

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	1	5	9	8	1	6
7	2	0	0	5	0	0	0
2	B	7	2	S	0	2	2

Název IČO Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně


**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

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.7.2017

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)

7 2 0 0 5 7 2 4

NÁZEV ORDINACE

STK-oddělení parodontologie

VARIABILNÍ SYMBOL

2 1 (jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Brno	Pekařská	53	664	656 91	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

0 1 4

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

(včetně návštěvní služby praktických lékařů)

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

4 0

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	15:30			Pekařská 53, 656 91 Brno	
Úterý	07:00	15:30			Pekařská 53, 656 91 Brno	
Středa	07:00	15:30			Pekařská 53, 656 91 Brno	
Čtvrtek	07:00	15:30			Pekařská 53, 656 91 Brno	
Pátek	07:00	15:30			Pekařská 53, 656 91 Brno	
Sobota					-	
Neděle					-	

**ZUBNÍ LÉKAŘ ZODPOVĚDNÝ ZA PÉČI POSKYTOVANOU PRACOVIŠTĚM**Příjmení, jméno, titul Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
LZ3	X	1.7.2017	31.12.2017	32,00

**KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ**

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

**DALŠÍ DOLOŽENÁ KVALIFIKACE**

Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař – č.j.

Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař parodontolog – č.j.

Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař stomatochirurg – č.j.

Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař pedostomatolog – č.j.

Datum nasmlouvání:

Datum do:

Datum nasmlouvání:

Datum do:

Datum nasmlouvání:

Datum do:

Datum nasmlouvání:

Datum do:

**OBOR ČINNOSTI PRACOVIŠTĚ**

	Kód činnosti	Název činnosti

INDIVIDUÁLNÍ NASMLOUVÁNÍ VÝKONŮ

☒ Ano ☐ Ne

SPECIALIZOVANÉ PRACOVIŠTĚ

☒ Ano ☐ Ne

## SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)

s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	0	9	0	0	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ZUBNÍM LÉKAŘEM PŘI REGISTRACI POJIŠTĚNCE	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	0	1	OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	0	2	PÉČE O REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	0	3	VYŽÁDANÉ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM NEBO SPECIALISTOU	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	0	4	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE OD 1 ROKU DO 6 LET V RÁMCI PREVENTIVNÍ PÉČE	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	0	6	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE DO 6 LET NEBO HENDIKEPOVANÉHO POJIŠTĚNCE	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	0	7	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE OD 6 DO 15 LET	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	0	8	AKUTNÍ OŠETŘENÍ A VYŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - V RÁMCI POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	0	9	KLINICKÉ STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	1	0	ZHOTOVENÍ INTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	1	1	ZHOTOVENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	1	3	ZHOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	1	4	VYHODNOCENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	1	6	ANESTEZIE NA FORAMEN MANDIBULAE A INFRAORBITALE	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	1	7	ANESTEZIE INFILTRAČNÍ	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	2	0	OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB - FOTOKOMPOZITNÍ VÝPLŇ	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	2	1	OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	2	2	OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - DOČASNÝ ZUB	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	2	3	KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	2	4	KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU - DOČASNÝ ZUB	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	2	5	KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU II - STÁLÝ ZUB	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	3	1	KOMPLEXNÍ LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	3	2	LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	3	3	CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU MALÉHO ROZSAHU	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	3	4	CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU VELKÉHO ROZSAHU	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	3	5	SUBGINGIVÁLNÍ OŠETŘENÍ	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	3	6	ODEBRÁNÍ A ZAJIŠTĚNÍ PŘENOSU TRANSPLANTÁTU	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	3	7	ARTIKULACE CHRUPU	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	3	8	PŘECHODNÉ DLAHY KE STABILIZACI ZUBŮ S OSLABENÝM PARODONTEM	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	4	0	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A NÁVRH LÉČBY ONEMOCNĚNÍ ÚSTNÍ SLIZNICE	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	4	1	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ A LÉČBA ONEMOCNĚNÍ ÚSTNÍ SLIZNICE	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	4	3	MĚŘENÍ GALVANICKÝCH PROUDŮ	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	4	5	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	4	6	OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA I	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	4	7	PÉČE O REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU I	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	4	9	EXTRAKCE DOČASNÉHO ZUBU	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	5	0	EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	5	1	CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	5	2	CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	5	4	KONZERVAČNĚ - CHIRURGICKÁ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	5	5	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ MALÉHO ROZSAHU	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	5	6	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ VELKÉHO ROZSAHU	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	5	7	TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	5	9	INTRAORÁLNÍ INCIZE	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	6	1	OŠETŘENÍ KOMPLIKACÍ CHIRURGICKÝCH VÝKONŮ V DUTINĚ ÚSTNÍ	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	6	2	KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	6	3	INJEKCE I.M., I.V., I.D., S.C.	1.7.2017	31.12.2017

	0	0	9	6	5	ČAS ZUBNÍHO LÉKAŘE STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA IMOBILNÍM POJIŠTĚNCEM	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	6	6	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE).	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	6	7	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE).	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	7	0	SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY - ZA KAŽDOU PILÍŘOVOU KONSTRUKCI	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	7	1	PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	7	3	OPRAVA NEBO ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI	1.7.2017	31.12.2017
	0	0	9	7	4	ODEVZDÁNÍ STOMATOLOGICKÉHO VÝROBKU	1.7.2017	31.12.2017
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.7.2017	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
					LZ3	O	1.7.2015	31.12.2017	8,00
					LZ1	O	1.9.2010	31.12.2017	40,00
					LZ1	O	1.7.2013	31.12.2017	4,00
					LZ1	O	1.5.2014	31.12.2017	4,00
					LZ1	O	1.7.2017	31.12.2017	16,00
					LZ1	O	1.1.2016	31.12.2017	4,00
					LZ1	O	1.8.2015	31.12.2017	20,00
					LZ1	O	1.1.2017	31.12.2017	20,00

**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

Vybavení pracoviště :

Název výrobce rok výr.

Lampa polymerizační typ Visilux 2 3M USA 1992  
PIEZON MASTER 400 vč.systému 402 EMS ELECTRO MED 1999  
Odstranovac zubního kamene typ-piezon 00999999 1989  
Odstranovac zubního kamene typ-piezon 00999999 1989  
Odsávačka chirurgická Typ: CHO 4 CHIRADELTA - Hu 1996  
Souprava zubní KaVo 1060T KaVo EWL Leutki 1999  
Souprava zubní KaVo 1060T KaVo EWL Leutki 1999  
Souprava zubní KaVo 120 KaVo EWL Leutki 1999  
Souprava zubní KaVo 1057T KaVo EWL Leutki 1999  
Souprava zubní KaVo 1057T KaVo EWL Leutki 1999  
Souprava zubní KaVo 1057T KaVo EWL Leutki 1999  
Soupr. z.Typ: ORTHO CENTER 1058 "O" KALTENBACH VOIGT 2005  
Sterilizátor horkovzdušný typ: BD 115 GETINGE 2008  
Sterilizátor parní Getinge 336c Flash Getinge AB 2000  
Stul operacni typ-m1005 00011460 1980  
Svítilno op. zdvoj. BERCHTOLD BERCHTOLD GmbH 1997  
Vrtačka zubní PHYSIO DISPENSER 7000 NOUVAG AG 1995  
Výrobník CO2-sněhu ODONTOTEST CONTRAG 1996  
Laser terapeutický Maestro MediCom Praha 2000  
Centrifuga stolní chlazená Typ: Z 326 K  
Brýle lupové s hlavovým nosičem a osvětlením Typ: EyeMag Pro S 4,3x-400, Carl Zeiss 2013  
Centrifuga Typ: PROCESS-PRF-PC02 2012  
Systém ultrazvukový piezochirurgický Typ: VarioSurg LED, NSK NAKA 2013

Tento formulář S nahrazuje s účinností od 1.7.2017 formulář S s datem uplatnění od 1.1.2017.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu