

IČO

2	7	3	6	2	3	6	1
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ

0	5	6	8	6	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

1	6	0	5	P	1	6	1		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Záčíslí IČO

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

Název IČO

KELTIA-MED 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

1.10.2024

31.12.2025

Typ B

PRACOVISŤĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤĚ (IČP)

PRACOVISŤĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

0	5	6	8	6	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISŤĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Fyzioterapie

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 5	Žitavského		497	156 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤĚ

PRACOVISŤĚ 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

	7	0
--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	07:00	21:00			Žitavského 497, Praha 5		
Úterý	07:00	21:00			Žitavského 497, Praha 5		
Středa	07:00	21:00			Žitavského 497, Praha 5		
Čtvrtek	07:00	21:00			Žitavského 497, Praha 5		
Pátek	07:00	21:00			Žitavského 497, Praha 5		
Sobota							
Neděle							

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted] [redacted] [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K3	X	1.6.2019	31.12.2025	17,00

Funkční licence [redacted]

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	[redacted]
Odborná způsobilost v oboru	[redacted]
Specializovaná způsobilost v oboru	
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	[redacted]
Jiná speciální odborná způsobilost	

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí	08:00	12:00	13:00	15:00
Úterý	08:00	12:00		
Středa			13:00	16:00
Čtvrtek	08:00	10:00		
Pátek	08:00	10:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 5
Počet hodin v týdnu [redacted] 1 7 (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.	87,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	0,00
	K1	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	52,00
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 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	Fun. li.10

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 5 5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.10.2024	31.12.2025
	0 9 5 5 6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.10.2024	31.12.2025
	0 9 5 5 7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.10.2024	31.12.2025
	0 9 5 6 7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.10.2024	31.12.2025
	0 9 5 6 9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.10.2024	31.12.2025
	0 9 5 7 2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.10.2024	31.12.2025
	2 1 0 0 1	KOMPLEXNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.10.2024	31.12.2025
	2 1 0 0 2	KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.10.2024	31.12.2025
	2 1 0 0 3	KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.10.2024	31.12.2025
	2 1 0 1 7	VYŠETŘENÍ S POUŽITÍM PŘÍSTROJE	1.10.2024	31.12.2025
	2 1 1 1 3	FYZIKÁLNÍ TERAPIE II	1.10.2024	31.12.2025
	2 1 1 1 5	FYZIKÁLNÍ TERAPIE III	1.10.2024	31.12.2025
	2 1 1 1 7	FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV	1.10.2024	31.12.2025
	2 1 2 1 1	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I., 3 - 5 LÉČENÝCH	1.10.2024	31.12.2025
	2 1 2 1 5	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ	1.10.2024	31.12.2025
	2 1 2 1 9	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH	1.10.2024	31.12.2025
	2 1 2 2 1	INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE I. / do 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ	1.10.2024	31.12.2025
	2 1 2 2 5	INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE II. / DO 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY	1.10.2024	31.12.2025
	2 1 3 1 5	VODOLÉČBA II	1.10.2024	31.12.2025
	2 1 3 1 7	VODOLÉČBA III	1.10.2024	31.12.2025
	2 1 4 1 3	TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ	1.10.2024	31.12.2025
	2 1 4 1 5	MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ	1.10.2024	31.12.2025
	2 1 7 1 3	MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ	1.10.2024	31.12.2025
	2 1 7 1 7	INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY	1.10.2024	31.12.2025
	4 4 2 1 1	MANUÁLNÍ LYMFODRENÁŽ	1.10.2024	31.12.2025
	4 4 2 1 3	KOMOROVÁ NEBO STŘÍDAVÁ TLAKOVÁ LÉČBA MÍZNÍHO OTOKU PŘÍSTROJEM	1.10.2024	31.12.2025

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		AFN001001	1	Madisson	UŽ přístroj pro kombinovanou elektroléčbu Intellect Mobile Combo	1.10.2024	31.12.2025

	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		AFN001001	1	Mobile Combo		1.10.2024	31.12.2025
	0000000513	Stříky skotské v ceně 0,27 mil. Kč		508 03/1984	1	CHIRANA	PODVODKA VOD 56	1.10.2024	31.12.2025

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)									
s. 4	Název vybavení					Počet kusů	Datum od		Datum do
	BTL 06 v.č. 99060668 BTL 01/1999					1	1.10.2024		31.12.2025
	masážní návlek na DK					2	1.10.2024		31.12.2025
	BTL 09 v.č. 98090155 BTL 11/1998					1	1.10.2024		31.12.2025
	BTL 12 v.č. 00-0120281 BTL 01/2000					1	1.10.2024		31.12.2025
	BTL 1300 v.č. 0630521 BTL 05/2001					1	1.10.2024		31.12.2025
	BTL 1300 v.č. 0631409 BTL 12/2004					1	1.10.2024		31.12.2025
	BTL 13000 v.č. 0630508 BTL 03/2001					1	1.10.2024		31.12.2025
	CURADAR 408 ENRAF NONIUS 202					1	1.10.2024		31.12.2025
	DIMAP V, v.č. 20130299, výr. Madison					1	1.10.2024		31.12.2025
	DIMAP V, v.č. 5686, Madison					1	1.10.2024		31.12.2025
	DYNATRON 438 v.č. 03-253 ENRAF NONIUS 2003					1	1.10.2024		31.12.2025
	ELTRAC 471 v.č. 09-026 ENRAF NONIUS 2002					1	1.10.2024		31.12.2025
	ENDOMET 433 v.č. 08-014 ENRAF NONIUS 2003					1	1.10.2024		31.12.2025
	Intelect Mobile Combo v.č. AFN001001					1	1.10.2024		31.12.2025
	JORDAN D2 -stůl 2003					1	1.10.2024		31.12.2025
	KOMBINOVANÝ PŘÍSTROJ(elektr.+ultrazvuk), v.č. 5000-0388818, výr. BTL					1	1.10.2024		31.12.2025
	LYMFOVEN 14 v.č. 1400696					1	1.10.2024		31.12.2025
	MADISASON v.č. F 109 2005					1	1.10.2024		31.12.2025
	Magnetoterapeutický přístroj DIMAP V, v.č. T12043, výr. Madisson					1	1.10.2024		31.12.2025
	PARAFINE E 2000 combi v.č. 03090061 EURECO 2005					1	1.10.2024		31.12.2025
	PNEUVEN v.č. 286 MEDISIN 2005					1	1.10.2024		31.12.2025
	Přístroj LYMFOVEN, v.č. 1500488, výr. EUROTECMEDICAL					1	1.10.2024		31.12.2025
	Přístroj pro LTV Madisson Optiplex v.č. T19055					1	1.10.2024		31.12.2025
	SOLUX v.č. 2671 CHIRANA 2004					1	1.10.2024		31.12.2025
	SOLUX v.č. 2749 CHIRANA 2004					1	1.10.2024		31.12.2025
	TUR KW 4 - 1E v.č. 23742 TUR DRESDEN 2004					1	1.10.2024		31.12.2025
	VÍŘIVKA VOD 59 , v.č. 1478 , výr. CHIRANA					1	1.10.2024		31.12.2025
	VÍŘIVKA VOD 59 v.č. 1279 CHIRANA 12/1987					1	1.10.2024		31.12.2025
	lehátko rehabilitační					1	1.10.2024		31.12.2025
	lymfodrenážní přístroj					1	1.10.2024		31.12.2025
	BTL 07 v.č. 07-0236 BTL 12/1996					1	1.10.2024		31.12.2025

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

Aktualizace Příloha č. 2 pro období od 1. 10. 2024. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 6. 2021 do 30. 9. 2024. Na základě ustanovení článku VI smlouvy se tato prodlužuje o 1 rok do 31. 12. 2025. Úprava přístrojového vybavení. 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). PZS garantuje, že přístrojové vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě. Úvazek 4,00.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 6. 2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1. 6. 2019 do 31. 5. 2021.

Aktualizace seznamu výkonů. S účinností od 1.6.2021 nasmlouván výkon 44211. Aktualizace personálního obsazení.

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 Přílohy č. 2 pro období od 1. 6.2019.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.10.2018 do 31.5.2019.

Aktualizace personálního obsazení.

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

DiS. Suchopar - Kurz Proprioceptivní neuromuskulární facilitace.

PKČ pracoviště 4,0.

==

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.10.2018.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.12.2017 do 30.9.2018. Aktualizace Rozvrhu hodin poskytování péče.

Schváleno převedení detašovaných pracovišť pod samostatná IČP.

PKČ pracoviště bylo rozděleno mezi IČP 05686004, 05686005 a 05686006 (kapacita odbornosti 902 zůstává beze změn 9,0).

PKČ pracoviště 4,0.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 05686001: Žitavského 497, Praha 5, 156 00.

Nositelé výkonů K3:

_____ - doloženo: Osvědčení MZČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu

Výkon 44211

_____ doložila Certifikát kurzu Manuální lymfodrenáž

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

_____ - Metoda Roswithy Brunkow a její využití v prevenci a terapii poruch pohybového aparátu.

_____ - Kurz aplikace vývojové kineziologie podle Vojty u hybných poruch v dětském věku

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

Doložené kurzy : _____ - Kurz Diagnostika a terapie funkčních poruch pohybového aparátu.

PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.