



28854080

Příloha č. 2 ke Smlouvě ZSS    č: 28854080

Poskytovatel : Domov pro seniory Albion s.r.o.

Adresa: Peroutkova 531/81, 158 00 Praha 5

IČ : 04488920    Specifikace:

IČZ : 05791000

-----  
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



28854080

---



28854080

Příloha č. 3 ke Smlouvě ZSS č: 28854080

Poskytovatel : Domov pro seniory Albion s.r.o.

Adresa: Peroutkova 531/81, 158 00 Praha 5

IČ : 04488920 Specifikace:

IČZ : 05791000

Smluvně sjednané místo poskytování hrazených služeb a sjednané ordinační hodiny

+-----+  
| IČP : 05791001 |  
+-----+

Město : Praha 5  
Ulice : Peroutkova 531/81  
PSČ : 158 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



28854080

Příloha č. 3 ke Smlouvě ZSS č: 28854080

Poskytovatel : Domov pro seniory Albion s.r.o.

Adresa: Peroutkova 531/81, 158 00 Praha 5  
IČ : 04488920 Specifikace:  
IČZ : 05791000

---

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

Město : Praha 5  
Ulice : Peroutkova 531/81  
PSC : 158 00  
Kraj :

Telefon - pevná linka :  
Telefon mobil : 606054518  
Fax :  
E-mail : valkova@dsalbion.cz  
WWW :

V Praze dne .....

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

.....  
za Zdravotní pojišťovnu

.....  
za Poskytovatele



28854080

Příloha č. 4 ke Smlouvě ZSS č: 28854080

Poskytovatel : Domov pro seniory Albion s.r.o.

Adresa: Peroutkova 531/81, 158 00 Praha 5  
IČ : 04488920 Specifikace:  
IČZ : 05791000

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

IČP:05791001

| Specifikace               | Výr.číslo | Rok | Počet výroby |
|---------------------------|-----------|-----|--------------|
| Typ přístroje : Glukometr |           |     | 1            |
| Typ přístroje : TONOMETR  |           |     | 1            |

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



28854080

---



28854080

Příloha č. 5 ke Smlouvě ZSS č: 28854080

Poskytovatel : Domov pro seniory Albion s.r.o.

Adresa: Peroutkova 531/81, 158 00 Praha 5  
IČ : 04488920 Specifikace:  
IČZ : 05791000

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

| Příjmení | Jméno  | Titul | RČ    | IČP      | Odb. | Úvazek |
|----------|--------|-------|-------|----------|------|--------|
| V*****   | E***** |       | ***** | 05791001 | 913  | 1,00   |
| A*****   | D***** |       | ***** | 05791001 | 913  | 1,00   |
| J*****   | O***** |       | ***** | 05791001 | 913  | 0,50   |
| N*****   | M***** |       | ***** | 05791001 | 913  | 0,50   |
| B*****   | L***** |       | ***** | 05791001 | 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