



28569618

Příloha č. 2 ke Smlouvě ZSS    č: 28569618

Poskytovatel : CENTRUM SOCIÁLNÍ A OŠETŘOVATELSKÉ POMOCI

Adresa: Parnská 390, 109 00 Praha 10  
IČ : 68405162      Specifikace:  
IČZ : 10684000

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
- 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



28569618

---



28569618

Příloha č. 3 ke Smlouvě ZSS č: 28569618

Poskytovatel : CENTRUM SOCIÁLNÍ A OŠETŘOVATELSKÉ POMOCI

Adresa: Parnská 390, 109 00 Praha 10  
IČ : 68405162 Specifikace:  
IČZ : 10684000

Smluvně sjednané místo poskytování hrazených služeb a sjednané ordinační hodiny

+-----+  
| IČP : 68405162 |  
+-----+  
Město : Praha 10  
Ulice : Parnská 390  
PSČ : 109 00  
Kraj : Praha

+-----+  
| 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



28569618

Příloha č. 3 ke Smlouvě ZSS    č: 28569618

Poskytovatel : CENTRUM SOCIÁLNÍ A OŠETŘOVATELSKÉ POMOCI

Adresa: Parnská 390, 109 00 Praha 10  
IČ : 68405162      Specifikace:  
IČZ : 10684000

-----

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

Město : Praha 10  
Ulice : Parnská 390  
PSC : 109 00  
Kraj :

Telefon - pevná linka : 602216865  
Telefon mobil :  
Fax :  
E-mail :  
WWW :

V Praze            dne .....

V .....            dne .....

.....  
za Zdravotní pojišťovnu

.....  
za Poskytovatele



28569618

Příloha č. 4 ke Smlouvě ZSS č: 28569618

Poskytovatel : CENTRUM SOCIÁLNÍ A OŠETŘOVATELSKÉ POMOCI

Adresa: Parnská 390, 109 00 Praha 10

IČ : 68405162 Specifikace:

IČZ : 10684000

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

IČP:68405162

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



28569618

---



28569618

Příloha č. 5 ke Smlouvě ZSS    č: 28569618

Poskytovatel : CENTRUM SOCIÁLNÍ A OŠETŘOVATELSKÉ POMOCI

Adresa: Parnská 390, 109 00 Praha 10  
IČ : 68405162    Specifikace:  
IČZ : 10684000

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

| Příjmení | Jméno  | Titul | RČ    | IČP      | Odb. | Úvazek |
|----------|--------|-------|-------|----------|------|--------|
| Š*****   | M***** |       | ***** | 68405162 | 913  | 0,50   |
| H*****   | D***** |       | ***** | 68405162 | 913  | 1,00   |
| S*****   | A***** |       | ***** | 68405162 | 913  | 1,00   |
| K*****   | M***** |       | ***** | 68405162 | 913  | 1,00   |
| V*****   | M***** | Mgr.  | ***** | 68405162 | 913  | 0,30   |
| K*****   | E***** |       | ***** | 68405162 | 913  | 0,50   |
| J*****   | S***** |       | ***** | 68405162 | 913  | 0,50   |

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