

IČO	0	0	0	2	3	0	0	1
IČZ smluvního ZZ	0	4	7	2	4	0	0	0
Číslo smlouvy	8	A	0	4	S	7	2	4

[illegible]

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

Institut klin.a exper.medicíny v Praze

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-02 / 8.10.10 / 4_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

1.1.2008

--

--	--

1.1.2018

31.12.2018

TYP SP	AMBULANTNÍ STOMATOLOGICKÉ ZAŘÍZENÍ SOUHRNNÉ ÚDAJE
--------	--

PŘEHLED POČTU PRACOVIŠŤ SMLUVNÍHO ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ			
Celkový počet IČP pro odbornost 014			1
praktický zubní lékař – bez bonifikace			0
praktický zubní lékař – s bonifikací			0
zubní lékař – obor Parodontologie			0
zubní lékař – obor Stomatochirurgie			1
zubní lékař – obor Pedostomatologie			0
Celkový počet IČP pro odbornost 015 – ortodoncie			0
Celkový počet IČP pro odbornost 019 – stomatologická LSPP			0

		1
--	--	---

		0
--	--	---

		0
--	--	---

		0
--	--	---

		1
--	--	---

		0
--	--	---

		0
--	--	---

		0
--	--	---

SPECIÁLNÍ ZDRAVOTNICKÁ TECHNIKA PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ

Dentální rtg přístroj	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	Panoramatický rtg přístroj	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
-----------------------	---------------------------	-------------------------------------	----------------------------	---------------------------	-------------------------------------

○Ano

 Ne

○Ano

Ne

SEZNAM NASMLOUVANÝCH ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ (seznam č. 2)					
Kód výkonu					Název výkonu
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	3	VYŽÁDANÉ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM NEBO SPECIALISTOU
0	0	9	0	4	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE OD 1 ROKU DO 10 LET V RÁMCI PREVENTIVNÍ PÉČE

[illegible]

DPA

0	0	9	0	1	OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA
---	---	---	---	---	--

2

0	0	9	0	2	PÉČE O REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU
---	---	---	---	---	--

3

0	0	9	0	3	VYŽÁDANÉ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM NEBO SPECIALISTOU
---	---	---	---	---	---

4

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	0	9	KLINICKÉ STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ
0	0	9	1	0	ZHOVOVENÍ INTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU
0	0	9	1	1	ZHOVOVENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU
0	0	9	1	2	NÁPLŇ SLINNÉ ŽLÁZY KONTRASTNÍ LÁTKOU
0	0	9	1	3	ZHOVOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU
0	0	9	1	4	VYHODNOCENÍ ORTOPANTOMOGRAMU
0	0	9	1	5	ZHOVOVENÍ TELERENTGENOVÉHO SNÍMKU LBI
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	3	CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU MALÉHO ROZSAHU
0	0	9	3	4	CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU VELKÉHO ROZSAHU
0	0	9	3	6	ODEBRÁNÍ A ZAJIŠTĚNÍ PŘENOSU TRANSPLANTÁTU
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	2	CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU
0	0	9	5	3	CHIRURGICKÉ OŠETŘOVÁNÍ RETENCE ZUBŮ
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	6	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ VELKÉHO ROZSAHU
0	0	9	5	7	TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU
0	0	9	5	8	TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU
0	0	9	5	9	INTRAORÁLNÍ INCIZE
0	0	9	6	0	ZEVNÍ 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 PRACOVIŠŤ A JEJICH OBORŮ ČINNOSTI																				
IČP					Obor činnosti		Město / Obec			Ulice			Č. orientační		Č. popisné		PSČ			
0	4	7	2	4	0	0	1	SCH	Praha 4			Videňská			9		1958		14021	

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č.2. k 1.1.2018.

Aktualizace seznamu výkonů- doplněny výkony 00918, 00948.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1. 1. 2018. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 1. 2017 do 31. 12. 2017.

Na základě schválení z Ústředí došlo k navýšení kapacity z 1,0 na 1,2 u IČP 04724001.

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna důvodem pro zohlednění ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období.