



24472580

Příloha č. 2 ke Smlouvě ZSS č: 24472580

Poskytovatel : Alzheimercentrum Filipov,o.p.s

Adresa: Zámecká 1/25, 286 01 Čáslav
IČ : 28441397 Specifikace:
IČZ : 24012000-----
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 - ČASOVÁ DISPOZICE 10 MINUT
- 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

Další výkony v odbornosti 913

- A0001 (OZP) BALÍČKOVÉ CENY - SIGNÁLNÍ KÓD PRO NÁVAZNÉ DOKLADY
- ALZ02 (OZP) OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE O POJIŠTĚNCE S ALZHEIMEROVOU NEMOCÍ (Alzheimercentrum Zlosyň, Filipov, Průhonice)

Rozsah objemu zdravotních služeb může Pojišťovna poptat v návrhu dodatku o způsobu a výši úhrady hrazených služeb pro příslušný kalendářní rok.



**OBOROVÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ZAMĚSTNANCŮ BANK, POJIŠŤOVEN  
A STAVEBNICTVÍ**



24472580

Příloha č. 2 ke Smlouvě ZSS č: 24472580

Poskytovatel : Alzheimercentrum Filipov, o.p.s

Adresa: Zámecká 1/25, 286 01 Čáslav  
IČ : 28441397 Specifikace:  
IČZ : 24012000

-----

V Praze dne .....

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

.....  
za Zdravotní pojišťovnu

.....  
za Poskytovatele



24472580

Příloha č. 3 ke Smlouvě ZSS    č: 24472580

Poskytovatel : Alzheimercentrum Filipov,o.p.s

Adresa: Zámecká 1/25, 286 01 Čáslav  
IČ : 28441397      Specifikace:  
IČZ : 24012000

-----

Smluvně sjednané místo poskytování hrazených služeb a sjednané ordinační hodiny

+-----+  
| IČP : 24012000 |  
+-----+  
Město : Čáslav  
Ulice : Zámecká 1/25  
PSČ : 286 01  
Kraj : Středočeský

+-----+  
| SPOJENÍ |  
+-----+  
Telefon - pevná linka :  
Telefon mobil :  
Fax :

+-----+  
| Ordinační hodiny na výše uvedeném pracovišti |  
+-----+  
-----

|               | Od - Do | Od - Do | Od - Do |       |
|---------------|---------|---------|---------|-------|
| PO            | -       | -       | -       | 0-24h |
| ÚT            | -       | -       | -       | 0-24h |
| ST            | -       | -       | -       | 0-24h |
| ČT            | -       | -       | -       | 0-24h |
| PÁ            | -       | -       | -       | 0-24h |
| SO            | -       | -       | -       | 0-24h |
| NE            | -       | -       | -       | 0-24h |
| Celkem týdně: |         |         | 0:00    |       |

+-----+  
| Regionální působnost : |  
+-----+

Okres                      Kraj                      ČR  
Ano                        Ne                        Ne



24472580

Příloha č. 3 ke Smlouvě ZSS č: 24472580

Poskytovatel : Alzheimercentrum Filipov, o.p.s

Adresa: Zámecká 1/25, 286 01 Čáslav  
IČ : 28441397 Specifikace:  
IČZ : 24012000

---

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

Město : Čáslav  
Ulice : Zámecká 1/25  
PSC : 286 01  
Kraj :

Telefon - pevná linka :  
Telefon mobil : 777729777  
Fax : 227203875  
E-mail : admin.filipov@alzheimercentrum.cz  
WWW :

V Praze dne .....

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

.....  
za Zdravotní pojišťovnu

.....  
za Poskytovatele



24472580

Příloha č. 4 ke Smlouvě ZSS č: 24472580

Poskytovatel : Alzheimercentrum Filipov, o.p.s

Adresa: Zámecká 1/25, 286 01 Čáslav  
IČ : 28441397 Specifikace:  
IČZ : 24012000

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

IČP:24012000

| Specifikace                            | Výr.číslo   | Rok výroby | Počet |
|----------------------------------------|-------------|------------|-------|
| Typ přístroje : GLUKOMETR<br>EasyGluco | G2MTHL00239 | 2008       | 1     |
| Typ přístroje : LAMPA BIO<br>Medicom   | SN 4053     | 2008       | 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



24472580

---



24472580

Příloha č. 5 ke Smlouvě ZSS č: 24472580

Poskytovatel : Alzheimercentrum Filipov,o.p.s

Adresa: Zámecká 1/25, 286 01 Čáslav  
IČ : 28441397 Specifikace:  
IČZ : 24012000

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

| Příjmení | Jméno  | Titul | RČ    | IČP      | Odb. | Úvazek |
|----------|--------|-------|-------|----------|------|--------|
| K*****   | D***** |       | ***** | 24012000 | 913  | 0,50   |
| J*****   | J***** |       | ***** | 24012000 | 913  | 0,50   |
| K*****   | M***** |       | ***** | 24012000 | 913  | 1,00   |
| M*****   | A***** |       | ***** | 24012000 | 913  | 0,50   |
| H*****   | S***** |       | ***** | 24012000 | 913  | 0,50   |
| S*****   | L***** |       | ***** | 24012000 | 913  | 1,00   |
| Z*****   | R***** |       | ***** | 24012000 | 913  |        |
| K*****   | I***** |       | ***** | 24012000 | 913  | 1,00   |
| K*****   | J***** |       | ***** | 24012000 | 913  |        |
| M*****   | O***** |       | ***** | 24012000 | 913  | 1,00   |
| C*****   | A***** |       | ***** | 24012000 | 913  | 0,50   |
| K*****   | M***** |       | ***** | 24012000 | 913  | 1,00   |
| S*****   | H***** |       | ***** | 24012000 | 913  | 1,00   |
| F*****   | M***** |       | ***** | 24012000 | 913  | 1,00   |
| K*****   | P***** |       | ***** | 24012000 | 913  |        |
| D*****   | M***** |       | ***** | 24012000 | 913  | 1,00   |
| K*****   | K***** | Bc.   | ***** | 24012000 | 913  | 0,50   |
| H*****   | M***** |       | ***** | 24012000 | 913  | 0,50   |
| Č*****   | M***** |       | ***** | 24012000 | 913  | 0,50   |
| D*****   | R***** |       | ***** | 24012000 | 913  | 0,50   |
| N*****   | H***** |       | ***** | 24012000 | 913  |        |
| P*****   | J***** |       | ***** | 24012000 | 913  | 1,00   |
| J*****   | H***** |       | ***** | 24012000 | 913  |        |
| K*****   | E***** |       | ***** | 24012000 | 913  | 0,50   |
| K*****   | M***** |       | ***** | 24012000 | 913  | 1,00   |
| V*****   | L***** |       | ***** | 24012000 | 913  | 0,50   |
| P*****   | R***** | Bc.   | ***** | 24012000 | 913  | 0,50   |
| F*****   | L***** |       | ***** | 24012000 | 913  | 1,00   |
| M*****   | V***** |       | ***** | 24012000 | 913  | 1,00   |
| T*****   | P***** | Bc.   | ***** | 24012000 | 913  | 0,50   |
| M*****   | L***** |       | ***** | 24012000 | 913  | 1,00   |
| Ž*****   | J***** | Bc.   | ***** | 24012000 | 913  | 0,50   |
| J*****   | L***** |       | ***** | 24012000 | 913  |        |
| S*****   | P***** |       | ***** | 24012000 | 913  | 0,50   |
| M*****   | L***** |       | ***** | 24012000 | 913  | 1,00   |
| S*****   | P***** | DiS.  | ***** | 24012000 | 913  | 0,50   |
| R*****   | P***** |       | ***** | 24012000 | 913  | 0,50   |
| S*****   | K***** | DiS.  | ***** | 24012000 | 913  | 1,00   |
| Š*****   | M***** |       | ***** | 24012000 | 913  | 0,50   |
| F*****   | K***** |       | ***** | 24012000 | 913  | 1,00   |
| S*****   | H***** | Mgr.  | ***** | 24012000 | 913  | 0,50   |
| Ř*****   | M***** |       | ***** | 24012000 | 913  | 0,50   |
| K*****   | V***** | Mgr.  | ***** | 24012000 | 913  |        |
| V*****   | L***** | Mgr.  | ***** | 24012000 | 913  | 0,50   |



24472580

Příloha č. 5 ke Smlouvě ZSS č: 24472580

Poskytovatel : Alzheimercentrum Filipov,o.p.s

Adresa: Zámecká 1/25, 286 01 Čáslav  
IČ : 28441397 Specifikace:  
IČZ : 24012000

|        |        |      |       |          |     |      |
|--------|--------|------|-------|----------|-----|------|
| V***** | L***** | Mgr. | ***** | 24012000 | 913 |      |
| B***** | M***** | Mgr. | ***** | 24012000 | 913 | 1,00 |
| Š***** | P***** |      | ***** | 24012000 | 913 | 0,50 |
| S***** | M***** |      | ***** | 24012000 | 913 | 1,00 |
| K***** | T***** |      | ***** | 24012000 | 913 |      |
| M***** | D***** |      | ***** | 24012000 | 913 | 0,50 |
| S***** | K***** | Bc.  | ***** | 24012000 | 913 | 1,00 |
| Z***** | P***** | Bc.  | ***** | 24012000 | 913 | 1,00 |
| M***** | K***** |      | ***** | 24012000 | 913 | 0,50 |
| K***** | E***** | Bc.  | ***** | 24012000 | 913 | 1,00 |
| F***** | M***** |      | ***** | 24012000 | 913 | 0,50 |
| Z***** | L***** |      | ***** | 24012000 | 913 | 0,50 |
| V***** | M***** |      | ***** | 24012000 | 913 | 1,00 |
| M***** | J***** | DiS. | ***** | 24012000 | 913 | 0,50 |
| P***** | V***** |      | ***** | 24012000 | 913 | 1,00 |
| F***** | Z***** |      | ***** | 24012000 | 913 |      |
| S***** | L***** |      | ***** | 24012000 | 913 | 0,50 |
| T***** | H***** |      | ***** | 24012000 | 913 | 0,50 |
| K***** | M***** | Bc.  | ***** | 24012000 | 913 |      |
| K***** | K***** |      | ***** | 24012000 | 913 |      |
| Č***** | M***** |      | ***** | 24012000 | 913 |      |

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