

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

1.1.2018

Datum uplatnění do

31.12.2018

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 2

NÁZEV ORDINACE

STK-odd. ambulantní stomatolog.chirurgie

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 PRACOVIŠTĚMPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
LZ3	X	1.1.2009	31.12.2018	40,00

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚOsvědčení 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. Datum nasmlouvání: Datum do: Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař parodontolog – č.j. Datum nasmlouvání: Datum do: Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař stomatochirurg – č.j. Datum nasmlouvání: Datum do: Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař pedostomatolog – č.j. Datum nasmlouvání: Datum do:

OBOR ČINNOSTI PRACOVIŠTĚ					
Kód činnosti					Název činnosti
	S	C	H		zubní lékař - obor Stomatochirurg

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	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	0	1	OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	0	2	PÉČE O REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	0	3	VYŽÁDANÉ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM NEBO SPECIALISTOU	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	0	4	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE OD 1 ROKU DO 10 LET V RÁMCI PREVENTIVNÍ PÉČE	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	0	6	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE DO 6 LET NEBO HENDIKEPOVANÉHO POJIŠTĚNCE	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	0	7	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE OD 6 DO 15 LET	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	0	8	AKUTNÍ OŠETŘENÍ A VYŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - V RÁMCI POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	0	9	KLINICKÉ STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	1	0	ZHOVOVENÍ INTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	1	1	ZHOVOVENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	1	2	NÁPLŇ SLINNÉ ŽLÁZY KONTRASTNÍ LÁTKOU	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	1	3	ZHOVOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	1	4	VYHODNOCENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	1	5	ZHOVOVENÍ TELERENTGENOVÉHO SNÍMKU LBI	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	1	6	ANESTEZIE NA FORAMEN MANDIBULAE A INFRAORBITALE	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	1	7	ANESTEZIE INFILTRAČNÍ	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	1	8	OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU U DĚTÍ DO 15 LET, U TĚHOTNÝCH A KOJÍCÍCH ŽEN - STÁLÝ ZUB	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	2	0	OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB - FOTOKOMPOZITNÍ VÝPLŇ	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	2	1	OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	2	2	OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - DOČASNÝ ZUB	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	2	3	KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	2	4	KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU - DOČASNÝ ZUB	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	2	5	KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU II - STÁLÝ ZUB	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	3	2	LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	3	3	CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU MALÉHO ROZSAHU	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	3	4	CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU VELKÉHO ROZSAHU	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	3	6	ODEBRÁNÍ A ZAJIŠTĚNÍ PŘENOSU TRANSPLANTÁTU	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	3	8	PŘECHODNÉ DLAHY KE STABILIZACI ZUBŮ S OSLABENÝM PARODONTEM	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	4	5	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	4	6	OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA I	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	4	7	PÉČE O REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU I	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	4	8	ZAJIŠTĚNÍ SUTUROU V RÁMCI VÝKONU EXTRAKCE	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	4	9	EXTRAKCE DOČASNÉHO ZUBU	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	5	0	EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	5	1	CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	5	2	CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	5	3	CHIRURGICKÉ OŠETŘOVÁNÍ RETENCE ZUBŮ	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	5	4	KONZERVAČNĚ-CHIRURGICKÁ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	5	5	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ MALÉHO ROZSAHU	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	5	6	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ VELKÉHO ROZSAHU	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	5	7	TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	5	8	TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	5	9	INTRAORÁLNÍ INCIZE	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	6	0	ZEVNÍ INCIZE	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	6	1	OŠETŘENÍ KOMPLIKACÍ CHIRURGICKÝCH VÝKONŮ V DUTINĚ ÚSTNÍ	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	6	2	KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH	1.1.2018	31.12.2018

	0	0	9	6	3	INJEKCE I.M., I.V., I.D., S.C.	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	6	5	ČAS ZUBNÍHO LÉKAŘE STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA IMOBILNÍM POJIŠTĚNCEM	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	6	6	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	6	7	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	7	0	SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY - ZA KAŽDOU PILÍŘOVOU KONSTRUKCI	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	7	1	PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	7	3	OPRAVA NEBO ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI	1.1.2018	31.12.2018
	0	0	9	7	4	ODEVZDÁNÍ STOMATOLOGICKÉHO VÝROBKU	1.1.2018	31.12.2018
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.1.2018	31.12.2018
	1	0	4	3	7	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.1.2018	31.12.2018

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)

s. 1	Rodné číslo (bez lomítka)	Příjmení	Jméno	Titul	Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapacita
					LZ3	O	1.1.2009	31.12.2018	20,00
					LZ1	O	1.8.2017	31.12.2018	6,00
					LZ3	O	1.8.2017	31.12.2018	6,00
					LZ3	O	1.1.2009	31.12.2018	8,00
					LZ3	O	1.1.2009	31.12.2018	8,00
					LZ1	O	1.9.2010	31.12.2018	40,00
					LZ1	O	1.8.2017	31.12.2018	6,00
					LZ3	O	1.7.2017	31.12.2018	16,00
					LZ1	O	1.7.2017	31.12.2018	16,00
					LZ1	O	1.1.2017	31.12.2018	0,00
					LZ1	O	1.7.2015	31.12.2018	16,00
					LZ1	O	1.7.2017	31.12.2018	16,00
					LZ1	O	1.7.2017	30.6.2018	16,00
					LZ1	O	1.10.2014	31.12.2018	20,00
					LZ1	O	1.1.2017	31.12.2018	16,00
					LZ1	O	1.7.2017	31.12.2018	4,00
					LZ1	O	1.1.2018	31.12.2018	16,00
					LZ1	O	1.1.2018	31.12.2018	20,00
					LZ1	O	4.9.2017	31.12.2018	16,00

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

Název IČP : Somatologická klinika - oddělení ambulantní stomatologické chirurgie

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

10437 (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL - pro handicapované pacienty po provedených výkonech v odb. klinické stomatologie s účinností od 1.10.2014 s podmínkou že:

- musí být splněno věcné technické a vybavení a personální zajištění
- výkon JPL nasmlouván s balíčkovou cenou ve výši 1257 Kč pro počet 60 pojištěnců za rok 2014
- výkon JPL nasmlouván s balíčkovou cenou ve výši 1257 Kč pro počet 60 pojištěnců za rok 2015
- výkon JPL nasmlouván s balíčkovou cenou ve výši 1257 Kč pro počet 150 pojištěnců za rok 2016
- výkon JPL nasmlouván s balíčkovou cenou ve výši 1257 Kč pro počet 150 pojištěnců za rok 2017
- výkon JPL nasmlouván s balíčkovou cenou ve výši 1257 Kč pro počet 150 pojištěnců za rok 2018

Výkon 10437 podmínka:

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna důvodem pro zohlednění ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař stomatochirurg, č.j.13357/203/2002, platí neomezeně

Vybavení pracoviště

Cerpadlo peristaltické typ-medopump 00999999 1992

Defibrilátor Typ: LIFEPAK 1000 MEDTRONIC 2006

Kardiomonitor LP 21 HME-Limited 1994

Kazeta chirurgická pro implantaci T: ANKYLOS SCHULZER 1999

Lůžko LINAK Linet Slaný 2000

Lůžko LINAK Linet Slaný 2000

Mikromotor el. typ-medomotor-u. 00999999 1992

Odsávačka chir. CHO 4 Chirana Humenné 1993

Přístroj chirurgický ALSATOM T: MBI1/A-MC ALSA 1998

Přístroj chirurgický INTRASEPT T: 905 KAVO 1998

Set implantologický pro stomatologii STAR DENT NOUVAG-AG 1994

Souprava kostní Branemark systém hlav.v.č.5408450,28779,nás.v.č.28778 Nobel pharma 1996

Souprava pro obličejovou chiru typ-micro 100 00012690 1986

Souprava zubní pojízdná TEMPO 9 EKX (KART) O.M.S. Padova 1999

Sterilizátor parní Getinge 336c Flash Getinge AB 2000

Stomatochirurgické nástroje typ: Compact MF 1.5 Synthes 2008

Stomatochirurgické nástroje typ: Compact MF 2.0 Synthes 2008

Stul operacní typ-m1005 00011460 1983

Stůl operační BLANKO T: BMT 260 BLANCO MED GmbH 1997

Stůl univers.ambul. 397 1990

Svitidlo operacní martin typ-c 950 g 00013680 1991

Svitidlo operační zdvojené Heraeus Med Han 1999

Vrtačka kostní FUTURA GERU-DENT 1993

Vrtačka zubní DENTAL UNIT HKM-dent.med.pr 1992

Amalgamátor typ ORA MIX 4000 ORALIA 1992

Amalgamátor T: DUOMAT 3 DEGUSSA AG 1997

Lampa polymeryzacní typ-visilux 2 00016210 1991

Souprava zubní KaVo 1057T KaVo EWL Leutki 1999

Souprava zubní KaVo 1060T KaVo EWL Leutki 1999

Souprava zubní KaVo 1060T KaVo EWL Leutki 1999

Souprava zubní KaVo 1061S KaVo EWL Leutki 1999

Souprava zubní SYSTEMATICA 1060 S KaVo DENTAL Gmb 2001

Souprava zubní Typ: PRIMUS 1058 S KaVo 2006

Souprava zubní Typ: SYSTÉM 1056 S KaVo 2006

Sterilizátor horkovzdušný Typ: Stericell 222 BMT Med. Techn. 2010

Sterilizátor horkovzdušný typ-hs 122 a/1 00152692 1991

Sterilizátor horkovzdušný typ-hs 62 a/1 00152692 1991

Vrtačka zubní prenosná typ-ct 1 00999999 1989

Přístroj RTG panoramatický zubní PM 2002 CC Planmeca OYY, H 2000

Přístroj RTG zubní - intraorální Typ: KODAK 2000 KODAK - TROPHY 2005

Senzito-denzitomet DENZONORM T: 21 I Peha Med Gerate 1998

Systém radioviziograf. TROPHY T: RVG XL TROPHY 1998

Automat vyvolávací COMPACT 35 PROTEC GmbH 1996
Svářečka impulzní s řezačkou STERIKING TYP: ISW 250
Souprava stomatologická KaVo Typ: ESTETICA E30 TM 2013

Tento formulář S nahrazuje s účinností od 1.1.2018 formulář S s datem uplatnění od 1.7.2017.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení



Elektronický podpis za Pojišťovnu

