

IČO

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 1 | 8 | 5 | 2 | 2 | 8 | 7 |
| 2 | 5 | 2 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 6 | 2 | 5 | X | 0 | 0 | 6 |

IČZ smluvního ZZ

Název IČO

Číslo smlouvy

RHG spol. s r.o.

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 7.07.07 / 4\_05  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2017

Datum uplatnění do

31.12.2024

Typ A

**PRACOVISŤĚ – ORDINACE LÉKAŘE**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤĚ (IČP)

2 5 2 1 2 7 6 6

PRACOVISŤĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

 Ano
  Ne

NÁZEV ORDINACE

logopedie

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE**

| Město / Obec        | Ulice  | Č. orientační | Č. popisné | PSC    | Poř. |
|---------------------|--------|---------------|------------|--------|------|
| Kralupy nad Vltavou | Mostní |               | 934        | 278 01 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤĚ

9 0 3

PRACOVISŤĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

 Ano
  Ne
**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

3 6

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí                              |
|--|-------|-------|-------|-------|-------------------------------------|
|  | od    | do    | od    | do    | 1                                   |
|  |       |       |       |       | místo provozování                   |
| <b>Pondělí</b>   | 08:00 | 12:00 | 12:30 | 18:00 | 278 01 Kralupy nad Vlt., Mostní 934 |
| <b>Úterý</b>   | 07:30 | 14:30 |       |       | 278 01 Kralupy nad Vlt., Mostní 934 |
| <b>Středa</b>  | 07:30 | 15:30 |       |       | 278 01 Kralupy nad Vlt., Mostní 934 |
| <b>Čtvrtek</b>   | 07:30 | 14:30 |       |       | 278 01 Kralupy nad Vlt., Mostní 934 |
| <b>Pátek</b>   | 07:30 | 12:00 |       |       | 278 01 Kralupy nad Vlt., Mostní 934 |
| <b>Sobota</b>  |       |       |       |       | -                                   |
| <b>Neděle</b>  |       |       |       |       | -                                   |

**VEDOUcí PRACOVIŠTĚ**

Příjmení, jméno, titul [REDACTED]

Rodné číslo [REDACTED] bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| K3                   | X              | 1.1.2008 | 31.12.2024 | 36,00               |

Funkční licence [REDACTED]

**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           | [REDACTED] |
| Specializovaná způsobilost v oboru   |            |
| Jiná speciální odborná způsobilost   | [REDACTED] |

**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<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.                 | 36,00    |
|  | K2                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí.<br>Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.   | 0,00     |
|  | 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     |

### NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA (pouze praktický lékař)

| Nasmlouvaný 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 PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

(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 |
|-------|-----|
|       |     |

| 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 |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |            |   |   |   |   |   |          |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| s. 2a  | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  | Datum od | Datum do   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA   | 1.1.2017 | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM  | 1.1.2017 | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM  | 1.1.2017 | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 1 | 9 | KONZÍLIUM SPECIALISTOU - NÁVŠTĚVA SPECIALISTY U PACIENTA  | 1.1.2017 | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 2 | 1 | ČAS LÉKAŘE STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA PACIENTEM V RÁMCI NÁVŠTĚVY Á 10 MIN.  | 1.1.2017 | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU   | 1.1.2017 | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 2 | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU   | 1.1.2017 | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN   | 1.1.2017 | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PĚČE)                          | 1.1.2017 | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PĚČE)        | 1.1.2017 | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET  | 1.1.2017 | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 7          | 2 | 0 | 1 | 5 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM LOGOPEDEM   | 1.1.2017 | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 7          | 2 | 0 | 1 | 6 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM LOGOPEDEM  | 1.1.2017 | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 7          | 2 | 0 | 1 | 7 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM LOGOPEDEM   | 1.1.2017 | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 7          | 2 | 0 | 1 | 9 | LOGOPEDICKÁ DIAGNOSTIKA DOPLŇUJÍCÍ KOMPLEXNÍ A KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM LOGOPEDEM 2  | 1.1.2017 | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 7          | 2 | 1 | 3 | 1 | VYŠETŘENÍ ROZUMĚNÍ ŘEČI   | 1.1.2017 | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 7          | 2 | 1 | 3 | 3 | VYŠETŘENÍ JEMNÉ MOTORIKY DLE OSERTZKÉHO A MOTORIKY JAZYKA DLE KVINTA.   | 1.1.2017 | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 7          | 2 | 1 | 3 | 5 | VYŠETŘENÍ LEVÁCTVÍ  | 1.1.2017 | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 7          | 2 | 1 | 3 | 7 | VYŠETŘENÍ ROZLIŠENÍ DISTINKTIVNÍCH RYSŮ HLÁSEK  | 1.1.2017 | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 7          | 2 | 2 | 1 | 1 | LOGOPEDICKÁ TERAPIE VAD A PORUCH ŘEČI PROVÁDĚNÁ KLINICKÝM LOGOPEDEM V AMBULANTNÍM ZAŘÍZENÍ A U LŮŽKA  | 1.1.2017 | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 7          | 2 | 2 | 1 | 3 | LOGOPEDICKÁ TERAPIE ZVLÁŠTĚ NÁROČNÁ U DĚTÍ, DOROSTU A DOSPĚLÝCH PROVÁDĚNÁ KLINICKÝM LOGOPEDEM V AMBULANTNÍM ZAŘÍZENÍ A U LŮŽKA, V DOMÁCÍM OŠETŘENÍ. | 1.1.2017 | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 7          | 2 | 2 | 1 | 5 | LOGOPEDICKÁ TERAPIE STŘEDNĚ NÁROČNÁ PROVÁDĚNÁ KLINICKÝM LOGOPEDEM V AMBULANTNÍM ZAŘÍZENÍ A U LŮŽKA, V DOMÁCÍM OŠETŘENÍ U DĚTÍ, DOROSTU A DOSPĚLÝCH  | 1.1.2017 | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 7          | 2 | 3 | 1 | 1 | POPIS ŘEČI PODLE ZVUKOVÉHO ZÁZNAMU  | 1.1.2017 | 31.12.2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| 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 VZP | Souhrnný název pro skupinu | Evidenční 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

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2017.

PZS přebírá ze smlouvy č. 7S25X004 referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 25212766, Mostní 934, PSČ 278 01, Kralupy nad Vltavou.

PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení a jeho kontrola odpovídají platným právním předpisům.

Tato Př. č. 2 účinná k datu 1.2.2015 nahrazuje dosud platnou Př. č. 2 k datu účinnosti 1.1.2014 a dochází v ní ke změně:

- v části - SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ - jsou s platností od 1.2.2015 nasmlouvány kódy výkonů:

09523 - EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU

09525 - ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU,

a to s podmínkou, že nasmlouvání těchto výkonů není důvodem pro jakoukoliv úpravu hodnot vstupujících do výpočtu výše úhrad za poskytnuté služby a výše regulačních omezení, tj. zejména hodnoty vstupující do referenčního období zůstanou pro tyto účely zachovány a do hodnot vstupujících do hodnoceného období se započítají veškeré poskytnuté služby v hodnoceném období. Tímto ujednáním se mění způsob výpočtu ceny hrazených služeb poskytnutých v hodnoceném období.