

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	4	7	1	7	3	0	4
4	8	2	7	0	0	0	0
1	K	4	8	S	0	4	1

Název IČO

NEMOS AMBULANCE s.r.o.


**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

1.7.2011

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2018

Datum uplatnění do

30.6.2019

TYP SP

AMBULANTNÍ STOMATOLOGICKÉ ZAŘÍZENÍ
SOUHRNNÉ ÚDAJE

PŘEHLED POČTU PRACOVÍŠŤ SMLUVNÍHO ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ

Celkový počet IČP pro odbornost 014	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2
praktický zubní lékař – bez bonifikace	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1
praktický zubní lékař – s bonifikací	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1
zubní lékař – obor Parodontologie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0
zubní lékař – obor Stomatochirurgie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0
zubní lékař – obor Pedostomatologie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0
Celkový počet IČP pro odbornost 015 – ortodoncie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0
Celkový počet IČP pro odbornost 019 – stomatologická LSPP	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1

SPECIÁLNÍ ZDRAVOTNICKÁ TECHNIKA PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ

Dentální rtg přístroj

☒ Ano☐ Ne

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
4	8	2	7	0	0	0	2	PZ	Sokolov	Slovenská		545	35601
4	8	2	7	0	0	1	4	PZB	Sokolov	Slovenská		545	35601
4	8	2	7	0	0	1	9		Sokolov	Slovenská		545	35601

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.1.2018 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.3.2014.