

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 6 | 4 | 2 | 9 | 1 | 2 | 2 |
| 6 | 9 | 0 | 8 | 8 | 2 | 1 | 9 |
| 1 | 8 | 6 | 9 | S | 0 | 0 | 1 |

Záčíslí IČC

[illegible]

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

1.7.2018

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 LSPP |  |  | 0 |

## SPECIÁLNÍ ZDRAVOTNICKÁ TECHNIKA PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ

## Dentální rtg přístroj

©Ano

 NeonC

### 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

V případě, že platnost Přílohy č.2 nastane později než účinnost Přílohy č.2, obě strany tímto vyslovují svůj souhlas se zpětnou účinností, a to z důvodu zajištění kontinuity péče o pojištěnce a hrazených služeb.

Tento formulář typu SP, účinný od 1.7.2018, plně nahrazuje formulář typu SP , uzavřený k 1.1.2018:  
výkony 00918, 00948