

2	9	0	2	9	6	5	1
2	9	0	1	6	0	0	0
1	S	2	9	W	0	0	1

Název IČO

Alzheimercentrum Průhonice o.p.s.



**PŘÍLOHA č. 3 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 7.07.07 / 4\_05**

Platnost smlouvy ode dne	1.5.2010
Číslo složky	
Číslo dodatku	/1/
Datum uplatnění od	1.1.2014
Datum uplatnění do	30.4.2018

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACoviŠTĚ (IČP)

2	9	0	1	6	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACoviŠTĚ

Alzheimercentrum Průhonice o.p.s.

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACoviŠTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Průhonice	Na Michovkách		1.707	252 43	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACoviŠTĚ

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

**VEDOUcí PRACoviŠTĚ**

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S2	X	1.1.2013	30.4.2018	20,00

Funkční licence

**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 certifikační kurz v oboru...)

**ADRESA ZAŘÍZENÍ**

Adresa zařízení sociálních služeb

1	5	9
---	---	---

Strana: Z /

## SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)

s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	6	6	1	1	ZAVEDENÍ NEBO UKONČENÍ ODBORNÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST SESTRY	1.1.2014	30.4.2018
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE - ČASOVÁ DISPOZICE 10 MINUT	1.1.2014	30.4.2018
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.1.2014	30.4.2018
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.	1.1.2014	30.4.2018
	0	6	6	2	5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI	1.1.2014	30.4.2018
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU	1.1.2014	30.4.2018
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN	1.1.2014	30.4.2018
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	1.1.2014	30.4.2018
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.1.2014	30.4.2018
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.1.2014	30.4.2018
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMÍ	1.1.2014	30.4.2018
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ KÓD ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.1.2014	30.4.2018
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ KÓD ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.1.2014	30.4.2018

## SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)

s.	Rodné číslo (bez lomítka)	Příjmení	Jméno	Titul	Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapa cita	Fun. lic.1	Fun. lic.2	Fun. lic.3	Fun. lic.4	Fun. lic.5	Fun. lic.6	Fun. lic.7	Fun. lic.8	Fun. lic.9	Fun. lic.10
1					S1	O	18.11.2013	30.4.2018	20,00										
					S2	O	14.10.2013	30.4.2018	40,00										
					S1	O	1.5.2010	30.4.2018	40,00										
					S2	O	11.3.2013	30.4.2018	40,00										
					S2	O	18.11.2013	30.4.2018	40,00										
					S3	O	1.5.2010	30.4.2018	20,00										
					S2	O	15.10.2013	30.4.2018	40,00										
					S2	O	1.9.2011	30.4.2018	40,00										
					S1	O	1.5.2010	30.4.2018	20,00										
					S1	O	1.1.2013	30.4.2018	40,00										
					S2	O	1.5.2010	30.4.2018	20,00										
					S2	O	1.9.2013	30.4.2018	40,00										
					S2	O	1.5.2010	30.4.2018	20,00										
					S3	O	1.11.2013	30.4.2018	40,00										
					S2	O	1.9.2013	30.4.2018	20,00										
					S1	O	1.3.2013	30.4.2018	20,00										
					S2	O	16.5.2012	30.4.2018	20,00										
					S2	O	1.11.2010	30.4.2018	20,00										
					S3	O	1.2.2012	30.4.2018	20,00										
					S1	O	16.4.2012	30.4.2018	40,00										
					S1	O	5.9.2011	30.4.2018	40,00										
					S2	O	2.5.2012	30.4.2018	40,00										
					S3	O	21.10.2013	30.4.2018	40,00										
					S3	O	9.12.2013	30.4.2018	40,00										
					S2	O	1.5.2010	30.4.2018	20,00										
					S2	O	1.5.2010	30.4.2018	20,00										
					S3	O	1.5.2010	30.4.2018	40,00										
					S1	O	1.2.2012	30.4.2018	20,00										
					S1	O	1.11.2011	30.4.2018	20,00										



## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 3, s účinností od 1.1.2014 změna personálního obsazení. Kvalifikační doklady předloženy.  
Přístroje nutné pro nasmlouvání výkonu 06635 - předložena darovací smlouva na glukometr značky ACCU-CHEK Performa z roku 2010, bez uvedení výrobce a evidenčního čísla. Dále předložena faktura z r. 2010 na tlakoměr OMRON M6 Comfort, v.č. [REDACTED]  
Poskytovatel zdravotních služeb garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.



funkce



pro správu  
oddělení správy

Za správu [REDACTED]