

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	1	5	9	8	1	6
7	2	0	0	5	0	0	0
1	8	7	2	5	0	2	7

Název IČO

Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA 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 PRACOVÍŠTĚ
ORDINACE ZUBNÍHO LÉKAŘE

Informace, které se ZZ zavazuje poskytnout při podpisu Smlouvy a dále dle Smlouvy aktualizovat

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)

7 2 0 0 5 7 2 7

NÁZEV ORDINACE

STK-odd. zachovné stomatologie

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVÍŠTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Brno	Pekařská	53	664	656 91	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVÍŠTĚ

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 PRACOVÍŠTĚM

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
LZ3	X	1.1.2017	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	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	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	9	INTRAORÁLNÍ 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	1.1.2009	31.12.2023	40,00
					LZ1	O	1.1.2011	31.12.2023	40,00
					LZ1	O	1.3.2017	31.12.2023	2,00
					LZ1	O	17.3.2017	31.12.2023	2,00
					LZ1	O	1.7.2018	31.12.2023	16,00
					LZ1	O	1.7.2013	31.12.2023	40,00
					LZ1	O	1.1.2017	31.12.2023	20,00
					LZ1	O	1.9.2015	31.12.2023	24,00
					LZ1	O	3.9.2018	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. 13363/203/2002, platí neomezeně.
Vybavení pracoviště :
Kondenzator tepelny vyplni zub typ-endotec unit 00010700 1991
Lampa polymeryzacni typ-visilux 2 00016210 1991
Lampa polymerizační Typ Translux EC Kulzer 1992
Odontometr typ-neosonod 00999999 1988
Odstraňovač zub.kamene PIEZON MASTER 400 EMS 1994
Přístroj pro termokond. THERMAFIL THERMAPREP TEXCEED Corp. 1995
Přístroj pro termokondenzaci pistolový OBTURA II TEXCEED Corp. 1995
Přístroj termokon. MODEL 1005 ANAL.TECHNO 1997
Souprava zubní KaVo 10605S/SK KaVo EWL Leutki 1999
Souprava zubní KaVo 1057T KaVo EWL Leutki 1999
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 1060T KaVo EWL Leutki 1999
Sterilizator horkovzdušny typ-hs 62a/i 00152692 1992
Souprava zubní Typ: PRIMUS 1058 S KaVo 2006
Systém laserový stomat.Type: WATERLASE ER,CR:YSGG BIOLASE EUROPE
Polymer 6 397 1988
Amalgátor typ-dentomat Degussa AG Fran. 1991
Amalgátor typ ORA MIX 4000 Oralia 1992
Amalgátor typ ORA MIX 4000 Oralia 1992
Automat vyvolávací Typ: PERIOMAT PLUS DURR DENTAL 2002
Sterilizátor horkovzdušný Typ: STERICELL 222 2011
Lampa polymerační Typ: Demi plus 2011
Kamera dentální extraorální pro intraorální snímání Typ: ThirdEye Verlag Neu 2013

Tento formulář S nahrazuje s účinností od 01.01.2019 formulář S s datem uplatnění od 01.07.2018.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení



Elektronický podpis za Pojišťovnu

