

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	6	8	7	1	0	6	8
9	4	1	1	3	0	0	0
7	Z	9	4	S	0	9	0

Název IČO Vsetínská nemocnice a.s.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-02 / 8.10.10 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2008

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2017

Datum uplatnění do

31.12.2017

Typ S

**AMBULANTNÍ STOMATOLOGICKÉ PRACOVISTĚ  
ORDINACE ZUBNÍHO LÉKAŘE**

Informace, které se ZZ zavazuje poskytnout při podpisu Smlouvy a dále dle Smlouvy aktualizovat

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

9 4 1 1 3 0 0 0

NÁZEV ORDINACE

LSPP-stomatologie

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Vsetín	Nemocniční		955	755 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

0 1 9

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

(včetně návštěvní služby praktických lékařů)

Počet dnů poskytování péče v týdnu

2

Počet hodin poskytování péče v týdnu

8

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí						
Úterý						
Středa						
Čtvrtek						
Pátek						
Sobota	08:00	12:00			Nemocniční 955, Vsetín, 755 01	
Neděle	08:00	12:00			Nemocniční 955, Vsetín, 755 01	

Příjmení, jméno, titul			
Rodné číslo			bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
LZ3	X	1.1.2013	31.12.2017	0,00

Osvědčení č.j. o absolvování odborné praxe pro získání způsobilosti k samostatnému výkonu povolání zubního lékaře	
Datum vydání:	
Licence ČSK k výkonu soukromé praxe v oboru	
Licence č.j.	
Datum vydání:	
Doklad o nástavbové atestaci v oboru	
Doklad o nástavbové atestaci v oboru – rok vydání	
Doklad o absolvování magisterského studijního programu zubní lékařství nebo stomatologie – rok vydání	
Diplom MZ ČR dle přílohy k zák. č. 95/2004 Sb. o specializaci v oboru	
Diplom MZ ČR dle přílohy k zák. č. 95/2004 Sb. o specializaci v oboru – rok vydání	

Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař – č.j.	<div></div>	Datum nasmlouvání: <div></div>	Datum do: <div></div>
Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař parodontolog – č.j.	<div></div>	Datum nasmlouvání: <div></div>	Datum do: <div></div>
Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař stomatochirurg – č.j.	<div></div>	Datum nasmlouvání: <div></div>	Datum do: <div></div>
Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař pedostomatolog – č.j.	<div></div>	Datum nasmlouvání: <div></div>	Datum do: <div></div>

OBOR ČINNOSTI PRACOVIŠTĚ				
	Kód činnosti		Název činnosti	
	P	Z		praktický zubní lékař - bez bonifikace

INDIVIDUÁLNÍ NASMLOUVÁNÍ VÝKONŮ	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------------	---------------------------	-------------------------------------

SPECIALIZOVANÉ PRACOVISŤE	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	---------------------------	-------------------------------------

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)												
s.2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od		Datum do			
	0	0	9	0	8	AKUTNÍ OŠETŘENÍ A VYŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - V RÁMCI POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY	1.1.2017		31.12.2017			
	0	0	9	1	0	ZHOTOVENÍ INTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.1.2017		31.12.2017			
	0	0	9	1	1	ZHOTOVENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.1.2017		31.12.2017			
	0	0	9	1	3	ZHOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	1.1.2017		31.12.2017			
	0	0	9	1	4	VYHODNOCENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	1.1.2017		31.12.2017			
	0	0	9	1	6	ANESTEZIE NA FORAMEN MANDIBULAE A INFRAORBITALE	1.1.2017		31.12.2017			
	0	0	9	1	7	ANESTEZIE INFILTRAČNÍ	1.1.2017		31.12.2017			
	0	0	9	4	9	EXTRAKCE DOČASNÉHO ZUBU	1.1.2017		31.12.2017			
	0	0	9	5	0	EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU	1.1.2017		31.12.2017			
	0	0	9	5	1	CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU	1.1.2017		31.12.2017			
	0	0	9	5	5	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ MALÉHO ROZSAHU	1.1.2017		31.12.2017			
	0	0	9	5	7	TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU	1.1.2017		31.12.2017			
	0	0	9	5	9	INTRAORÁLNÍ INCIZE	1.1.2017		31.12.2017			
	0	0	9	6	1	OŠETŘENÍ KOMPLIKACÍ CHIRURGICKÝCH VÝKONŮ V DUTINĚ ÚSTNÍ	1.1.2017		31.12.2017			
	0	0	9	6	2	KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH	1.1.2017		31.12.2017			
	0	0	9	6	3	INJEKCE I.M., I.V., I.D., S.C.	1.1.2017		31.12.2017			
	0	0	9	7	0	SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY - ZA KAŽDOU PILÍŘOVOU KONSTRUKCI	1.1.2017		31.12.2017			
	0	0	9	7	1	PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA	1.1.2017		31.12.2017			
SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)												
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od		Datum do			
	0	0	9	5	2	CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU	1.1.2017		31.12.2017			
	0	0	9	5	6	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ VELKÉHO ROZSAHU	1.1.2017		31.12.2017			
	0	0	9	5	8	TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU	1.1.2017		31.12.2017			
	0	0	9	6	0	ZEVNÍ INCIZE	1.1.2017		31.12.2017			
SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)												
s. 1	Rodné číslo (bez lomítka)		Příjmení		Jméno		Titul	Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapacita
SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)												
s. 7	Skupina	Kód	Název					Smluvní cena	Datum od	Datum do		

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

## DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností od 1.1.2017 nahrazuje formulář účinný od 1.10.2016.