovenská 545, 356 01	
Sobota						
Neděle						

**VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ**Příjmení, jméno, titul  Rodné číslo           bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K3	X	1.12.2014	31.12.2017	40,00

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	<input type="text"/>
Odborná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Specializovaná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	

**ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)**

	od	do	od	do
<b>Pondělí</b>	07:15	12:00	12:30	14:45
<b>Úterý</b>	07:15	12:00	12:30	14:45
<b>Středa</b>	07:15	12:00	12:30	14:45
<b>Čtvrtek</b>	07:15	12:00	12:30	14:45
<b>Pátek</b>	07:15	12:00	12:30	14:45
<b>Sobota</b>				
<b>Neděle</b>				

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI**Počet dnů v týdnu  5  
Počet hodin v týdnu   4  0 (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.	80,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	80,00
	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)	117,50
	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	40,00
	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

		3
--	--	---

## 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 PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

(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
	██████████	██████████	██████		SBM	O	1.12.2014	31.12.2017	40,00										
	██████████	██████████	██████		K3	O	1.12.2014	31.12.2017	40,00										
	██████████	██████████	██████	████	K2	O	1.12.2014	31.12.2017	40,00										
	██████████	██████████	████	████	S2	O	1.12.2014	31.12.2017	37,50	██									
	██████████	██████████	████	████	K2	S	1.12.2014	31.12.2017	0,00										
	██████████	██████████	██████████	████	S2	O	1.12.2014	31.12.2017	40,00	██									
	██████████	██████████	██████	████	S2	O	1.12.2014	31.12.2017	40,00	██									
	██████████	██████████	██████████	████	K2	O	1.12.2014	31.12.2017	40,00										

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	1.10.2015	31.12.2017		
	2	1	0	0	2	KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.10.2015	31.12.2017		
	2	1	0	0	3	KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.10.2015	31.12.2017		
	2	1	1	1	3	FYZIKÁLNÍ TERAPIE II	1.10.2015	31.12.2017		
	2	1	1	1	5	FYZIKÁLNÍ TERAPIE III	1.10.2015	31.12.2017		
	2	1	1	1	7	FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV	1.10.2015	31.12.2017		
	2	1	2	1	5	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ	1.10.2015	31.12.2017		
	2	1	2	1	9	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH	1.10.2015	31.12.2017		
	2	1	2	2	1	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ	1.10.2015	31.12.2017		
	2	1	2	2	5	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY	1.10.2015	31.12.2017		
	2	1	3	1	5	VODOLÉČBA II	1.10.2015	31.12.2017		
	2	1	3	1	7	VODOLÉČBA III	1.10.2015	31.12.2017		
	2	1	4	1	3	TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ	1.10.2015	31.12.2017		
	2	1	4	1	5	MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ	1.10.2015	31.12.2017		
	2	1	6	3	1	CÍLENÁ ERGOTERAPIE RUKY	1.10.2015	31.12.2017		
	2	1	7	1	3	MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ	1.10.2015	31.12.2017		
	2	1	7	1	7	INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY	1.10.2015	31.12.2017		

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 VZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přístr.	Výrobce	Název od ZZ		Datum od	Datum do									
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		032-B00356	1	BTL	Dvoukanálová elektroléčba Plus color 5,7''		1.10.2015	31.12.2017									
	0000000511	Přístroj pro LTV		D08552	1	Klinetec Prima	Motodlaha		1.10.2015	31.12.2017									
	0000000511	Přístroj pro LTV		90438	1	Viva2-Letto2	Motomed		1.10.2015	31.12.2017									
	0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		D07920	1	Pfyaticon 796	Fyzioterap.přístroj		1.10.2015	31.12.2017									
	0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		038-B-01021	1	BTL-5920	Magnetoterap.přístroj		1.10.2015	31.12.2017									
	0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		00666	1	Madisson	Lehátko vyšetřovací 3x		1.10.2015	31.12.2017									
	0000000528	Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		S22 00000020	1	BTL-5625 Plus	Elektroterap.přístroj		1.10.2015	31.12.2017									

0000000528	Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		038-B-01245	1	BTL-5825 S	Elektroterap.přístroj	1.10.2015	31.12.2017
0000000528	Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		90043	1	BTL 13	Diatermie krátkovlnná	1.10.2015	31.12.2017

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Rotoped	2	1.10.2015	31.12.2017
	Vířivka pro HK Madisson	2	1.10.2015	31.12.2017
	Vířivka pro DK Madisson	2	1.10.2015	31.12.2017
	Vakuová jednotka BTL	1	1.10.2015	31.12.2017

**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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>			<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář verze č. 3 je účinný od 1.10.2015 a nahrazuje formulář verze č. 2, který byl účinný od 1.5.2015.

-----  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
-----  
[REDACTED]  
[REDACTED]

-----  
Vedoucí pracovník odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

-----  
Pracoviště je nasmlouváno s účinností od 1.12.2014 za podmínek uvedených v Dodatku č. 16 a Dodatku č. 18.

---  
S účinností od 1.5.2015 jsou nasmlouvány výkony 21001, 21002, 21003, 21117 a 21225 za podmínek daných Dodatkem č. 18 ze dne 12.12.2014.

---  
S účinností od 1.10.2015 jsou nasmlouvány výkony 21631, 21713 a 21717 za podmínek daných Dodatkem č. 25 ze dne 28.4.2015.