



27273863

Příloha č. 2 ke Smlouvě ZSS č: 27273863

Poskytovatel : Domov Libnič a Centrum sociálních služeb Empatie

Adresa: Libnič 17, 373 71 Rudolfov

IČ : 00666271 Specifikace:

IČZ : 32594000

Smluvně dohodnutý rozsah druhu zdravotních služeb poskytovaných Poskytovatelem

913 Prac.ošetřovat. a rehabilit.péče v pobyt.zařiz.sociál.služeb

Seznam smluvně sjednaného rozsahu poskytování hrazených služeb pro odbornost 913

- 06611 ZAVEDENÍ NEBO UKONČENÍ ODBORNÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST SESTRY
- 06613 OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE
- 06621 KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU
- 06623 APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.
- 06625 PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI
- 06627 APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE
- 06629 PÉČE O RÁNU
- 06631 KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN
- 06633 ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY
- 06635 KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU
- 06637 NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU
- 06639 OŠETŘENÍ STOMIÍ
- 06645 BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN
- 06649 BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU

Rozsah objemu zdravotních služeb může Pojišťovna poptat v návrhu dodatku o způsobu a výši úhrady hrazených služeb pro příslušný kalendářní rok.

V Praze dne

V dne

.....
za Zdravotní pojišťovnu

.....
za Poskytovatele

OZP

OBOROVÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA
ZAMĚSTNANCŮ BANK, POJIŠTOVEN
A STAVEBNICTVÍ



27273863



27273863

Příloha č. 3 ke Smlouvě ZSS č: 27273863

Poskytovatel : Domov Libníč a Centrum sociálních služeb Empatie

Adresa: Libníč 17, 373 71 Rudolfov
IČ : 00666271 Specifikace:
IČZ : 32594000

Smluvně sjednané místo poskytování hrazených služeb a sjednané ordinační hodiny

+-----+
| IČP : 32594000 |
+-----+
Město : Rudolfov
Ulice : Libníč 17
PSČ : 373 71
Kraj : Jihočeský

+-----+
| SPOJENÍ |
+-----+
Telefon - pevná linka :
Telefon mobil :
Fax :

+-----+
| Ordinační hodiny na výše uvedeném pracovišti |
+-----+

	Od - Do	Od - Do	Od - Do
PO	00:00 - 24:00	-	-
ÚT	00:00 - 24:00	-	-
ST	00:00 - 24:00	-	-
ČT	00:00 - 24:00	-	-
PÁ	00:00 - 24:00	-	-
SO	00:00 - 24:00	-	-
NE	00:00 - 24:00	-	-
Celkem týdně: Domov Libníč			168:00

+-----+
| Regionální působnost : |
+-----+

Okres Kraj ČR
Ano Ne Ne



27273863

Příloha č. 3 ke Smlouvě ZSS č: 27273863

Poskytovatel : Domov Libnič a Centrum sociálních služeb Empatie

Adresa: Libnič 17, 373 71 Rudolfov
IČ : 00666271 Specifikace:
IČZ : 32594000

+-----+
| IČP : 32594000 |
+-----+
Město : České Budějovice
Ulice : Pražská 88
PSČ : 370 04
Kraj : Jihočeský

+-----+
| SPOJENÍ |
+-----+
Telefon - pevná linka :
Telefon mobil :
Fax :

+-----+
| Ordinační hodiny na výše uvedeném pracovišti |
+-----+

	Od - Do	Od - Do	Od - Do
PO	00:00 - 24:00	-	-
ÚT	00:00 - 24:00	-	-
ST	00:00 - 24:00	-	-
ČT	00:00 - 24:00	-	-
PÁ	00:00 - 24:00	-	-
SO	00:00 - 24:00	-	-
NE	00:00 - 24:00	-	-

Celkem týdně: 168:00
CSS Empatie

+-----+
| Regionální působnost : |
+-----+

Okres Kraj ČR
Ano Ne Ne



27273863

Příloha č. 3 ke Smlouvě ZSS č: 27273863

Poskytovatel : Domov Libnič a Centrum sociálních služeb Empatie

Adresa: Libnič 17, 373 71 Rudolfov
IČ : 00666271 Specifikace:
IČZ : 32594000

+-----+
| Dohodnutá korespondenční adresa : |
+-----+

Město : Rudolfov
Ulice : Libnič 17
PSČ : 373 71
Kraj :

Telefon - pevná linka : 387001111
Telefon mobil :
Fax : 387229146
E-mail : info@domovlibnic.cz
WWW :

V Praze dne

V dne

.....
za Zdravotní pojišťovnu

.....
za Poskytovatele

OZP

OBOROVÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA
ZAMĚSTNANCŮ BANK, POJIŠTOVEN
A STAVEBNICTVÍ



27273863



27273863

Příloha č. 4 ke Smlouvě ZSS č: 27273863

Poskytovatel : Domov Libnič a Centrum sociálních služeb Empatie

Adresa: Libnič 17, 373 71 Rudolfov
IČ : 00666271 Specifikace:
IČZ : 32594000

Výčet přístrojů a dalšího technického vybavení pro poskytování
smluvně dohodnutých hrazených služeb

IČP:32594000

Specifikace	Výr.číslo	Rok výroby	Počet
Typ přístroje : EKG FUKUDA DINSHI, Typ FX-7202	38153263		1
Typ přístroje : GLUKOMETR			1

U všech přístrojů je nutné pravidelně předkládat potvrzení o metrologických kontrolách, kontrolách zdravotnických prostředků a dalších kontrolách dle příslušných právních předpisů a ČSN. Zdravotní služby poskytnuté s využitím vybavení, které neplní zákonné a další požadavky, nemohou být uhrazeny.

Prohlašuji, že přiložené kopie výše uvedených osvědčení plně odpovídají platnému originálu.

V Praze dne

V dne

.....

za Zdravotní pojišťovnu

.....

za Poskytovatele

OZP

OBOROVÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA
ZAMĚSTNANCŮ BANK, POJIŠTOVEN
A STAVEBNICTVÍ



27273863



27273863

Příloha č. 5 ke Smlouvě ZSS č: 27273863

Poskytovatel : Domov Libnič a Centrum sociálních služeb Empatie

Adresa: Libnič 17, 373 71 Rudolfov
IČ : 00666271 Specifikace:
IČZ : 32594000Seznam nositelů výkonů a dalších specialistů oprávněných k poskytování
smluvně dohodnutých hrazených služeb

Příjmení	Jméno	Titul	RČ	IČP	Odb.	Úvazek
H*****	H*****		*****	32594000	913	1,00
U*****	J*****		*****	32594000	913	1,00
B*****	I*****		*****	32594000	913	1,00
S*****	H*****		*****	32594000	913	1,00
Ř*****	D*****		*****	32594000	913	1,00
H*****	A*****		*****	32594000	913	1,00
B*****	I*****		*****	32594000	913	1,00
H*****	H*****		*****	32594000	913	1,00
V*****	Š*****		*****	32594000	913	0,80
J*****	K*****		*****	32594000	913	1,00
D*****	V*****	Bc.	*****	32594000	913	1,00
K*****	A*****		*****	32594000	913	1,00
Š*****	L*****	Bc.	*****	32594000	913	1,00
N*****	M*****		*****	32594000	913	1,00
P*****	E*****	Bc.	*****	32594000	913	1,00
Š*****	A*****		*****	32594000	913	1,00
J*****	M*****		*****	32594000	913	1,00
L*****	V*****		*****	32594000	913	1,00
H*****	R*****		*****	32594000	913	1,00

Prohlašuji, že přiložené kopie výše uvedených dokladů plně odpovídají
platnému originálu a že u těch dokladů, u kterých žádám, aby byla převzata
z dřívější smluvní dokumentace, nedošlo k žádným změnám.

V Praze dne

V dne

.....
za Zdravotní pojišťovnu.....
za Poskytovatele