

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-02 / 8.10.10 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2019
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2019
Datum uplatnění do	31.12.2023

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)	72005725
NÁZEV ORDINACE	STK-oddělení dětské stomatologie
VARIABILNÍ SYMBOL	21 (jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ					
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
	Brno	Pekařská	53	664	656 91

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	014
------------------------------	-----

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE  
(včetně návštěvní služby praktických lékařů)

Počet dnů poskytování péče v týdnu	5
Počet hodin poskytování péče v týdnu	40 (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 PRACOVÍŠTĚM

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
LZ3	X	1.1.2009	31.12.2023	10,00

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVÍŠTĚ

Osvědčení 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 PRACOVÍŠTĚ				
	Kód činnosti			Název činnosti
	P	Z	B	praktický zubní lékař - s bonifikací

INDIVIDUÁLNÍ NASMLOUVÁNÍ VÝKONŮ

☒ Ano

☐ Ne

SPECIALIZOVANÉ PRACOVÍŠTĚ

☒ 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	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	0	1	OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	0	2	PÉČE O REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	0	3	VYŽÁDANÉ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM NEBO SPECIALISTOU	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	0	4	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE OD 1 ROKU DO 10 LET V RÁMCI PREVENTIVNÍ PÉČE	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	0	6	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE DO 6 LET NEBO HENDIKEPOVANÉHO POJIŠTĚNCE	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	0	7	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE OD 6 DO 15 LET	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	0	8	AKUTNÍ OŠETŘENÍ A VYŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - V RÁMCI POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	0	9	KLINICKÉ STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	1	0	ZHOTOVENÍ INTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	1	1	ZHOTOVENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	1	2	NÁPLŇ SLINNÉ ŽLÁZY KONTRASTNÍ LÁTKOU	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	1	3	ZHOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	1	4	VYHODNOCENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	1	5	ZHOTOVENÍ TELERENTGENOVÉHO SNÍMKU LBI	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	1	6	ANESTEZIE NA FORAMEN MANDIBULAE A INFRAORBITALE	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	1	7	ANESTEZIE INFILTRAČNÍ	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	1	8	OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU U DĚTÍ DO 15 LET, U TĚHOTNÝCH A KOJÍCÍCH ŽEN - STÁLÝ ZUB	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	2	0	OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB - FOTOKOMPOZITNÍ VÝPLŇ	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	2	1	OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	2	2	OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - DOČASNÝ ZUB	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	2	3	KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	2	4	KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU - DOČASNÝ ZUB	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	2	5	KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU II - STÁLÝ ZUB	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	3	1	KOMPLEXNÍ LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	3	2	LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	3	3	CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU MALÉHO ROZSAHU	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	3	4	CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU VELKÉHO ROZSAHU	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	3	5	SUBGINGIVÁLNÍ OŠETŘENÍ	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	3	6	ODEBRÁNÍ A ZAJIŠTĚNÍ PŘENOSU TRANSPLANTÁTU	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	3	7	ARTIKULACE CHRUPU	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	3	8	PŘECHODNÉ DLAHY KE STABILIZACI ZUBŮ S OSLABENÝM PARODONTEM	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	4	0	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A NÁVRH LÉČBY ONEMOCNĚNÍ ÚSTNÍ SLIZNICE	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	4	1	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ A LÉČBA ONEMOCNĚNÍ ÚSTNÍ SLIZNICE	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	4	3	MĚŘENÍ GALVANICKÝCH PROUDŮ	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	4	5	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	4	6	OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA I	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	4	7	PÉČE O REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU I	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	4	8	ZAJIŠTĚNÍ SUTUROU V RÁMCI VÝKONU EXTRAKCE	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	4	9	EXTRAKCE DOČASNÉHO ZUBU	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	5	0	EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	5	1	CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	5	2	CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	5	3	CHIRURGICKÉ OŠETŘOVÁNÍ RETENCE ZUBŮ	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	5	4	KONZERVAČNĚ-CHIRURGICKÁ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	5	5	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ MALÉHO ROZSAHU	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	5	6	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ VELKÉHO ROZSAHU	1.1.2019	31.12.2023

	0	0	9	5	7	TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	5	8	TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	5	9	INTRAORÁLNÍ INCIZE	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	6	0	ZEVNÍ INCIZE	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	6	1	OŠETŘENÍ KOMPLIKACÍ CHIRURGICKÝCH VÝKONŮ V DUTINĚ ÚSTNÍ	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	6	2	KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	6	3	INJEKCE I.M., I.V., I.D., S.C.	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	6	5	ČAS ZUBNÍHO LÉKAŘE STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA IMOBILNÍM POJIŠTĚNCEM	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	6	6	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	6	7	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	7	0	SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY - ZA KAŽDOU PILÍŘOVOU KONSTRUKCI	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	7	1	PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	7	3	OPRAVA NEBO ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI	1.1.2019	31.12.2023
	0	0	9	7	4	ODEVZDÁNÍ STOMATOLOGICKÉHO VÝROBKU	1.1.2019	31.12.2023
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.1.2019	31.12.2023

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	1.1.2018	31.12.2023	24,00
					LZ3	O	1.1.2013	31.12.2023	20,00
					LZ1	O	1.9.2010	31.12.2023	4,00
					LZ1	O	1.10.2014	31.12.2023	40,00
					LZ1	O	1.1.2018	31.12.2023	8,00
					LZ1	O	20.2.2017	31.12.2023	12,00
					LZ1	O	1.1.2017	31.12.2023	20,00

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

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Osvědčení odbornosti č.j. 13366/203/2002 platí neomezeně.

Vybavení pracoviště :  
Název výrobce rok výr.

Odstraňovač z.k. PIEZON MASTER ELECTRO MEDICAL 1997  
Souprava zubní KaVo 1060T KaVo EWL Leutki 1999  
Souprava zubní KaVo 1060T KaVo EWL Leutki 1999  
Souprava zubní KaVo 1060T KaVo EWL Leutki 1999  
Souprava zubní KaVo 1060T KaVo EWL Leutki 1999  
Sterilizátor horkovzdušný typ-hs 122 a/1 00152692 1991  
Polymerační lampa Heliolux GTE Heliolux Vivade 1994  
Lampa polymeryzační typ-visilux 2 00016210 1991  
Amalgamátor typ ORA MIX 4000 Oralia 1992

Tento formulář S nahrazuje s účinností od 01.01.2019 formulář S s datem uplatnění od 01.01.2018.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu