

IČO

7	0	9	3	2	5	2	2
5	4	2	0	5	0	0	0
5	1	5	4	W	0	0	5

IČZ

Název IČO

Číslo smlouvy

JEDLIČKŮV ÚSTAV, příspěvková organizace


 všeobecná  
 zdravotní pojišťovna  
 České republiky

**PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 7.07.08 /4\_05**

Platnost smlouvy ode dne	1.5.2015
Číslo smlouvy	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.5.2015
Datum uplatnění do	31.12.2022

**Typ Z PRACOVISŤE TÝMU PRO OŠETŘOVATELSKOU A REHABILITAČNÍ PÉČI  
 V POBYTOVÉM ZAŘÍZENÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

5	4	2	0	5	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVISŤE

Pracoviště pobytového zařízení

VARIABILNÍ SYMBOLO

2	0	5	0	0	1
---	---	---	---	---	---

 (jen je-li přidělen v SZ7)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Liberec I	Lužická	7	920	460 01	

SMLOVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

9	1	3
---	---	---

VEDOUČÍ PRACOVISŤE

Příjmení, jméno, otal

Rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S2	X	1.7.2012	31.12.2022	40,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUČÍHO PRACOVISŤE

Rozhodnutí MZ ČR o priznání 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 (např. akreditovaný kvalifikační kurz v oboru...)

všeobecná sestra

KAPACITA ZAŘÍZENÍ

Počet klientů pobytového zařízení sociálních služeb

	9	5
--	---	---

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)									
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do	
	0	6	6	1	1	ZAVEDENÍ NEBO UKONČENÍ ODBORNÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST SESTRY	1.5.2015	31.12.2022	
	0	6	6	1	3	OŠETROVATELSKÁ INTERVENCE ČASOVÁ DISPOZICE 10 MINUT	1.5.2015	31.12.2022	
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT, ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.5.2015	31.12.2022	
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.	1.5.2015	31.12.2022	
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	1.5.2015	31.12.2022	
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU	1.5.2015	31.12.2022	
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVADĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN	1.5.2015	31.12.2022	
	0	6	6	3	3	ZAVADĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	1.5.2015	31.12.2022	
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.5.2015	31.12.2022	
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMHI	1.5.2015	31.12.2022	

### SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVNÍŠTI (seznam č.1)

s.	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
1																			

### SOUČET KAPACIT PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI (v hodinách péče za týden - dle kategorie)

Skupina	Kategorie pracovníka	Kapacita
NLZP (odborníky zdravotnických pracovníků)	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)	160,00
	S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	30,00

Elektronický podpis za statutárního zástupce



Elektronický podpis za Pojišťovnu

