

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 6 | 3 | 6 | 5 | 8 | 0 | 4 |
| 4 | 2 | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 4 | 4 | 2 | M | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Karlovarská krajská nemocnice a.s.

VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2025

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2025

Datum uplatnění do

31.12.2025

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

|                                  |     |   |   |                       |    |   |   |
|----------------------------------|-----|---|---|-----------------------|----|---|---|
| 4                                | 2   | 0 | 0 | 8                     | 9  | 8 | 9 |
| <input checked="" type="radio"/> | Ano |   |   | <input type="radio"/> | Ne |   |   |
| 0                                | 0   | 0 | 0 | 0                     | 0  | 1 | 4 |

Rehabilitační oddělení KV

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 3 | 7 | 1 | 0 | 3 |
|---|---|---|---|---|

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| Karlovy Vary | Bezručova | 19e           | 1367       | 360 01 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

|                           |   |   |                                     |
|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| 2                         | 0 | 1 |                                     |
| <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 |                               |
| 2                         |                                     | (zaokrouhleno na celé hodiny) |
|                           | 7                                   |                               |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |    | Pořadí | 1                                       |
|---------------------------------------|-------|-------|----|--------|---|
|                                       | od    | do    | od | do     | místo provozování                       |
| Pondělí                               | 08:00 | 11:30 |    |        | Bezručova 1367/19e, 360 01 Karlovy Vary |
| Úterý                                 |       |       |    |        |   |
| Středa                                |       |       |    |        |   |
| Čtvrtek                               | 08:00 | 11:30 |    |        | Bezručova 1367/19e, 360 01 Karlovy Vary |
| Pátek                                 |       |       |    |        |   |
| Sobota                                |       |       |    |        |   |
| Neděle                                |       |       |    |        |   |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.4.2023 | 31.12.2025 | 7,00                |

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

|  |             |  |
|--|-------------|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | <div></div> |  |
| 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 | 11:30 |    |    |
| Úterý   |       |       |    |    |
| Středa  |       |       |    |    |
| Čtvrtek | 08:00 | 11:30 |    |    |
| Pátek   |       |       |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

2

  
Počet hodin v týdnu 

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   | 7,00     |
|  | 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<br>(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.                    | 228,00   |
|  | K2                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.  | 249,00   |
|  | 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<br>(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<br>(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)   | 20,00    |
|  | 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     |
|  | D1                   | 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 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  |
|--------------|------|
| Karlovy Vary | 0412 |

# 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   | Kapacita | 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. lic.10 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
|      |                           |          |       |       | K3        | O        | 1.7.2018  | 31.12.2025 | 28,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | K3        | O        | 1.1.2014  | 31.12.2025 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | K2        | O        | 1.4.2023  | 31.12.2025 | 20,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | K3        | O        | 1.7.2014  | 31.12.2025 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | K3        | O        | 1.7.2014  | 31.12.2025 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | K3        | O        | 1.7.2014  | 31.12.2025 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | K2        | O        | 1.1.2019  | 31.12.2025 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | K3        | O        | 1.7.2014  | 31.12.2025 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | K2        | O        | 1.10.2019 | 31.12.2025 | 32,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | K2        | O        | 1.7.2018  | 31.12.2025 | 37,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | K2        | O        | 1.4.2023  | 31.12.2025 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | K2        | O        | 1.9.2022  | 31.12.2025 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2019  | 31.12.2025 | 12,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.11.2023 | 31.12.2025 | 8,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | K2        | O        | 1.9.2023  | 31.12.2025 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |

## SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

| s. 2a | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  | Datum od | Datum do   |
|-------|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY   | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET   | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|       | 0          | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA   | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|       | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM  | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|       | 0          | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM  | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|       | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                     | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|       | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|       | 0          | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|       | 0          | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET  | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|       | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ   | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|       | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ  | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|       | 0          | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK  | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|       | 2          | 1 | 0 | 0 | 1 | KOMPLEXNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|       | 2          | 1 | 0 | 0 | 2 | KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|       | 2          | 1 | 0 | 0 | 3 | KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|       | 2          | 1 | 0 | 1 | 7 | VYŠETŘENÍ S POUŽITÍM PŘÍSTROJE  | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|       | 2          | 1 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ REHABILITAČNÍM LÉKAŘEM  | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|       | 2          | 1 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ REHABILITAČNÍM LÉKAŘEM   | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|       | 2          | 1 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ REHABILITAČNÍM LÉKAŘEM  | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|       | 2          | 1 | 0 | 2 | 6 | SPECIALIZOVANÉ NEUROREHABILITAČNÍ HODNOCENÍ SPASTICKÉ PARÉZY U DOSPĚLÉHO PACIENTA   | 1.1.2025 | 31.12.2025 |

|   |   |   |   |   |   |          |            |
|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| 2 | 1 | 0 | 2 | 8 | NAVIGOVANÁ NITROSVALOVÁ APLIKACE BOTULOTOXINU TYPU A K LÉČBĚ FOKÁLNÍ SPASTICKÉ DYSTONIE I. (2-4 SVALY)                | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| 2 | 1 | 0 | 2 | 9 | NAVIGOVANÁ NITROSVALOVÁ APLIKACE BOTULOTOXINU TYPU A K LÉČBĚ FOKÁLNÍ SPASTICKÉ DYSTONIE II. (5 A VÍCE SVALŮ)          | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE II  | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 5 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE III   | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 7 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV  | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| 2 | 1 | 2 | 1 | 5 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ                                   | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| 2 | 1 | 2 | 1 | 9 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH  | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE I. / do 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ               | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| 2 | 1 | 2 | 2 | 5 | INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE II. / DO 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| 2 | 1 | 3 | 1 | 5 | VODOLÉČBA II  | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| 2 | 1 | 4 | 1 | 3 | TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ  | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| 2 | 1 | 4 | 1 | 5 | MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ  | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| 2 | 1 | 5 | 1 | 0 | MĚKKÉ A MOBILIZAČNÍ TECHNIKY  | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| 2 | 1 | 5 | 2 | 0 | MOBILIZACE PÁTEŘE NEBO KLOUBU - S NÁRAZEM   | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| 2 | 1 | 6 | 1 | 1 | VYŠETŘENÍ ERGOTERAPEUTEM PŘI ZAHÁJENÍ ERGOTERAPIE   | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| 2 | 1 | 6 | 1 | 3 | VYŠETŘENÍ ERGOTERAPEUTEM KONTROLNÍ  | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| 2 | 1 | 6 | 2 | 1 | INDIVIDUÁLNÍ ERGOTERAPIE ZÁKLADNÍ   | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| 2 | 1 | 6 | 2 | 2 | ERGOTERAPEUTICKÉ METODY NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ  | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| 2 | 1 | 6 | 2 | 5 | NÁCVIK VŠEDNÍCH DENNÍCH ČINNOSTÍ - ADL  | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| 2 | 1 | 7 | 1 | 3 | MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ   | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| 2 | 1 | 7 | 1 | 5 | REEDUKACE POHYBOVÝCH SCHÉMAT A NÁVYKŮ A JEJICH KOREKCE  | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| 2 | 1 | 7 | 1 | 7 | INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY   | 1.1.2025 | 31.12.2025 |

| 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 | 6            | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET      | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|   | 0          | 9 | 5 | 5 | 7            | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET | 1.1.2025 | 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 |  | .             | 1             | Fisiplus       | Krátkovlnná diatermie Fisiplus | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|   | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu                            |  | 26850         | 1             | BTL            |                                | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|   | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu                            |  | 64218         | 1             | Madison        |                                | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|   | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu                            |  | 82907         | 1             | Madison        |                                | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|   | 0000000600 | Sonograf cena 1 mil. Kč   | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | ID6125        | 1             | Desitin Pharma | Dantec Clavis                  | 1.1.2025 | 31.12.2025 |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) |  |            |          |            |
|--|--|------------|----------|------------|
| s. 4   | Název vybavení                               | Počet kusů | Datum od | Datum do   |
|  | Elektroléčba+ultrazvuk COMBO Intellect Adv.  | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|  | Elektroterapie Phyaaction, LHL               | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|  | Koupel výřivá BTL3000Lambda a BTL3000Omicron | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2025 |

|  |   |   |          |            |
|--|---|---|----------|------------|
|  | Laserová terapie/ultrazvuk Phyaction 796, LHL | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|  | Ultrazvukový léčebný přístroj Sonotester S1   | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|  | Podometr+PodoCam                              | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|  | Portable therapy systém MTU 500H              | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|  | Přístroj barevný BTL-5000, BTL5920            | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|  | Ultrazvuk léčebný BTL-07                      | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
|  | Magnetoterapeut. přístroj BTL5920             | 1 | 1.1.2025 | 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)

| Nasmlouvaný kód dopravy |       | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |            |        |
|-------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód                     | Název | Sazba                             | Počet bodů | Paušál |

| SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ<br>PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) |                             |              |              |              |              |              |              |              |                |          |          |
|---|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5   | Registrační značka<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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 odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

---

Zdravotní sestry nejsou nositeli rehabilitačních výkonů, ani fyzikální terapie.

---

S účinností od 1.3.2023 je nasmlouván výkon 09513 za podmínky dané Dodatkem č. 76.

----

S účinností od 1.5.2023 jsou nasmlouvány výkony 21026 a 09509 za podmínky dané Dodatkem č. 76.

----

S účinností od 1.7.2023 jsou nasmlouvány výkony 21028 a 21029 za podmínky dané Dodatkem č. 76.

----

S účinností od 1.11.2023 je nasmlouván výkon 21622 za podmínky dané Dodatkem č. 76.

----

S účinností od 1.6.2024 je nasmlouván výkon 21017 za podmínky dané Dodatkem č. 76.

----

Příloha č. 2 s účinností od 1.1.2025.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu