

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 5 | 5 | 8 | 3 | 9 | 0 | 5 |
| 8 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | Z | 8 | 0 | X | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Městská nemocnice s pol. Uh.Brod, s.r.o.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.10.10 / 4\_12**  
**SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2008

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2016

Datum uplatnění do

31.12.2017

**Typ B****PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

8 0 0 2 1 0 0 2

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano
 ☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Léčebná rehabilitace

VARIABILNÍ SYMBOL

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

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

| Město / Obec | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| Uherský Brod | Partyzánů |               | 2174       | 688 01 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

9 0 2

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

☐ Ano
 ☒ Ne
**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☐ Ano
 ☒ 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               |   |
| Pondělí                               | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Partyzánů 2174, Uh. Brod, 68801 |   |
| Úterý                                 | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Partyzánů 2174, Uh. Brod, 68801 |   |
| Středa                                | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Partyzánů 2174, Uh. Brod, 68801 |   |
| Čtvrtek                               | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Partyzánů 2174, Uh. Brod, 68801 |   |
| Pátek                                 | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Partyzánů 2174, Uh. Brod, 68801 |   |
| Sobota                                |       |       |       |       |                                 |   |
| Neděle                                |       |       |       |       |                                 |   |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| K3                   | X              | 1.1.2014 | 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           |  |
| 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 | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| Úterý   | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| Středa  | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| Čtvrtek | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| Pátek   | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| Sobota  |       |       |       |       |
| Neděle  |       |       |       |       |

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 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, klinický logoped, 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.                 | 178,00   |
|  | K2                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí.<br>Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.   | 40,00    |
|  | 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   | 76,00    |
| JOP<br>(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<br>(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)   | 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

1

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  |
|-------|------------------|------|
|       | Uherské Hradiště | 0722 |

# 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 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 |
|   |                           |  |          |       |       | K3        | O        | 1.1.2016  | 31.12.2017 | 18,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |          |       |       | K1        | O        | 1.7.2015  | 31.12.2017 | 16,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |          |       |       | K1        | O        | 1.1.2016  | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |          |       |       | K3        | O        | 1.1.2014  | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |          |       |       | K1        | O        | 1.1.2014  | 31.12.2017 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |          |       |       | K2        | O        | 1.1.2016  | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |          |       |       | K3        | O        | 1.10.2014 | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |          |       |       | K3        | O        | 1.4.2015  | 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  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 0 | 0 | 2 | KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 0 | 0 | 3 | KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 1 | 1 | 3 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE II  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 1 | 1 | 5 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE III   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 1 | 1 | 7 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 2 | 1 | 1 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I., 3 - 5 LÉČENÝCH                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 2 | 1 | 5 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 2 | 1 | 9 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 2 | 2 | 1 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 2 | 2 | 3 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA V HUBBARDOVĚ TANKU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 2 | 2 | 5 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 3 | 1 | 5 | VODOLÉČBA II  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 3 | 1 | 7 | VODOLÉČBA III   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 4 | 1 | 3 | TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 4 | 1 | 5 | MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 7 | 1 | 3 | MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 7 | 1 | 7 | INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 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 ZP                                       | Souhrnný název pro skupinu | Evidenční číslo | Počet přístr. | Výrobce | Název od ZZ  | Datum od | Datum do   |
|   | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu             |                            | 2               | 1             | xx      | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu             | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|   | 0000000511 | Přístroj pro LTV                                   |                            | 0630981         | 1             | xx      | Přístroj pro LTV - rotoped                         | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|   | 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii ( |                            | 0061421         | 1             | xx      | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii ( | 1.1.2016 | 31.12.2017 |

|            |   |  |   |   |    |   |          |            |
|------------|---|--|---|---|----|---|----------|------------|
| 0000000528 | Přístroje do 240 000 Kč,<br>určené pro fyzioterapii ( |  | 1 | 1 | xx | Přístroje do 240 000 Kč,<br>určené pro fyzioterapii ( | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|------------|---|--|---|---|----|---|----------|------------|

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

| s. 4 | Název vybavení   | Počet kusů | Datum od  | Datum do   |
|------|--|------------|-----------|------------|
|      | Agregát k podvodní masáži, typ UWM255, výr. číslo 106001       | 1          | 1.10.2014 | 31.12.2017 |
|      | Lázeň Hubbardova VOD 40, výr. číslo 016                        | 1          | 1.10.2014 | 31.12.2017 |
|      | Prostory pro skupinovou LTV - tělocvična 65,52 m²              | 1          | 1.10.2014 | 31.12.2017 |
|      | Rehabilitační zařízení pro terapii, Redcord, inv.č. 5224       | 1          | 1.4.2015  | 31.12.2017 |
|      | Vana hydromasážní UWM, typ 252S, výr. číslo 030304             | 1          | 1.10.2014 | 31.12.2017 |
|      | Vířivá vana na nohy CASCADE, výr. číslo 212                    | 1          | 1.10.2014 | 31.12.2017 |
|      | Vana anatomicky tvarovaná, typ Orionmed, výr. číslo 2008220471 | 1          | 1.10.2014 | 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<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 |
|         | Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem                       |        |  | 0 |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností od 1. 1. 2016 nahrazuje formulář účinný od 1. 10. 2015.

Nositelé výkonu 21221:

[REDACTED]  
[REDACTED]

Nositelé výkonu 21415:

[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[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.

Kód 21317: Vodoléčba III. - podvodní masáž lze vykazovat pouze jako aplikaci, prováděnou fyzioterapeutem, proudem vody vytékajícím z hadice pod ordinovaným tlakem po dobu 15 minut.