



32540417

Příloha č. 2 ke Smlouvě ZSS č: 32540417

Poskytovatel : Domovy sociálních služeb Kadaň a Maštov, příspěvková organizace

Adresa: Březinova 1093, 432 01 Kadaň 1

IČ : 46789910 Specifikace:

IČZ : 52709000

Smluvně dohodnutý rozsah druhu zdravotních služeb poskytovaných Poskytovatelem  
913 všeobecná sestra v sociálních službách

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



32540417

---



32540417

Příloha č. 3 ke Smlouvě ZSS č: 32540417

Poskytovatel : Domovy sociálních služeb Kadaň a Maštov, příspěvková organizace

Adresa: Březinova 1093, 432 01 Kadaň 1

IČ : 46789910 Specifikace:

IČZ : 52709000

Smluvně sjednané místo poskytování hrazených služeb a sjednané ordinační hodiny

+-----+  
| IČP : 52709001 |  
+-----+

Město : Kadaň 1  
Ulice : Dvořákova 1128  
PSČ : 432 01  
Kraj : Ústecký

+-----+

| 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  
Ano                         Ne                         Ne



32540417

Příloha č. 3 ke Smlouvě ZSS č: 32540417

Poskytovatel : Domovy sociálních služeb Kadaň a Mašťov, příspěvková organizace

Adresa: Březinova 1093, 432 01 Kadaň 1

IČ : 46789910 Specifikace:

IČZ : 52709000

+-----+  
| IČP : 52709002 |  
+-----+

Město : Kadaň 1  
Ulice : Březinova 1093  
PSČ : 432 01  
Kraj : Ústecký

+-----+  
| 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  
Ano                          Ne                          Ne



32540417

Příloha č. 3 ke Smlouvě ZSS č: 32540417

Poskytovatel : Domovy sociálních služeb Kadaň a Mašťov, příspěvková organizace

Adresa: Březinova 1093, 432 01 Kadaň 1

IČ : 46789910 Specifikace:

IČZ : 52709000

+-----+  
| IČP : 52709003 |  
+-----+

Město : Mašťov  
Ulice : Sídliště 232  
PSČ : 431 56  
Kraj : Ústecký

+-----+  
| 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  
Ano                        Ne                        Ne



32540417

Příloha č. 3 ke Smlouvě ZSS č: 32540417

Poskytovatel : Domovy sociálních služeb Kadaň a Mašťov, příspěvková organizace

Adresa: Březinova 1093, 432 01 Kadaň 1

IČ : 46789910 Specifikace:

IČZ : 52709000

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

Město : Kadaň 1

Ulice : Březinova 1093

PSC : 432 01

Kraj :

Telefon - pevná linka : 474315252

Telefon mobil :

Fax : 474334506

E-mail :

WWW :

+-----+  
| Bankovní spojení : |  
+-----+

Bankovní ústav : KOMERČNÍ BANKA, A.S.

Směrový kód banky : 0100

Číslo účtu : 33938441

V Praze dne .....

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

.....  
za Zdravotní pojišťovnu

.....  
za Poskytovatele



32540417

Příloha č. 4 ke Smlouvě ZSS č: 32540417

Poskytovatel : Domovy sociálních služeb Kadaň a Mašťov, příspěvková organizace

Adresa: Březinova 1093, 432 01 Kadaň 1

IČ : 46789910 Specifikace:

IČZ : 52709000

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

Specifikace	Výr.číslo	Rok výroby	Počet
	IČP:52709001 -----		
Typ přístroje : Biolampa Biolampa Biotron		1996	1
Typ přístroje : INHALÁTOR Inhalátor		2014	1
Typ přístroje : LAMPA Lampa Solux		2015	1
Typ přístroje : MĚŘIČ TK Měřič TK Nissei		2014	1
Typ přístroje : Odsávačka Odsávačka VAC Pro		2015	1
	IČP:52709002 -----		
Typ přístroje : Biolampa Biolampa Biotron		1996	1
Typ přístroje : INHALÁTOR Inhalátor Airprojet		2014	1
Typ přístroje : LAMPA BIO Lampa Solux		2015	1
Typ přístroje : MĚŘIČ TK Měřič tlaku Mercurius		2014	1
Typ přístroje : ODSÁVAČKA Odsávačka VAC Pro		2015	1
	IČP:52709003 -----		
Typ přístroje : Biolampa Biolampa BLP 20 FE 1060		2000	1



32540417

Příloha č. 4 ke Smlouvě ZSS č: 32540417

Poskytovatel : Domovy sociálních služeb Kadaň a Mašťov, příspěvková organizace

Adresa: Březinova 1093, 432 01 Kadaň 1

IČ : 46789910 Specifikace:

IČZ : 52709000

Typ přístroje : Glukometr

Glukometr Optium Xceed 2009 1

Glukometr Optium Xceed 2009 1

Glukometr FreeStyle Optium Neo 2016 1

Typ přístroje : INHALÁTOR

Inhalátor Omron NE C30 E 2011 1

Typ přístroje : ODSÁVAČKA

Odsávačka Aspeed professional ATBCP/3 2008 1

Typ přístroje : Tonometr

Tonometr Boso Mercurius E 2018 1

Tonometr Boso Mercurius E 2010 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





32540417

Příloha č. 5 ke Smlouvě ZSS č: 32540417

Poskytovatel : Domovy sociálních služeb Kadaň a Maštov, příspěvková organizace

Adresa: Březinova 1093, 432 01 Kadaň 1

IČ : 46789910 Specifikace:

IČZ : 52709000

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

Jméno	RČ	IČP	Odb.	Úvazek
VISINGEROVÁ Danuše	5855021865	52709001	913	0,50
FARKAŠOVÁ Iva	6260220362	52709001	913	0,96
PICKOVÁ Věra	6357131792	52709001	913	0,96
FIALOVÁ Jana	6357300961	52709001	913	0,96
HOFMANOVÁ Jaroslava	6553200852	52709001	913	0,96
SKULOVÁ Daniela	6651250122	52709001	913	0,96
RODINOVÁ Dita	7761192472	52709001	913	0,96
VISINGEROVÁ Danuše	5855021865	52709002	913	0,50
KAŠPAROVÁ Jaroslava	5958201403	52709002	913	0,96
VÁŇOVÁ Marcela, DiS.	6454021442	52709002	913	0,96
BIGAROVÁ Bohuslava	6559260290	52709002	913	0,96
ŠTIBLICKÁ Kamila	7158295694	52709002	913	0,96
ELEXHAUSEROVÁ Kateřina	7456302469	52709002	913	0,96
SALAČOVÁ Ivana	5751150394	52709003	913	0,96
NĚMETHOVÁ Libuše	6453161616	52709003	913	1,00
ČANECKÁ Jana	6653040867	52709003	913	0,96
HANUŠKOVÁ Zuzana	6762290304	52709003	913	1,00
BAKALEJKO Dagmar	7051162745	52709003	913	0,96
ŠTURMOVÁ Olga	7159300489	52709003	913	1,00
STRNADOVÁ Martina	8351192740	52709003	913	0,96
Bc. MARKUSOVÁ Jana	8359062470	52709003	913	0,30
TYŠEROVÁ Lucie	8651042961	52709003	913	0,96
POTŮČKOVÁ Jaroslava	8754112961	52709003	913	0,96

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