

[illegible]

IČZ smluvního ZZ	6	9	0	8	8	2	1	9
------------------	---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy	1	8	6	9	S	0	0	1		
---------------	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO	MDDr. Lukáš Jon s.r.o.
-----------	------------------------

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

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2018

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2018

Datum uplatnění do

31.12.2018

TYP SP

AMBULANTNÍ STOMATOLOGICKÉ ZAŘÍZENÍ

SOUHRNNÉ ÚDAJE

PŘEHLED POČTU PRACOVÍŠŤ SMLUVNÍHO ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ

Celkový počet IČP pro odbornost 014

		1
--	--	---

praktický zubní lékař – bez bonifikace

		0
--	--	---

praktický zubní lékař – s bonifikací

		1
--	--	---

zubní lékař – obor Parodontologie

		0
--	--	---

zubní lékař – obor Stomatochirurgie

		0
--	--	---

zubní lékař – obor Pedostomatologie

		0
--	--	---

Celkový počet IČP pro odbornost 015 – ortodoncie

		0
--	--	---

Celkový počet IČP pro odbornost 019 – stomatologická LSP

		0
--	--	---

SPECIÁLNÍ ZDRAVOTNICKÁ TECHNIKA PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ

Dentální rtg přístroj

©Ano

 Neon

Panoramatický rtg přístroj

○Ano

Ne

SEZNAM NASMLOUVANÝCH ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ (seznam č. 2)

Kód výkonu					Název výkonu
0	0	9	0	0	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ZUBNÍM LÉKAŘEM PŘI REGISTRACI POJIŠTĚNCE
0	0	9	0	1	OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA
0	0	9	0	2	PÉČE O REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU
0	0	9	0	4	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE OD 1 ROKU DO 10 LET V RÁMCI PREVENTIVNÍ PÉČE

Kód výkonu						Název výkonu
0	0	9	0	6		STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE DO 6 LET NEBO HENDIKEPOVANÉHO POJIŠTĚNCE
0	0	9	0	7		STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE OD 6 DO 15 LET
0	0	9	0	8		AKUTNÍ OŠETŘENÍ A VYŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - V RÁMCI POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY
0	0	9	1	0		ZHOTOVENÍ INTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU
0	0	9	1	1		ZHOTOVENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU
0	0	9	1	3		ZHOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU
0	0	9	1	4		VYHODNOCENÍ ORTOPANTOMOGRAMU
0	0	9	1	6		ANESTEZIE NA FORAMEN MANDIBULAE A INFRAORBITALE
0	0	9	1	7		ANESTEZIE INFILTRAČNÍ
0	0	9	1	8		OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU U DĚTÍ DO 15 LET, U TĚHOTNÝCH A KOJÍCÍCH ŽEN - STÁLÝ ZUB
0	0	9	2	0		OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB - FOTOKOMPOZITNÍ VÝPLŇ
0	0	9	2	1		OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB
0	0	9	2	2		OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - DOČASNÝ ZUB
0	0	9	2	3		KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB
0	0	9	2	4		KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU - DOČASNÝ ZUB
0	0	9	2	5		KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU II - STÁLÝ ZUB
0	0	9	3	2		LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU
0	0	9	3	8		PŘECHODNÉ DLAHY KE STABILIZACI ZUBŮ S OSLABENÝM PARODONTEM
0	0	9	4	5		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ
0	0	9	4	6		OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA I
0	0	9	4	7		PÉČE O REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU I
0	0	9	4	8		ZAJIŠTĚNÍ SUTUROU V RÁMCI VÝKONU EXTRAKCE
0	0	9	4	9		EXTRAKCE DOČASNÉHO ZUBU
0	0	9	5	0		EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU
0	0	9	5	1		CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU
0	0	9	5	4		KONZERVAČNĚ-CHIRURGICKÁ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU
0	0	9	5	5		CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ MALÉHO ROZSAHU
0	0	9	5	7		TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU
0	0	9	5	9		INTRAORÁLNÍ INCIZE
0	0	9	6	1		OŠETŘENÍ KOMPLIKACÍ CHIRURGICKÝCH VÝKONŮ V DUTINĚ ÚSTNÍ
0	0	9	6	2		KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH
0	0	9	6	3		INJEKCE I.M., I.V., I.D., S.C.
0	0	9	6	5		ČAS ZUBNÍHO LÉKAŘE STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA IMOBILNÍM POJIŠTĚNCEM
0	0	9	6	6		SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)
0	0	9	6	7		SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)
0	0	9	7	0		SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY - ZA KAŽDOU PILÍŘOVOU KONSTRUKCI
0	0	9	7	1		PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA
0	0	9	7	3		OPRAVA NEBO ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI
0	0	9	7	4		ODEVZDÁNÍ STOMATOLOGICKÉHO VÝROBKU
0	9	5	4	3		SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN

SEZNAM KÓDŮ STOMATOLOGICKÝCH VÝROBKŮ – soubor stomatologických výrobků (seznam č. 2c)

Kód výrobku	Název výrobku
-------------	---------------

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

Skupina	Kód	Název	IČP	Smluvní cena	Datum od	Datum do
---------	-----	-------	-----	--------------	----------	----------

SEZNAM PRACOVÍŠŤ A JEJICH OBORŮ ČINNOSTI

SEZNAM PRACOVIŠŤ A JEJICH OBORŮ ČINNOSTI													
IČP								Obor činnosti	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
6	9	0	8	8	2	1	9	PZB	Úpice	Bratří Čapků		773	54232

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

nesjednáno

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář typu SP je platný od 1.1.2018:
převod majetkových práv