

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 2 | 6 | 3 | 5 | 9 | 4 | 1 |
| 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 1 | 6 | 9 | 1 | S | 0 | 0 | 4 |

Název IČO OPTIMO dental studio 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

1.8.2016

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.10.2018

Datum uplatnění do

31.7.2021

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"/> | 1 |
| praktický zubní lékař – bez bonifikace | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 0 |
| 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"/> | 1 |
| 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"/> | 0 |

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 3 | VYŽÁDANÉ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM NEBO SPECIALISTOU |

| Kód výkonu | | | | | Název výkonu |
|------------|---|---|---|---|--|
| 0 | 0 | 9 | 0 | 4 | STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE OD 1 ROKU DO 10 LET V RÁMCI PREVENTIVNÍ PÉČE |
| 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 | 1 | KOMPLEXNÍ LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU |
| 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 | 5 | SUBGINGIVÁLNÍ OŠETŘENÍ |
| 0 | 0 | 9 | 3 | 6 | ODEBRÁNÍ A ZAJIŠTĚNÍ PŘENOSU TRANSPLANTÁTU |
| 0 | 0 | 9 | 3 | 7 | ARTIKULACE CHRUPU |
| 0 | 0 | 9 | 3 | 8 | PŘECHODNÉ DLAHY KE STABILIZACI ZUBŮ S OSLABENÝM PARODONTEM |
| 0 | 0 | 9 | 4 | 0 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A NÁVRH LÉČBY ONEMOCNĚNÍ ÚSTNÍ SLIZNICE |
| 0 | 0 | 9 | 4 | 1 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ A LÉČBA ONEMOCNĚNÍ ÚSTNÍ SLIZNICE |
| 0 | 0 | 9 | 4 | 3 | MĚŘENÍ GALVANICKÝCH PROUDŮ |
| 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 | 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 | 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

| IČP | | | | | | | | Obor činnosti | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSC |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---------------|--------------|---------|---------------|------------|-------|
| 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | PAR | Ostrava | Tyršova | 38 | 1438 | 70200 |
| 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | PZB | Ostrava | Tyršova | 38 | 1438 | 70200 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace k 1.10.2018. Ve formuláři došlo k následujícím změnám - nasmlouvány nové výkony s účinností od 1. 1. 2018:
00918 - OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU U DĚTÍ DO 15 LET, U TĚHOTNÝCH A KOJÍCÍCH ŽEN - STÁLÝ ZUB
00948 - ZAJIŠTĚNÍ SUTUROU V RÁMCI VÝKONU EXTRAKCE

Tento formulář s účinností od 1.10.2018 nahrazuje formulář účinný od 1.2.2018.