

| | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO | 0 | 0 | 2 | 2 | 5 | 8 | 2 | 7 |
| IČZ smluvního ZZ | 7 | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy | 1 | 8 | 7 | 3 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Nemocnice Ivančice, příspěvková organiz.

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

| | |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2019 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.1.2019 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2023 |

Typ B PRACOVISŤE – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

PRACOVISŤE JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISŤE

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|---|---|--------------------------|---|---|---|
| 7 | 3 | 0 | 0 | 3 | 1 | 6 | 2 |
| <input checked="" type="radio"/> Ano | | | | <input type="radio"/> Ne | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| Rehabilitace - LTV | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|--------|---------------|------------|--------|------|
| Ivančice | Široká | 16 | 390 | 664 95 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

PRACOVISŤE JE HRAZENO FORMOU KKV

| | | |
|---------------------------|---|-------------------------------------|
| 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 | | | |
| | 4 | 0 | (zaokrouhleno na celé hodiny) |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|---------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 07:00 | 11:00 | 11:30 | 15:30 | Široká 16, Ivančice | |
| Úterý | 07:00 | 11:00 | 11:30 | 15:30 | " | |
| Středa | 07:00 | 11:00 | 11:30 | 15:30 | " | |
| Čtvrtek | 07:00 | 11:00 | 11:30 | 15:30 | " | |
| Pátek | 07:00 | 11:00 | 11:30 | 15:30 | " | |
| Sobota | | | | | | |
| Neděle | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| K3 | X | 1.5.2010 | 31.12.2023 | 20,00 |

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUČÍHO 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 VEDOUČÍHO 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 | | | 11:30 | 15:30 |
| Úterý | | | 11:30 | 15:30 |
| Středa | | | 11:30 | 15:30 |
| Čtvrtek | | | 11:30 | 15:30 |
| Pátek | | | 11:30 | 15:30 |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUČÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

2

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. | 44,00 |
| | K2 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu. | 20,00 |
| | K1 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním | 44,00 |
| 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) | 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 | 15,00 |
| | 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

2

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 GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB
(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

Další okresy

Kraj

Česká republika

☒ Ano

☐ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

| Název | | Kód |
|-------|-------------|------|
| | Brno-venkov | 0623 |

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

[illegible]

| 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 | 1.1.2019 | 31.12.2023 | |
| | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 | KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 | |
| | 2 | 1 | 0 | 0 | 3 | KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 | |
| | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE II | 1.1.2019 | 31.12.2023 | |
| | 2 | 1 | 1 | 1 | 5 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE III | 1.1.2019 | 31.12.2023 | |
| | 2 | 1 | 1 | 1 | 7 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV | 1.1.2019 | 31.12.2023 | |
| | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I., 3 - 5 LÉČENÝCH | 1.1.2019 | 31.12.2023 | |
| | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP II., 6 - 12 LÉČENÝCH | 1.1.2019 | 31.12.2023 | |
| | 2 | 1 | 2 | 1 | 5 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ | 1.1.2019 | 31.12.2023 | |
| | 2 | 1 | 2 | 1 | 7 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ V BAZÉNU S TEPLOU VODOU - 15 MINUT | 1.1.2019 | 31.12.2023 | |
| | 2 | 1 | 2 | 1 | 9 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH | 1.1.2019 | 31.12.2023 | |
| | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ | 1.1.2019 | 31.12.2023 | |
| | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA V HUBBARDOVĚ TANKU | 1.1.2019 | 31.12.2023 | |
| | 2 | 1 | 2 | 2 | 5 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY | 1.1.2019 | 31.12.2023 | |
| | 2 | 1 | 3 | 1 | 5 | VODOLÉČBA II | 1.1.2019 | 31.12.2023 | |
| | 2 | 1 | 3 | 1 | 7 | VODOLÉČBA III | 1.1.2019 | 31.12.2023 | |
| | 2 | 1 | 4 | 1 | 3 | TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 | |
| | 2 | 1 | 4 | 1 | 5 | MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ | 1.1.2019 | 31.12.2023 | |
| | 2 | 1 | 7 | 1 | 3 | MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ | 1.1.2019 | 31.12.2023 | |
| | 2 | 1 | 7 | 1 | 7 | INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY | 1.1.2019 | 31.12.2023 | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b) | | | | |
|---|------------|--------------|----------|----------|
| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |

Strana: B / 4

| | | | | | | | | | |
|--|------------|--|--|--------|---|---------------------------------|--|----------|------------|
| | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu | | 514711 | 1 | BTL zdravotnická technika, a.s. | Elektroterapie BTL 5820S | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu | | 504500 | 1 | BTL zdravotnická technika, a.s. | Elektroterapie BTL 06 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000511 | Přístroj pro LTV | | 18175 | 1 | SPORT&FITNESS s.r.o. | Rotoped Landfit GD 1.2 HP | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (| | 18903 | 1 | BTL zdravotnická technika, a.s. | Elektroterapie BTL-5000 VAC | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (| | 504500 | 1 | BTL zdravotnická technika, a.s. | Elektroterapie BTL 06 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (| | 514736 | 1 | THERAPY SYSTEMS spol. s r.o. | Magnetoterapie MTU 500 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (| | 18902 | 1 | BTL zdravotnická technika, a.s. | Elektroterapie BTL-4625 Puls Profesional | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (| | 514711 | 1 | BTL zdravotnická technika, a.s. | Elektroterapie BTL 5820S | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (| | 514712 | 1 | MIE Medical Research Ltd. | Elektroterapie H-wave 4 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (| | 514713 | 1 | MIE Medical Research Ltd. | Elektroterapie H-wave 6 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (| | 514714 | 1 | BTL zdravotnická technika, a.s. | Elektroterapie VAC | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (| | 514715 | 1 | Embitron s.r.o. | Elektroterapie VAS 07 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (| | 18901 | 1 | BTL zdravotnická technika, a.s. | Elektroterapie BTL-4710 Sono Profesional | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000528 | Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii (| | 514723 | 1 | Chirana Progress, s.r.o. | Vana galvanická Elektra | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

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)

| Nasmlovaný 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

[REDACTED]

- 1/měsíčně bude vykázán kód výkonu 21217 maximálně 1000x
- 2/v jedné skupině LTV v bazénu budou pojištěnci se stejným typem postižení
- 3/před LTV v bazénu nebo souběžně s ní bude probíhat LTV individuální nebo skupinová
- 4/zdravotnické zařízení realizuje 45 minutovou cvičební jednotku a preferuje frekvenci 10x v sérii

Tento formulář B s účinností od 01.01.2019 nahrazuje formulář B účinný od 01.07.2018.