

IČO

6	5	7	6	1	7	7	4
7	3	8	5	0	0	0	0
4	B	7	3	W	0	0	4

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO

Domov pro seniory Předklášteří, příspěv. org


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**
PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 8.10.10 / 4_12

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2015
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2017
Datum uplatnění do	31.12.2022

**Typ Z PRACoviŠTĚ TÝMU PRO OŠETŘOVATELSKOU A REHABILITAČNÍ PĚČI
V POBYTOVÉM ZAŘÍZENÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACoviŠTĚ (IČP)

7	3	8	5	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACoviŠTĚ

Domov pro seniory Předklášteří, p.o.

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACoviŠTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Předklášteří	Šikulova		1438	666 02	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACoviŠTĚ

9	1	3
---	---	---

VEDOUcí PRACoviŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

[redacted]

Rodné číslo

[redacted]

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	40,00

Funkční licence

[redacted]

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACoviŠTĚ

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání

Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru

Odborná způsobilost v oboru

Specializovaná způsobilost v oboru

Zvláštní odborná způsobilost v oboru

Jiná speciální odborná způsobilost (např. akreditovaný kvalifikační kurz v oboru...)

[redacted]
[redacted]
[redacted]
[redacted]
[redacted]
[redacted]

KAPACITA ZAŘÍZENÍ

Počet klientů pobytového zařízení sociálních služeb

		8	4
--	--	---	---

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář Z s účinností od 1.1.2017 nahrazuje formulář Z účinný od 01.09.2016.

Personální obsazení splňuje podmínky pro nepřetržitý provoz.

Celková kapacita pracoviště je 5,0.

Přístrojové vybavení :

EKG BTL-08PA 12

Ultrazvukový nebulizátor NE-U12

Glukometr One Touch Smart Scan