

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

1.1.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.10.2024

Datum uplatnění do

31.12.2025

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

0	5	6	8	6	0	0	2
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Fyzioterapie

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 5	Krškova	21	807	152 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☐ Ano

☒ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

	5	5
--	---	---

 (zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	07:00	18:00			Krškova 807/21, Praha 5		
Úterý	07:00	18:00			Krškova 807/21, Praha 5		
Středa	07:00	18:00			Krškova 807/21, Praha 5		
Čtvrtek	07:00	18:00			Krškova 807/21, Praha 5		
Pátek	07:00	18:00			Krškova 807/21, Praha 5		
Sobota							
Neděle							

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K3	X	1.6.2021	31.12.2025	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	08:00	14:00		
Úterý	07:00	13:00		
Středa	07:00	13:00		
Čtvrtek	07:00	13:00		
Pátek	07:00	13:00		
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.	74,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	10,00
	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

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		1478 1988	1	CHIRANA	VÍŘIVKA VOD	1.10.2024	31.12.2025

	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		5001-0389031	1	BTL	BTL 5000	1.10.2024	31.12.2025
	0000000513	Stříky skotské v ceně 0,27 mil. Kč		508 1984	1	CHIRANA	PODVODKA VOD	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 02 BTL vč. 07-0236	1	1.6.2021	31.12.2025
	Přístroj PNEUVEN, v.č. 286, výr. MADISSON	1	1.10.2024	31.12.2025
	BTL 09 BTL vč. 98090155 1998	1	1.6.2021	31.12.2025
	BTL 12 BTL vč. 00-0120281 2000	1	1.6.2021	31.12.2025
	BTL 1300 BTL vč. 0631409 2004	1	1.6.2021	31.12.2025
	BTL přístroj 58205, 5000 - 0388818	1	1.6.2021	31.12.2025
	CURADAR ENRAF NONIUS 1995	1	1.6.2021	31.12.2025
	DYNATRON 438 ENRAF NONIUS 03-253 1995	1	1.6.2021	31.12.2025
	ELTRAC 471 ENRAF NONIUS 06-026 1995	1	1.6.2021	31.12.2025
	ENDOMED 433 ENRAF NONIUS 08-014 1995	1	1.6.2021	31.12.2025
	Lymfodrenážní přístroj	1	1.6.2021	31.12.2025
	MADISSON stůl vč. F1092005 2005	1	1.6.2021	31.12.2025
	Masážní návlek na DK	2	1.6.2021	31.12.2025
	PARAFIN E 2000 Combi EURECO vč. 03090061 2005	1	1.6.2021	31.12.2025
	PNEUVEN MEDISON vč. 286 2006	1	1.6.2021	31.12.2025
	Rehabilitační lehátko	1	1.6.2021	31.12.2025
	SOLUX CHIRANA vč. 2671	1	1.6.2021	31.12.2025
	SOLUX CHIRANA vč. 2749	1	1.6.2021	31.12.2025
	DIMAP V, v.č. SN 016-2014, výr. MADISSON	1	1.10.2024	31.12.2025
	DINAP V, v.č. SN 257/2012, výr. MADISSON	1	1.10.2024	31.12.2025
	PMP Dimap, v.č. 20130300, výr. DINAP V	1	1.10.2024	31.12.2025
	Přístroj LYMFOVEN 14K, v.č. 1500488, výr. Katel Kopsa	1	1.10.2024	31.12.2025
	BTL 06 BTL vč. 99060668 1999	1	1.6.2021	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. PZS garantuje, že přístrojové vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě. Úvazek 2,40.

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).

Poskytovatel zdravotních služeb garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

Doložené kurzy:

K3, [REDAKCE] - Certifikát kurzu - Diagnostika a terapie

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 seznamu pracovníků.

PKČ pracoviště je 2,4.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.10.2018.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2018 do 30.9.2018.

Aktualizace seznamu pracovníků. Původní PKČ bylo 4,0, nyní je 2,4. Schváleno převedení detašovaných pracovišť pod samostatné IČP. PKČ pracoviště 4,0 bylo rozděleno mezi IČP 05686002, 05686004, 05686005, 05686006 a 05686007. Smluvní strany se dohodly, že převedení detašovaných pracovišť pod samostatné IČP s účinností od 1.10.2018, 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. Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 05686002, Krškova 807/21, Praha 5, PSČ 152 00.

Nositelé výkonů K3:

[REDAKCE] - doloženo: Osvědčení MZČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu,

Certifikát kurzu Manuální lymfodrenáž

[REDAKCE] - doloženo: Certifikát kurzu Taping - prevence poruch pohybového aparátu

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

Doložené kurzy :

[REDAKCE] - Akrální koaktivní terapie

[REDAKCE] - Proprioceptivní neuromuskulární facilitace

Výkon 21415 může provádět a vykazovat pouze K3 s doloženým certifikovaným kurzem diagnostiky

Doložené kurzy:

[REDAKCE] - Mobilizace páteře a periferních kloubů

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2018.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.4.2017 do 31.12.2017.

Aktualizace dalšího ujednání.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.4.2017.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2017 do 31.3.2017.

Aktualizace seznamu pracovníků.

=====

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1.1.2017.

PZS přebírá ze smlouvy č. 0A05P686, IČ 27362361 referenční údaje, modifikované 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 05686002, Krškova 807/21, Praha 5, 152 00; Ke zdravotnímu středisku 447/9, Praha 5, 155 00.

PKČ pracoviště je 4,0.

=====