

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	7	9	1	8	3	3	5
8	2	3	1	8	6	0	0
1	6	8	2	P	0	1	1

Název IČO Mediclinic a.s.

VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.7.2023

Datum uplatnění do

31.12.2024

Typ B

## PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

8	2	3	1	8	6	0	1
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVISTĚ

Samostatné pracoviště fyzioterapeutů

VARIABILNÍ SYMBOL

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Rožnov pod Radhoštěm	Letenská		1183	756 61	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

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	1	

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	06:30	11:30	12:00	14:30	Letenská 1183, 75661 Rožnov p.Radh.	
Úterý	06:30	11:30	12:30	16:30	Letenská 1183, 75661 Rožnov p.Radh.	
Středa	06:30	11:30	12:00	16:30	Letenská 1183, 75661 Rožnov p.Radh.	
Čtvrtek	06:30	11:30	12:30	16:30	Letenská 1183, 75661 Rožnov p.Radh.	
Pátek	06:30	12:30			Letenská 1183, 75661 Rožnov p.Radh.	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K3	X	1.1.2017	31.12.2024	35,00

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	06:30	11:30	12:30	13:30
Úterý	06:30	11:30	12:00	13:30
Středa	06:30	11:30	12:00	16:30
Čtvrtek	06:30	11:30	12:30	14:30
Pátek	06:30	12:30		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

3

5

(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.	49,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	170,00
	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

	1	0
--	---	---

## 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

☐ 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
-------	-----

## 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	1.9.2021	31.12.2024	14,00										
					K2	O	1.7.2021	31.12.2024	30,00										
					K2	O	1.2.2020	31.12.2024	35,00										
					K2	O	1.12.2019	31.12.2024	35,00										
					K2	O	1.1.2017	31.12.2024	35,00										
					K2	O	1.12.2019	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
	0	9	5	6	7		ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.7.2023	31.12.2024
	0	9	5	6	9		ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.7.2023	31.12.2024
	0	9	5	7	2		VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.7.2023	31.12.2024
	2	1	0	0	1		KOMPLEXNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.7.2023	31.12.2024
	2	1	0	0	2		KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.7.2023	31.12.2024
	2	1	0	0	3		KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.7.2023	31.12.2024
	2	1	1	1	3		FYZIKÁLNÍ TERAPIE II	1.7.2023	31.12.2024
	2	1	1	1	5		FYZIKÁLNÍ TERAPIE III	1.7.2023	31.12.2024
	2	1	1	1	7		FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV	1.7.2023	31.12.2024
	2	1	2	1	5		LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ	1.7.2023	31.12.2024
	2	1	2	1	9		LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH	1.7.2023	31.12.2024
	2	1	2	2	1		INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE I. / do 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ	1.7.2023	31.12.2024
	2	1	2	2	5		INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE II. / DO 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY	1.7.2023	31.12.2024
	2	1	4	1	3		TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ	1.7.2023	31.12.2024
	2	1	4	1	5		MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ	1.7.2023	31.12.2024
	2	1	7	1	3		MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ	1.7.2023	31.12.2024
	2	1	7	1	7		INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY	1.7.2023	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
	0000000318	Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		21229	1	GymnaUniphy	Zdroj proudů Phyaaction Guidance E,	1.7.2023	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		058P0B009941	1	BTL	BTL-4625 Premium	1.7.2023	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		06057	1	-	Zdroj proudu Erdomed 482	1.7.2023	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		1779	1	-	Zdroj proudu Interdy ID 79	1.7.2023	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		058P-B-03631	1	BTL	Zdroj proudu BTL - 4625 Premium	1.7.2023	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		06-0208	1	BTL	Zdroj proudu BTL -06	1.7.2023	31.12.2024

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Lymfodrenážní přístroj Pneuven 4.14 PD, v.č. 283	1	1.1.2017	31.12.2024
	21219 - Šikmý chodník Jogger	1	1.7.2023	31.12.2024
	Přísavné elektrody BTL vac, v.č. 326691	1	1.1.2017	31.12.2024
	Vakuová jednotka BTL - 12, v.č. 97120009	1	1.1.2017	31.12.2024
	Vakuová jednotka Vactron 560, v.č. 01473	1	1.1.2017	31.12.2024
	Zdroj proudů BTL 5000, v.č. 00-1566	1	1.1.2017	31.12.2024
	Čtyřkomorová galvanická lázeň, VOD Chirana, v.č. 25576/96	1	1.1.2017	31.12.2024
	21113 - Magnetoterapie BTL - 09	1	1.7.2023	31.12.2024
	21113 - Magnetoterapie Dimap V	1	1.7.2023	31.12.2024
	21113 - Rebox Physio	1	1.7.2023	31.12.2024
	21113 - Ultrazvuk masážní BTL - 07	1	1.7.2023	31.12.2024
	21113 - Ultrazvuk masážní BTL 5000	1	1.7.2023	31.12.2024
	21113 - Ultrazvuk masážní Sonopuls 490	1	1.7.2023	31.12.2024
	21113 - Ultrazvuk masážní Sonopuls 590	1	1.7.2023	31.12.2024
	21113 - ebox Physio	1	1.7.2023	31.12.2024
	Nestabilní rehabilitační diagnostická plošina, v.č. 2712002	1	1.1.2017	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

Doloženo vzdělání k provádění a vykazování výkonů:

kód 21221 -

kód 21415 -

Smluvní strany se dohodly na:

1. Trvání Smlouvy v části IČP 82318601 je vázáno na místo provozování: Letenská 1183, Rožnov pod Radhoštěm, 756 61, popř. na jiné místo v rámci Rožnova pod Radhoštěm.
2. Pojišťovna nemá zájem na trvání Smlouvy v části IČP 82318601 v jiném místě provozování, než je uvedeno v odstavci 1, což Zdravotnické zařízení akceptuje.
3. Smluvní strany ve shodě prohlašují, že změna místa provozování v rozporu s odst. 1 je důvodem k ukončení Smlouvy, resp. její části, podle Článku VII. odst. (1), písm. e) Smlouvy.
4. výkon 21001 bude uhrazen z veřejného zdrav. pojištění v maximálním počtu 120 vyšetření ročně.

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.

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)

Provedené změny:

- aktualizace kódů zdrav. techniky

Tento formulář s účinností od 1. 7. 2023 nahrazuje formulář účinný od 1.12.2021

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu