



8348802

Příloha č. 2 ke Smlouvě

č: 8348802

Městská správa sociálních služeb v Mostě -  
příspěvková organizace  
Adresa: Barvířská 495, 434 01 Most 1  
IČ : 00831212 Specifikace:  
IČZ : 57628000

## Výčet smluvně dohodnutých odborností

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



8348802

---



8348802

Příloha č. 3 ke Smlouvě

č: 8348802

Městská správa sociálních služeb v Mostě -  
příspěvková organizace  
Adresa: Barviřská 495, 434 01 Most 1  
IČ : 00831212 Specifikace:  
IČZ : 57628000

-----

Smluvně sjednané místo poskytování hrazených služeb a sjednané ordinační hodiny

+-----+  
| IČP : 57628328 |  
+-----+

Město : Most 1  
Ulice : Barviřská 495  
PSČ : 434 01  
Kraj : Ústecký

+-----+

| 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

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

Okres  
Ano

Kraj  
Ne

ČR  
Ne



8348802

Příloha č. 3 ke Smlouvě

č: 8348802

Městská správa sociálních služeb v Mostě -  
příspěvková organizace  
Adresa: Barviřská 495, 434 01 Most 1  
IČ : 00831212 Specifikace:  
IČZ : 57628000

+-----+  
| IČP : 57628329 |  
+-----+

Město : Most 1  
Ulice : Antonína Dvořáka 2166  
PSČ : 434 01  
Kraj : Ústecký

+-----+  
| 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

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

Okres                      Kraj                      ČR  
Ano                          Ne                          Ne



8348802

Příloha č. 3 ke Smlouvě

č: 8348802

Městská správa sociálních služeb v Mostě -  
příspěvková organizace  
Adresa: Barviřská 495, 434 01 Most 1  
IČ : 00831212 Specifikace:  
IČZ : 57628000

-----

+-----+  
| IČP : 57628359 |  
+-----+  
Město : Most 1  
Ulice : Jiřího Wolkerova 404  
PSČ : 434 01  
Kraj : Ústecký

+-----+  
| 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

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

Okres	Kraj	ČR
Ano	Ne	Ne



8348802

Příloha č. 3 ke Smlouvě

č: 8348802

Městská správa sociálních služeb v Mostě -  
příspěvková organizace  
Adresa: Barviřská 495, 434 01 Most 1  
IČ : 00831212 Specifikace:  
IČZ : 57628000

-----

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

Město : Most 1  
Ulice : Barviřská 495  
PSČ : 434 01  
Kraj :

Telefon - pevná linka : 476706426,478621021  
Telefon mobil :  
Fax : 478621021  
E-mail : sekretariat@msss-most.cz  
WWW :

V Praze dne .....

V ..... dne .....

.....  
za Zdravotní pojišťovnu

.....  
za Poskytovatele



8348802

Příloha č. 4 ke Smlouvě

č: 8348802

Městská správa sociálních služeb v Mostě -  
příspěvková organizace  
Adresa: Barviřská 495, 434 01 Most 1  
IČ : 00831212 Specifikace:  
IČZ : 57628000

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

IČP:57628328

Specifikace

Výr.číslo

Rok Počet  
výroby

V Praze dne .....

V ..... dne .....

.....  
za Zdravotní pojišťovnu

.....  
za Poskytovatele

# OZP

OBOROVÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA  
ZAMĚSTNANCŮ BANK, POJIŠTOVEN  
A STAVEBNICTVÍ



8348802

---





8348802

Příloha č. 5 ke Smlouvě

č: 8348802

Městská správa sociálních služeb v Mostě -  
příspěvková organizace  
Adresa: Barviřská 495, 434 01 Most 1  
IČ : 00831212 Specifikace:  
IČZ : 57628000

Seznam nositelů výkonů a dalších specialistů oprávněných k poskytování  
smluvně dohodnutých hrazených služeb

Příjmení	Jméno	Titul	RČ	IČP	Odb.	Úvazek
P*****	L*****		*****	57628328	913	1,00
P*****	H*****		*****	57628328	913	1,00
N*****	H*****		*****	57628328	913	
V*****	J*****		*****	57628328	913	1,00
H*****	M*****		*****	57628328	913	1,00
P*****	Z*****		*****	57628328	913	1,00
K*****	N*****		*****	57628328	913	
V*****	A*****		*****	57628328	913	1,00
K*****	K*****		*****	57628328	913	1,00
J*****	M*****		*****	57628328	913	1,00
C*****	L*****		*****	57628328	913	1,00
T*****	Z*****		*****	57628328	913	1,00
P*****	M*****		*****	57628328	913	1,00
T*****	R*****	Bc.	*****	57628328	913	1,00
H*****	S*****		*****	57628328	913	1,00
M*****	K*****		*****	57628328	913	
C*****	L*****		*****	57628328	913	1,00
Z*****	E*****		*****	57628328	913	1,00
V*****	P*****		*****	57628328	913	1,00
H*****	M*****		*****	57628329	913	1,00
K*****	M*****		*****	57628329	913	1,00
V*****	M*****		*****	57628329	913	1,00
H*****	S*****		*****	57628329	913	1,00

V Praze dne .....

V ..... dne .....

.....  
za Zdravotní pojišťovnu

.....  
za Poskytovatele

# OZP

OBOROVÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA  
ZAMĚSTNANCŮ BANK, POJIŠTOVEN  
A STAVEBNICTVÍ



8348802

---