

[illegible]

IČZ smluvního ZZ	6	5	0	0	4	1	2	9				
Číslo smlouvy	7	E	6	5	S	0	0	6			Název IČO	EUC Klinika a.s.

Číslo smlouvy	7	E	6	5	S	0	0	6		Název IČO	EUC Klinika a.s.
---------------	---	---	---	---	---	---	---	---	--	-----------	------------------

Záčíslí IČO	
Název IČO	EUC Klinika a.s.

Název IČO	EUC Klinika a.s.
-----------	------------------

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

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2008
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2019
Datum uplatnění do	31.12.2019

1.1.2008
1.1.2019
31.12.2019

Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2019
Datum uplatnění do	31.12.2019

Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2019
Datum uplatnění do	31.12.2019

Datum uplatnění od	1.1.2019
Datum uplatnění do	31.12.2019

1.1.2019
31.12.2019

Datum uplatnění do	31.12.2019
--------------------	------------

31.12.2019

TYP SP	AMBULANTNÍ STOMATOLOGICKÉ ZAŘÍZENÍ
	SOUHRNNÉ ÚDAJE

## AMBULANTNÍ STOMATOLOGICKÉ ZAŘÍZENÍ

## SOUHRNNÉ ÚDAJE

## PŘEHLED POČTU PRACOVÍŠŤ SMLUVNÍHO ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ

Celkový počet IČP pro odbornost 014		2
-------------------------------------	--	---

		2
--	--	---

praktický zubní lékař – bez bonifikace			1
--	--	--	---

		1
--	--	---

praktický zubní lékař – s bonifikací			1
--------------------------------------	--	--	---

		1
--	--	---

zubní lékař – obor Parodontologie			0
-----------------------------------	--	--	---

		0
--	--	---

zubní lékař – obor Stomatochirurgie			0
-------------------------------------	--	--	---

		0
--	--	---

zubní lékař – obor Pedostomatologie		0
-------------------------------------	--	---

		0
--	--	---

Celkový počet IČP pro odbornost 015 – ortodoncie		0
--	--	---

		0
--	--	---

Celkový počet IČP pro odbornost 019 – stomatologická LSPP	0
---	---

		0
--	--	---

## SPECIÁLNÍ ZDRAVOTNICKÁ TECHNIKA PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ

Dentální rtg přístroj  Ano

©Ano

Ne

Panoramatický rtg přístroj ☒ Ano

○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 DO 10 LET V RÁMCI REGISTRACE A 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 - I 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		BĚŽNÁ EXTRAKCE DOČASNÉHO ZUBU
0	0	9	5	0		EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU NEBO DOČASNÉHO MOLÁRU S NERESORBOVANÝMI KOŘENY
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 PRACOVIŠŤ A JEJICH OBORŮ ČINNOSTI

## SEZNAM PRACOVIŠŤ A JEJICH OBORŮ ČINNOSTI

IČP								Obor činnosti	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
6	5	0	0	4	1	2	9	PZB	Přelouč	Nádražní		268	53501
6	5	0	0	4	2	2	8	PZ	Přelouč	Nádražní		268	53501

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností 1.1.2019 nahrazuje formulář z 1.1.2018.

EP2 je se souhlasem obou smluvních stran uzavřena se zpětnou účinností z důvodu zajištění kontinuity péče o pojištěnce a hrazených služeb.