

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 5 | 2 | 6 | 7 | 2 | 0 | 5 |
| 6 | 1 | 6 | 6 | 8 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | H | 6 | 1 | S | 6 | 6 | 8 |

[illegible]

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 1 | 6 | 6 | 8 | 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

|   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 1 | H | 6 | 1 | S | 6 | 6 | 8 |  |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|

PHARMACENTRUM NIKOS s.r.o.

## 31.12.2019

## AMBULANTNÍ STOMATOLOGICKÉ ZAŘÍZENÍ

### SOUHRNNÉ ÚDAJE

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | 3 |
|--|--|---|

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | 2 |
|--|--|---|

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | 1 |
|--|--|---|

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | 0 |
|--|--|---|

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | 0 |
|--|--|---|

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | 0 |
|--|--|---|

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | 0 |
|--|--|---|

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | 0 |
|--|--|---|

Ne

|   |   |   |   |   |  |
|---|---|---|---|---|--|
| 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 PRACOVÍŠŤ A JEJICH OBORŮ ČINNOSTI

## SEZNAM PRACOVIŠŤ A JEJICH OBORŮ ČINNOSTI

| IČP |   |   |   |   |   |   |   | Obor činnosti | Město / Obec   | Ulice                | Č. orientační | Č. popisné | PSČ   |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---------------|----------------|----------------------|---------------|------------|-------|
| 6   | 1 | 6 | 6 | 8 | 0 | 0 | 1 | PZ            | Hradec Králové | třída Edvarda Beneše |               | 1430       | 50012 |
| 6   | 1 | 6 | 6 | 8 | 0 | 0 | 2 | PZB           | Hradec Králové | třída Edvarda Beneše |               | 1430       | 50012 |
| 6   | 1 | 6 | 6 | 8 | 0 | 0 | 3 | PZ            | Hradec Králové | třída Edvarda Beneše |               | 1430       | 50012 |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

V případě, že platnost Přílohy č.2 nastane později než účinnost Přílohy č.2, obě strany tímto vyslovují svůj souhlas se zpětnou účinností, a to z důvodu zajištění kontinuity péče o pojištěnce a hrazených služeb.

Tento formulář typu SP, účinný od 1.5.2019, plně nahrazuje formulář typu SP , uzavřený k 1.3.2019:  
ukončení IČP 61668004