



20885759

Příloha č. 2 ke Smlouvě

č: 20885759

Domov Ždírec, příspěvková organizace

Adresa: Ždírec 43, 588 13 Polná  
IČ : 75002779 Specifikace:  
IČZ : 76251000

## 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



20885759

---



20885759

Příloha č. 3 ke Smlouvě

č: 20885759

Domov Ždírec, příspěvková organizace

Adresa: Ždírec 43, 588 13 Polná  
IČ : 75002779 Specifikace:  
IČZ : 76251000

Smluvně sjednané místo poskytování hrazených služeb a sjednané ordinační hodiny

+-----+  
| IČP : 76241001 |  
+-----+  
Město : Polná  
Ulice : Ždírec 43  
PSČ : 588 13  
Kraj : Vysočina

+-----+  
| SPOJENÍ |  
+-----+  
Telefon - pevná linka : 561111302  
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



20885759

Příloha č. 3 ke Smlouvě

č: 20885759

Domov Ždírec, příspěvková organizace

Adresa: Ždírec 43, 588 13 Polná  
IČ : 75002779 Specifikace:  
IČZ : 76251000

---

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

Město : Polná  
Ulice : Ždírec 43  
PSČ : 588 13  
Kraj :

Telefon - pevná linka : 569472178  
Telefon mobil : 734641644  
Fax :  
E-mail : matejkova.m@domovzdirec.cz  
WWW :

V Praze dne .....

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

.....  
za Zdravotní pojišťovnu

.....  
za Poskytovatele



20885759

Příloha č. 4 ke Smlouvě

č: 20885759

Domov Ždírec, příspěvková organizace

Adresa: Ždírec 43, 588 13 Polná  
IČ : 75002779 Specifikace:  
IČZ : 76251000

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

IČP:76251000

Specifikace	Výr.číslo	Rok výroby	Počet
Typ přístroje : GLUKOMETR			
OT ULTRA	WFN 9090FTT		1
OT ULTRA	WFN 8 DE 5TT		1

V Praze dne .....

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

.....  
za Zdravotní pojišťovnu

.....  
za Poskytovatele

# OZP

OBOROVÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA  
ZAMĚSTNANCŮ BANK, POJIŠTOVEN  
A STAVEBNICTVÍ



20885759

---



20885759

Příloha č. 5 ke Smlouvě

č: 20885759

Domov Ždírec, příspěvková organizace

Adresa: Ždírec 43, 588 13 Polná  
IČ : 75002779 Specifikace:  
IČZ : 76251000Seznam nositelů výkonů a dalších specialistů oprávněných k poskytování  
smluvně dohodnutých hrazených služeb

Příjmení	Jméno	Titul	RČ	IČP	Odb.	Úvazek
K*****	B*****		*****	76251000	913	1,00
T*****	A*****		*****	76251000	913	1,00
M*****	J*****		*****	76251000	913	1,00
K*****	J*****		*****	76251000	913	1,00
N*****	L*****		*****	76251000	913	1,00
Š*****	M*****	Bc.	*****	76251000	913	1,00
S*****	H*****		*****	76251000	913	1,00
S*****	A*****		*****	76251000	913	1,00
N*****	M*****		*****	76251000	913	1,00
P*****	M*****		*****	76251000	913	1,00
K*****	I*****		*****	76251000	913	1,00
J*****	V*****	Bc.	*****	76251000	913	1,00

V Praze dne .....

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

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

# OZP

OBOROVÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA  
ZAMĚSTNANCŮ BANK, POJIŠTOVEN  
A STAVEBNICTVÍ



20885759

---