

IČO

2	6	9	6	0	9	6	6
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ

1	4	2	0	9	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

1	6	1	4	P	1	0	1		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Záčíslí IČO

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

Název IČO

OK REHABILITACE s.r.o.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4\_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

Datum uplatnění do

1.1.2017

1.3.2023

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

1	4	2	0	9	0	0	4
---	---	---	---	---	---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Fyzioterapie - Hodonín

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Hodonín	Horní Valy	4	3859	695 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

9	0	2
---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

☐ Ano

☒ Ne

5
45

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	06:00	11:00	11:30	16:00	Horní Valy 3859/4, 695 01 Hodonín		
Úterý	06:00	11:00	13:30	16:00	Horní Valy 3859/4, 695 01 Hodonín		
Středa	06:00	11:00	11:30	16:00	Horní Valy 3859/4, 695 01 Hodonín		
Čtvrtek	06:00	11:00	11:30	16:00	Horní Valy 3859/4, 695 01 Hodonín		
Pátek	06:00	11:00	11:30	15:00	Horní Valy 3859/4, 695 01 Hodonín		
Sobota							
Neděle							

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K3	X	1.1.2022	31.12.2024	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	12:00	15:00
Úterý	07:00	12:00	12:00	15:00
Středa	07:00	12:00	12:00	15:00
Čtvrtek	07:00	12:00	12:00	15:00
Pátek	07:00	12:00	12:00	15:00
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 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.	145,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	35,00
	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)	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

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 registrovaných pojišťence)

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

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
	██████████	██████████	██████		K3	O	1.1.2022	31.12.2024	35,00										
	██████████	██████████	██████		K3	O	1.10.2017	31.12.2024	35,00										
	██████████	██████████	██████████	██████	K2	O	1.10.2017	31.12.2024	35,00										
	██████████	██████████	██████████	██████	K3	O	1.10.2017	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

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)				
s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	0 9 5 6 7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.3.2023	31.12.2024
	0 9 5 6 9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.3.2023	31.12.2024
	0 9 5 7 2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.3.2023	31.12.2024
	2 1 0 0 1	KOMPLEXNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.3.2023	31.12.2024
	2 1 0 0 2	KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.3.2023	31.12.2024
	2 1 0 0 3	KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.3.2023	31.12.2024
	2 1 0 1 7	VYŠETŘENÍ S POUŽITÍM PŘÍSTROJE	1.3.2023	31.12.2024
	2 1 1 1 3	FYZIKÁLNÍ TERAPIE II	1.3.2023	31.12.2024
	2 1 1 1 5	FYZIKÁLNÍ TERAPIE III	1.3.2023	31.12.2024
	2 1 1 1 7	FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV	1.3.2023	31.12.2024
	2 1 2 1 5	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ	1.3.2023	31.12.2024
	2 1 2 1 9	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH	1.3.2023	31.12.2024
	2 1 2 2 1	INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE I. / do 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ	1.3.2023	31.12.2024
	2 1 2 2 5	INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE II. / DO 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY	1.3.2023	31.12.2024
	2 1 4 1 3	TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ	1.3.2023	31.12.2024
	2 1 4 1 5	MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ	1.3.2023	31.12.2024
	2 1 6 2 1	INDIVIDUÁLNÍ ERGOTERAPIE ZÁKLADNÍ	1.3.2023	31.12.2024
	2 1 7 1 3	MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ	1.3.2023	31.12.2024
	2 1 7 1 7	INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY	1.3.2023	31.12.2024

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
	0000000318	Diatermie nebo vasotrain nebo lázeň 4komorová v ceně 0,24 mil. Kč		0025	1	Embitron		1.3.2023	31.12.2024
	0000000318	Diatermie nebo vasotrain nebo lázeň 4komorová v ceně 0,24 mil. Kč		21033	1	Phyaction PERFORMA		1.3.2023	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		20078	1	Gymna Uniphy	Phyaction 180+160	1.3.2023	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		20130	1	Gymna Uniphy	Phyaction 180+160	1.3.2023	31.12.2024
	0000000507	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		20400	1	Gymna Uniphy	Phyaction 190	1.3.2023	31.12.2024

0000000507	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		20545	1	Gymna Uniphy	Phyaction 796	1.3.2023	31.12.2024
0000000507	Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		580019	1	Zimmer	Galva 5	1.3.2023	31.12.2024
0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		058P0B006344	1	BTL zdravotnická technika, a.s.	BTL - 4825S Premium	1.3.2023	31.12.2024
0000000507	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		23106	1	Gymna Uniphy	Phyaction 782	1.3.2023	31.12.2024
0000000507	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		249	1	Embitron	VAS - 07	1.3.2023	31.12.2024
0000000507	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		339	1	Embitron	VAS - 07	1.3.2023	31.12.2024
0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		540144	1	ZIMMER	SINUS 5	1.3.2023	31.12.2024
0000000507	Přístroj pro LTV		21100	1	Gymna Uniphy	Phyaction 190	1.3.2023	31.12.2024

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	BTL 09	1	1.3.2023	31.12.2024
	Vybavení ergoterapie	1	1.3.2023	31.12.2024
	DIMAP V4	1	1.3.2023	31.12.2024
	Ergometr MED 2050	1	1.3.2023	31.12.2024
	Extremiter 2010 BF	1	1.3.2023	31.12.2024
	Intelect mobile laser, výr. č. T1403	1	1.3.2023	31.12.2024
	Motodlaha Artromod	1	1.3.2023	31.12.2024
	Phyaction 787	2	1.3.2023	31.12.2024
	Phyaction Performa	1	1.3.2023	31.12.2024
	Posturomed	1	1.3.2023	31.12.2024
	Přístroj pro cvičení hlezenního kloubu	1	1.3.2023	31.12.2024
	Přístroj pro cvičení kolenního kloubu	1	1.3.2023	31.12.2024
	Přístroj pro cvičení ramenního kloubu	1	1.3.2023	31.12.2024
	Přístroj pro cvičení ruky	1	1.3.2023	31.12.2024
	Přístroj pro cvičení zápěstí	1	1.3.2023	31.12.2024
	Stůl pro MM a McKenzie elektrický	1	1.3.2023	31.12.2024
	Stůl pro myoskeletální medicínu elektrický	4	1.3.2023	31.12.2024
	Stůl pro měkké a masážní techniky	2	1.3.2023	31.12.2024
	Trakční stůl elektricky naklápěný	1	1.3.2023	31.12.2024
	Bicyklový + rumpálový ergometr	1	1.3.2023	31.12.2024

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

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.3.2023. Tato Příloha č. 2 nahrazuje poslední Přílohu č. 2 platnou pro období od 1.1.2022 do 28.2.2023.

Aktualizace přístrojového vybavení.

Úvazek 5,0.

==

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2022. Tato Příloha č. 2 nahrazuje poslední Přílohu č. 2 platnou pro období od 1.7.2018 do 31.12.2021.

Aktualizace personálu.

PKČ 5,0.

=====

Nové IČP 14209004 s účinností od 1.10.2017 vzniklé na základě fúze se společností Centrum léčebné rehabilitace - REHEX, s.r.o.

Poskytovatel tímto výslovně prohlašuje, že jako právní nástupce společnosti Centrum léčebné rehabilitace - REHEX, s.r.o., IČ: 64511286, IČZ: 75976000, se sídlem Horní Valy 3859/4, Hodonín, PSČ 695 01 (dále jen Společnost), odpovídá za veškeré závazky a přebírá veškeré pohledávky této Společnosti, které vyplývají ze Smlouvy č. 1675P005 ze dne 23.11.2016, ve znění pozdějších dodatků, a to včetně závazků a pohledávek, které mohou být zjištěny v budoucnu na základě kontrolní činnosti Pojišťovny dle § 42 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů. Poskytovatel rovněž přebírá referenční údaje Společnosti, které budou modifikovány 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 14209004, Horní Valy 3859/4, Hodonín, PSČ 695 01.

Výkon 21221 může provádět a vykazovat pouze K3 s doloženým certifikovaným kurzem pro LTV:

██████████ doložila specializační studium Léčebná tělesná výchova, kurz Metoda Roswithy Brunkow a její využití v prevenci a terapii poruch pohybového aparátu

██████████ doložila specializační studium Léčebná tělesná výchova, kurz Aplikace vývojové kineziologie podle Vojty u hybných poruch v dětském věku, kurz Proprioceptivní neuromusculární facilitace, kurz Fyzioterapie u dysfunkce pánevního dna a inkontinence

Výkon 21415 může provádět a vykazovat pouze K3 s doloženým certifikovaným kurzem diagnostiky a terapie funkčních poruch pohybového aparátu:

██████████ doložila kurz NMT isometrická relaxace klinicky významných svalových skupin

██████████ doložila kurz Diagnostika a léčení poruch pohybového aparátu (měkké a mobilizační techniky), kurz Rehabilitační léčba některých druhů funkční ženské sterility metodou Mojžíšové

██████████ doložila kurz Diagnostika a terapie funkčních poruch pohybového systému - měkké a mobilizační techniky

PZS garantuje, že přístrojové vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě

PKČ 5,0.

=====

Aktualizace Přílohy s účinností od 1.2. 2018, tato příloha nahrazuje poslední platnou přílohu od 1.1. 2017 do 31.1.2018.

Na základě kladného stanoviska PS ze dne 31.1. 2018 nasmlouván výkon 21001 s účinností od 1.2. 2018.

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonů 21001 s účinností od 1.2. 2018, není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

PKČ 5,0.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.7.2018. Tato Příloha č. 2 nahrazuje poslední Přílohu č. 2 platnou pro období od 1.2.2018 do 30.6.2018.

Aktualizace přístrojového vybavení - DIMAP V4; BTL-4825-S Premium

PKČ 5,0.