

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	6	9	6	0	9	6	6
9	1	2	5	2	7	7	7
2	0	9	1	P	0	0	1

Název IČO

OK REHABILITACE s.r.o.

VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.9.2020

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.5.2021

Datum uplatnění do

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

9	1	2	5	2	0	0	4
<input type="radio"/>	Ano	<input checked="" type="radio"/>	Ne				

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Pracoviště rehabilitace

VARIABILNÍ SYMBOL

--	--	--	--	--	--

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Orlová-Lutyně	Masarykova třída		1323	735 14	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

## ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost  
poskytování péče

<input type="radio"/>	Ano	<input checked="" type="radio"/>	Ne
-----------------------	-----	----------------------------------	----

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5		
	4	4

Počet hodin poskytování péče v týdnu

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	06:30	12:00	12:30	15:00	735 14 Orlová-Lutyně, Masarykova 1323	
Úterý	06:30	12:00	12:30	17:00	735 14 Orlová-Lutyně, Masarykova 1323	
Středa	06:30	12:00	12:30	15:00	735 14 Orlová-Lutyně, Masarykova 1323	
Čtvrtek	06:30	12:00	12:30	17:00	735 14 Orlová-Lutyně, Masarykova 1323	
Pátek	06:30	12:00	12:30	15:00	735 14 Orlová-Lutyně, Masarykova 1323	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K3	X	1.9.2020	31.12.2024	38,00

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 – NELEKAŘE (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	<div></div>
Odborná způsobilost v oboru	
Specializovaná způsobilost v oboru	<div></div>
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	<div></div>
Jiná speciální odborná způsobilost	

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí	06:30	12:00	12:30	15:00
Úterý	07:00	12:00	12:30	15:00
Středa	07:00	12:00	12:30	15:00
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	15:00
Pátek	07:00	12:00	12:30	15:00
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

5

  
Počet hodin v týdnu 

3

8

 (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.	255,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	63,00
	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)	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

3

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
					K2	O	1.9.2020	31.12.2024	28,00										
					K3	O	1.9.2020	31.12.2024	7,00										
					K3	O	1.9.2020	31.12.2024	35,00										
					K2	O	1.9.2020	31.12.2024	35,00										
					K3	O	1.9.2020	31.12.2024	35,00										
					K3	O	1.9.2020	31.12.2024	35,00										
					K3	O	1.9.2020	31.12.2024	35,00										
					K3	O	1.9.2020	31.12.2024	35,00										
					K3	O	1.9.2020	31.12.2024	35,00										
					K3	O	1.9.2020	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	1.5.2021	31.12.2024	
	2	1	0	0	2	KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.5.2021	31.12.2024	
	2	1	0	0	3	KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.5.2021	31.12.2024	
	2	1	1	1	3	FYZIKÁLNÍ TERAPIE II	1.5.2021	31.12.2024	
	2	1	1	1	5	FYZIKÁLNÍ TERAPIE III	1.5.2021	31.12.2024	
	2	1	1	1	6	LOKÁLNÍ PŘÍSTROJOVÁ KRYOTERAPIE	1.5.2021	31.12.2024	
	2	1	1	1	7	FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV	1.5.2021	31.12.2024	
	2	1	2	1	5	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ	1.5.2021	31.12.2024	
	2	1	2	1	9	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH	1.5.2021	31.12.2024	
	2	1	2	2	1	INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE I. / do 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ	1.5.2021	31.12.2024	
	2	1	2	2	5	INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE II. / DO 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY	1.5.2021	31.12.2024	
	2	1	3	1	5	VODOLÉČBA II	1.5.2021	31.12.2024	
	2	1	3	1	7	VODOLÉČBA III	1.5.2021	31.12.2024	
	2	1	4	1	3	TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ	1.5.2021	31.12.2024	
	2	1	4	1	5	MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ	1.5.2021	31.12.2024	
	2	1	7	1	3	MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ	1.5.2021	31.12.2024	
	2	1	7	1	7	INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY	1.5.2021	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	Výrobní číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		18435	1	Enraf Nonius	Přístroj pro elektroléčbu Endomed 582	1.5.2021	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		2463	1	Enraf Nonius	Přístroj pro elektroléčbu Endomed 581	1.5.2021	31.12.2024
	0000000511	Přístroj pro LTV		17H5AFE0511	1	Tunturi New Fitness B.V.	Ergometr 60	1.5.2021	31.12.2024
	0000000517	Přístroj pro presoterapii		1500394	1	KOPSA S.R.O.	LYMFOVEN 14	1.5.2021	31.12.2024
	0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii		08-216	1	Enraf Nonius	Parafinová lázeň 3448,162	1.5.2021	31.12.2024

	0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii		058P-B-00384	1	BTL zdravotnická technika, a.s.	UZV a elektro přístroj BTL-4820S Premium	1.5.2021	31.12.2024
	0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii		058P-B-04753	1	BTL zdravotnická technika, a.s.	Magnetoterapie BTL-4920 Premium	1.5.2021	31.12.2024
	0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii		BF00008	1	EMBITRON s.r.o.	Přístroj pro elektroléčbu VAS 07 BETTER FUTURE	1.5.2021	31.12.2024
	0000000528	Přístroje určené pro fyzioterapii		N392/2007	1	Chirana Progress, s.r.o.	Vana pro podvodní masáž Ocean Forte	1.5.2021	31.12.2024
	0000000528	Přístroje určené pro fyzioterapii		N 205/2007	1	Chirana Progress, s.r.o.	Galvanická lázeň 4-komorová ELEKTRA	1.5.2021	31.12.2024
	0000000528	Přístroje určené pro fyzioterapii		N147/2007	1	Chirana Progress, s.r.o.	Vířivka Cascada	1.5.2021	31.12.2024
	0000000528	Přístroje určené pro fyzioterapii		N149/2007	1	Chirana Progress, s.r.o.	Vířivka Lastura	1.5.2021	31.12.2024
	0000000528	Přístroje určené pro fyzioterapii		N170/2007	1	Chirana Progress, s.r.o.	Vířivka Coral	1.5.2021	31.12.2024
	0000000528	Přístroje určené pro fyzioterapii		N572/2007	1	Chirana Progress, s.r.o.	Vana Laguna Bubble	1.5.2021	31.12.2024
	0000000528	Přístroje určené pro fyzioterapii		2016-007	1	Cryolab a.s.	Kryostimulační přístroj CRYOGEN 3	1.5.2021	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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>			<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

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.

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.

Kód 21415 - Mobilizace páteře a periferních kloubů je oprávněna poskytovat a pojišťovně vykazovat

Kód 21221 - LTV na neurofyziologickém podkladě je oprávněna poskytovat a pojišťovně vykazovat

Poskytovatel nesmí odmítnout pojištěnce k ošetření z důvodu nastaveného úhradového mechanismu (překročení nastaveného finančního objemu na 1 URČ) .

Poskytovatel nesmí zkrátit péči indikovanou lékařem z důvodu nastaveného úhradového mechanismu (překročení nastaveného finančního objemu na 1 URČ).

\*\*\*\*\*

Aktualizace 05/2021: nasmlouvání nového výkonu 21116, odmslouvání výkonů 09567, 09569, 09572.

Tento formulář s účinností od 1.5.2021 nahrazuje formulář účinný od 1.9.2020.

Nasmlouvání výkonu 21116 není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu tímto poskytovatelem vykázaného a zdravotní pojišťovnou uznaného výkonu, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu