



Novoměstské sociální služby

Žďárská 68,
592 31 Nové Město na Moravě

Dodatek č.1 ke smlouvě **o poskytování domácí zdravotní péče č.DZP-2/2015**

Níže uvedeného dne, měsíce a roku:

1) ***Pan (paní):***

Datum narození:

Bydliště:

(v textu smlouvy dále jen klient – klientka)

a

2) ***Novoměstské sociální služby (dále jen NSS – poskytovatel zdravotní péče)***
Žďárská 68, 592 31 Nové Město na Moravě
IČ: 488 99 097
Zastoupené: Ing. Mgr. Hanou Janů, ředitelkou

Na základě ústní žádosti vzhledem ke změně zdravotního stavu se vydává dodatek k výše uvedené smlouvě, kterým se mění Příloha č.2 Smlouvy o poskytování domácí zdravotní péče **v rozsahu poskytované péče.**

Dále se mění Příloha č.1 Smlouvy o poskytování domácí zdravotní péče, změnou je **zvýšení hodinové sazby za zdravotní péči na 95 Kč od 1.1.2017.**

Ostatní články zůstávají beze změny.



Novoměstské sociální služby

Žďárská 68,
592 31 Nové Město na Moravě

Souhlasím s tím, aby s mými osobními a citlivými údaji bylo nakládáno v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., ve znění pozdějších předpisů. Dále souhlasím se zveřejněním smlouvy a s pořízením kopií předložených listin a dokladů, které se budou vztahovat k domácí zdravotní péči, a souhlasím s jejich zařazením do spisové dokumentace.

V Novém Městě na Moravě dne: 6.12. 2016

Platnost smlouvy ode dne: **1.1. 2017**

Podpis klienta:

Podpis zástupce nebo osoby zmocněného jednat jménem uživatele:

(plná moc, ustanovení opatrovníka,...)

Jméno a příjmení zástupce..... *Podpis*.....

Podpis osoby blízké nebo jiné:

(uvedeno pro případ, že je tato osoba podpisu smlouvy přítomna a klient si její podpis přeje)

Podpis zaměstnance NSS, který podklady pro smlouvu připravoval:.....

Podpis poskytovatele

Přílohy:

- 1 . Seznam úkonů domácí zdravotní péče
- 2 . Specifikace úkonů domácí zdravotní péče