



zaměstnanecká
pojišťovna
škoda

2609 – Návrh přílohy č.2

IČZ:

IČO:

IČP:

Příloha č.2 smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb

Smluvní odbornost pracoviště rehabilitační a fyzikální medicína

Adresa sídla:



IČP: Název IČP: Ulice: Obec: PSC: **Lékař zodpovědný za poskytování zdravotních služeb**

Jméno	
Příjmení	
Titul	
Rodné číslo	
IČP	
Kvalifikace	

Počet dnů poskytování péče v týdnu Počet hodin poskytování péče v týdnu Poměrné kapacitní číslo pracoviště **Seznam pracovníků poskytujících služby na pracovišti**

Jméno, příjmení, titul	Rodné číslo	Kategorie	Kapacita prac.

Počet pracovníků poskytujících služby na pracovišti současně

Lékaři:	JVŠ:	SZP:	Ostatní:

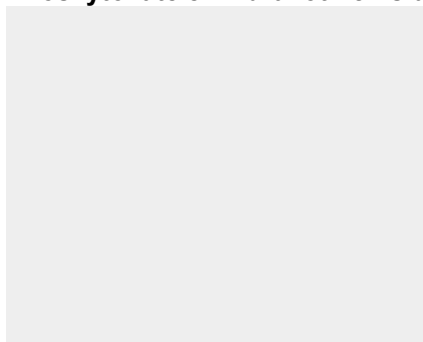
Rozvrh ordinačních hodin pracoviště

Den	Místo	Od - do	Od - do

Poskytovatelem zdravotních služeb garantovaná územní oblast

Příslušný okres

Další okresy

**PŘÍSTROJOVÉ VYBAVENÍ,
které je podmínkou pro vykazování příslušného výkonu**

Název (SPZ)

Počet

Datum výroby

SMLUVNÍ VÝKONY

Kód	Název
9543	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATE
9547	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATK
9550	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZ
9551	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI
9555	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET
9615	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ U DĚTÍ VE VĚKU OD 6 DO 18 LE
21021	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ REHABILITAČNÍM LÉKAŘEM
21022	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ REHABILITAČNÍM LÉKAŘEM
21023	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ REHABILITAČNÍM LÉKAŘEM
21510	MĚKKÉ A MOBILIZAČNÍ TECHNIKY
21520	MOBILIZACE PÁTEŘE NEBO KLOUBU - S NÁRAZEM
21715	REEDUKACE POHYBOVÝCH SCHÉMÁT A NÁVYKŮ A JEJICH KOREKCE

Další výkony

Kód	Název

Podpis a razítko poskytovatele