



IČZ:

IČO:

IČP:

**Příloha č.2**  
**smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb**

**Smluvní odbornost pracoviště domácí péče**

**Adresa sídla:**

IČP: Název IČP: Ulice: Obec: PSČ: **Vedoucí pracovník 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
6137	VÝKON V DEN PRACOVNÍHO KLIDU NEBO PRACOVNÍHO VOLNA
6311	ZAVEDENÍ, UKONČENÍ DOMÁCÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST V DOMÁCÍ PÉČI
6313	OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁCÍ PÉČE - TYP I.
6315	OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁCÍ PÉČE - TYP II.
6317	OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁCÍ PÉČE - TYP III.
6318	OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁCÍ PÉČE - TYP IV.
6319	FYZICKÁ ASISTENCE PŘI POSKYTOVÁNÍ DOMÁCÍ PÉČE
6321	VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ
6323	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU
6325	APLIKACE ORDINOVANÉ PARENTERÁLNÍ TERAPIE PRO ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, ENER
6326	APLIKACE ORDINOVANÉ PARENTERÁLNÍ TERAPIE PRO ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, ENER
6327	OŠETŘENÍ STOMÍÍ STŘEVNÍCH TYPŮ
6328	OŠETŘENÍ STOMÍÍ TYPU PEG, NEFROSTOMIE, EPICYSTOMIE A TRACHEOSTOMIE
6329	LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ DO 10 CM2
6330	LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ NAD 10 CM2
6331	CÉVKOVÁNÍ, LAVÁŽE A OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATETRŮ
6332	KLYZMA, VÝPLACH
6333	APLIKACE INHALAČNÍ A LÉČEBNÉ TERAPIE S. C., I. M., I. V, EVETN DALŠÍ
6334	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE P.O., GTT, PŘÍPADNĚ DALŠÍ ZPŮSOBY APLIAKCE TE
6335	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU
6349	SIGNÁLNÍ KÓD - OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE O PACIENTA V TERMINÁLNÍM STAVU
9555	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET
9556	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 LET DO 12 LET
9557	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET

**Další výkony**

Kód	Název

Podpis a razítko poskytovatele