



**Příloha č. 2 Smlouvy o poskytování a úhradě zdravotních služeb č. 904048**

**IČZ: 41259000 IČO: 71175245 Poskytovatel: Domov pro seniory 'SKALKKA' v Chebu**

**Smluvní rozsah poskytovaných hrazených služeb platný od 1. 1. 2017**

| <b>IČP</b> | <b>Odb</b> | <b>Kód</b> | <b>Název</b>   |
|------------|------------|------------|--|
| 41259000   | 913        | 06611      | ZAVEDENÍ NEBO UKONČENÍ ODBORNÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST SESTRY  |
| 41259000   | 913        | 06613      | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE - ČASOVÁ DISPOZICE 10 MINUT  |
| 41259000   | 913        | 06621      | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU   |
| 41259000   | 913        | 06623      | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.   |
| 41259000   | 913        | 06625      | PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI |
| 41259000   | 913        | 06627      | APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE   |
| 41259000   | 913        | 06629      | PÉČE O RÁNU  |
| 41259000   | 913        | 06631      | KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN  |
| 41259000   | 913        | 06633      | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY   |
| 41259000   | 913        | 06635      | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU                                    |
| 41259000   | 913        | 06637      | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU   |
| 41259000   | 913        | 06639      | OŠETŘENÍ STOMÍÍ  |
| 41259000   | 913        | 06645      | BONIFIKAČNÍ KÓD ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN   |
| 41259000   | 913        | 06649      | BONIFIKAČNÍ KÓD ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU  |

V Ostravě dne .....  
Za ČPZP

V..... dne .....  
Za Poskytovatele

.....  
JUDr. Petr Vaněk, Ph.D.  
generální ředitel  
České průmyslové zdravotní pojišťovny

.....  
podpis oprávněné osoby