



24788257

Příloha č. 2 ke Smlouvě ZSS č: 24788257

Poskytovatel : Domov pro seniory Chodov

Adresa: Donovalská 2222/31, 149 00 Praha 4

IČ : 70876606 Specifikace: 94

IČZ : 04905000

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 - ČASOVÁ DISPOZICE 10 MINUT
- 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



24788257



24788257

Příloha č. 3 ke Smlouvě ZSS č: 24788257

Poskytovatel : Domov pro seniory Chodov

Adresa: Donovalská 2222/31, 149 00 Praha 4
IČ : 70876606 Specifikace: 94
IČZ : 04905000

Smluvně sjednané místo poskytování hrazených služeb a sjednané ordinační hodiny

+-----+
| IČP : 04905001 |
+-----+

Město : Praha 4
Ulice : Donovalská 2222/31
PSČ : 149 00
Kraj : Praha

+-----+

| SPOJENÍ |

+-----+

Telefon - pevná linka : 267907111
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



24788257

Příloha č. 3 ke Smlouvě ZSS č: 24788257

Poskytovatel : Domov pro seniory Chodov

Adresa: Donovalská 2222/31, 149 00 Praha 4
IČ : 70876606 Specifikace: 94
IČZ : 04905000

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

Město : Praha 4
Ulice : Donovalská 2222/31
PSC : 149 00
Kraj :

Telefon - pevná linka : 267907111
Telefon mobil :
Fax :
E-mail :
WWW :

V Praze dne

V dne

.....
za Zdravotní pojišťovnu

.....
za Poskytovatele



24788257

Příloha č. 4 ke Smlouvě ZSS č: 24788257

Poskytovatel : Domov pro seniory Chodov

Adresa: Donovalská 2222/31, 149 00 Praha 4
IČ : 70876606 Specifikace: 94
IČZ : 04905000

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

IČP:04905000

Specifikace	Výr.číslo	Rok Počet výroby
-------------	-----------	------------------

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



24788257



24788257

Příloha č. 5 ke Smlouvě ZSS č: 24788257

Poskytovatel : Domov pro seniory Chodov

Adresa: Donovalská 2222/31, 149 00 Praha 4
IČ : 70876606 Specifikace: 94
IČZ : 04905000

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

Příjmení	Jméno	Titul	RČ	IČP	Odb.	Úvazek
Š*****	V*****		*****	04905000	913	1,00
K*****	J*****		*****	04905001	913	1,00
T*****	M*****		*****	04905001	913	1,00
V*****	R*****		*****	04905001	913	1,00
B*****	J*****		*****	04905001	913	1,00
Č*****	N*****		*****	04905001	913	1,00
Š*****	O*****		*****	04905001	913	1,00
B*****	M*****		*****	04905001	913	1,00
M*****	H*****		*****	04905001	913	1,00
L*****	A*****		*****	04905001	913	1,00
B*****	B*****		*****	04905001	913	1,00
U*****	D*****		*****	04905001	913	1,00
M*****	Z*****		*****	04905001	913	1,00
S*****	V*****		*****	04905001	913	1,00
F*****	S*****		*****	04905001	913	1,00
S*****	K*****	Mgr.	*****	04905001	913	1,00
S*****	I*****		*****	04905001	913	1,00
K*****	I*****		*****	04905001	913	0,50
K*****	R*****		*****	04905001	913	1,00
H*****	J*****		*****	04905001	913	1,00
H*****	M*****		*****	04905001	913	1,00
K*****	R*****		*****	04905001	913	1,00
M*****	M*****		*****	04905001	913	1,00
B*****	M*****		*****	04905001	913	0,50
P*****	M*****		*****	04905001	913	1,00
T*****	J*****		*****	04905001	913	1,00
K*****	K*****		*****	04905001	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

OZP

OBOROVÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA
ZAMĚSTNANCŮ BANK, POJIŠTOVEN
A STAVEBNICTVÍ



24788257
