

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 | S | 0 | 2 | 7 |

Název IČO Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně


**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

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.7.2019

Datum uplatnění do

31.12.2023

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

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)

7 2 0 0 5 7 2 2

NÁZEV ORDINACE

STK-odd. ambulantní stomatolog.chirurgie

VARIABILNÍ SYMBOL

2 1 (jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Přidat řádek

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

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

0 1 4

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

(včetně návštěvních služeb 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

Přidat hodiny

Smazat hodiny

| | 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 PRACOVIŠTĚM

| | | | | |
|------------------------|--|--|--|-------------|
| Příjmení, jméno, titul | | | | |
| Rodné číslo | | | | bez lomítka |

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| LZ3 | X | 1.1.2009 | 31.12.2023 | 40,00 |

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ

| | |
|---|--|
| 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: | 23.1.2002 |
| | | Datum do: | 31.12.3000 |
| Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař pedostomatolog – č.j. | | Datum nasmlouvání: | |
| | | Datum do: | |

| OBOR ČINNOSTI PRACOVIŠTĚ | | | | Přidat řádek |
|--------------------------|--------------|---|---|-----------------------------------|
| | Kód činnosti | | | Název činnosti |
| X | S | C | H | zubní lékař - obor Stomatochirurg |

| | | |
|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| INDIVIDUÁLNÍ NASMLOUVÁNÍ VÝKONŮ | <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne |
|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|

| | | |
|---------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| SPECIALIZOVANÉ PRACOVIŠTĚ | <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne |
|---------------------------|--------------------------------------|--------------------------|

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)

| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|---|---|---|---|--|----------|------------|
| X | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ZUBNÍM LÉKAŘEM PŘI REGISTRACI POJIŠTĚNCE | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 0 | 1 | OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 0 | 2 | PÉČE O REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 0 | 3 | VYŽÁDANÉ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM NEBO SPECIALISTOU | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 0 | 4 | STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE DO 10 LET V RÁMCI REGISTRACE A PREVENTIVNÍ PÉČE | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 0 | 6 | STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE DO 6 LET NEBO HENDIKEPOVANÉHO POJIŠTĚNCE | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 0 | 7 | STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE OD 6 DO 15 LET | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 0 | 8 | AKUTNÍ OŠETŘENÍ A VYŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - I V RÁMCI POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 0 | 9 | KLINICKÉ STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 1 | 0 | ZHOVOVENÍ INTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 1 | 1 | ZHOVOVENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 1 | 2 | NÁPLŇ SLINNÉ ŽLÁZY KONTRASTNÍ LÁTKOU | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 1 | 3 | ZHOVOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 1 | 4 | VYHODNOCENÍ ORTOPANTOMOGRAMU | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 1 | 5 | ZHOVOVENÍ TELERENTGENOVÉHO SNÍMKU LBI | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 1 | 6 | ANESTEZIE NA FORAMEN MANDIBULAE A INFRAORBITALE | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 1 | 7 | ANESTEZIE INFILTRAČNÍ | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 1 | 8 | OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU U DĚTÍ DO 15 LET, U TĚHOTNÝCH A KOJÍCÍCH ŽEN - STÁLÝ ZUB | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 2 | 0 | OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB - FOTOKOMPOZITNÍ VÝPLŇ | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 2 | 1 | OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 2 | 2 | OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - DOČASNÝ ZUB | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 2 | 3 | KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 2 | 4 | KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU - DOČASNÝ ZUB | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 2 | 5 | KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU II. - STÁLÝ ZUB | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 3 | 2 | LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 3 | 3 | CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU MALÉHO ROZSAHU | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 3 | 4 | CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU VELKÉHO ROZSAHU | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 3 | 6 | ODEBRÁNÍ A ZAJIŠTĚNÍ PŘENOSU TRANSPLANTÁTU | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 3 | 8 | PŘECHODNÉ DLAHY KE STABILIZACI ZUBŮ S OSLABENÝM PARODONTEM | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 4 | 5 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 4 | 6 | OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA I | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 4 | 7 | PÉČE O REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU I | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 4 | 8 | ZAJIŠTĚNÍ SUTUROU V RÁMCI VÝKONU EXTRAKCE | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 4 | 9 | BĚŽNÁ EXTRAKCE DOČASNÉHO ZUBU | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 5 | 0 | EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU NEBO DOČASNÉHO MOLÁRU S NERESORBOVANÝMI KOŘENY | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 5 | 1 | CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 5 | 2 | CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 5 | 3 | CHIRURGICKÉ OŠETŘOVÁNÍ RETENCE ZUBŮ | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 5 | 4 | KONZERVAČNĚ-CHIRURGICKÁ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 5 | 5 | CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ MALÉHO ROZSAHU | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 5 | 6 | CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ VELKÉHO ROZSAHU | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 5 | 7 | TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 5 | 8 | TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 5 | 9 | INTRAORÁLNÍ INCIZE | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 6 | 0 | ZEVNÍ INCIZE | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 6 | 1 | OŠETŘENÍ KOMPLIKACÍ CHIRURGICKÝCH VÝKONŮ V DUTINĚ ÚSTNÍ | 1.7.2019 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| X | 0 | 0 | 9 | 6 | 2 | KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 6 | 3 | INJEKCE I.M., I.V., I.D., S.C. | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 6 | 5 | ČAS ZUBNÍHO LÉKAŘE STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA IMOBILNÍM POJIŠTĚNCEM | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 6 | 6 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 6 | 7 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 7 | 0 | SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY - ZA KAŽDOU PILÍŘOVOU KONSTRUKCI | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 7 | 1 | PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 7 | 3 | OPRAVA NEBO ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 7 | 4 | ODEVZDÁNÍ STOMATOLOGICKÉHO VÝROBKU | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
| X | 1 | 0 | 4 | 3 | 7 | (VZP) DOSPÁVACÍ KÓD V OBORU STOMATOLOGIE PRO PACIENTY PO CELKOVÉ ANESTEZII, POPŘ. ANALGOSEDACI | 1.7.2019 | 31.12.2019 |

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1

Export *.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)

| s. 1 | Rodné číslo (bez lomítka) | Příjmení | Jméno | Titul | Kat. prac | Typ prac | Datum od | Datum do | Kapacita |
|------|------------------------------|----------|-------|-------|--------------|-------------|-----------|------------|----------|
| X | | | | | LZ3 | O | 1.1.2009 | 31.12.2023 | 20,00 |
| X | | | | | LZ3 | O | 1.8.2017 | 31.12.2023 | 6,00 |
| X | | | | | LZ3 | O | 6.2.2019 | 31.12.2023 | 16,00 |
| X | | | | | LZ3 | O | 1.1.2009 | 31.12.2023 | 8,00 |
| X | | | | | LZ3 | O | 1.1.2009 | 31.12.2023 | 8,00 |
| X | | | | | LZ1 | O | 1.9.2010 | 31.12.2023 | 40,00 |
| X | | | | | LZ1 | O | 1.8.2017 | 31.12.2023 | 6,00 |
| X | | | | | LZ3 | O | 1.4.2019 | 31.12.2023 | 0,00 |
| X | | | | | LZ1 | O | 2.5.2019 | 25.7.2019 | 16,00 |
| X | | | | | LZ1 | O | 1.7.2017 | 31.12.2023 | 16,00 |
| X | | | | | LZ1 | O | 1.7.2018 | 31.12.2023 | 18,00 |
| X | | | | | LZ1 | O | 1.4.2019 | 31.12.2023 | 0,00 |
| X | | | | | LZ1 | O | 1.1.2017 | 31.12.2023 | 16,00 |
| X | | | | | LZ1 | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 16,00 |
| X | | | | | LZ1 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 16,00 |
| X | | | | | LZ1 | O | 16.1.2019 | 31.12.2023 | 16,00 |
| X | | | | | LZ1 | O | 2.9.2019 | 31.12.2023 | 16,00 |
| X | | | | | LZ1 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 24,00 |
| X | | | | | LZ1 | O | 4.9.2017 | 31.12.2023 | 16,00 |
| X | | | | | LZ1 | O | 1.2.2019 | 31.12.2023 | 16,00 |

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 7

Export *.csv - Seznam č. 7

Přidat řádek

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

Název IČP : Somatologická klinika - oddělení ambulantní stomatologické chirurgie

10437 (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL - pro handicapované pacienty po provedených výkonech v odb. klinické stomatologie s účinností od 1.10.2014 s podmínkou že:

- musí být splněno věcné technické a vybavení a personální zajištění
- výkon JPL nasmlouván s balíčkovou cenou ve výši 1257 Kč pro počet 60 pojištěnců za rok 2014
- výkon JPL nasmlouván s balíčkovou cenou ve výši 1257 Kč pro počet 60 pojištěnců za rok 2015
- výkon JPL nasmlouván s balíčkovou cenou ve výši 1257 Kč pro počet 150 pojištěnců za rok 2016
- výkon JPL nasmlouván s balíčkovou cenou ve výši 1257 Kč pro počet 150 pojištěnců za rok 2017
- výkon JPL nasmlouván s balíčkovou cenou ve výši 1257 Kč pro počet 150 pojištěnců za rok 2018
- výkon JPL nasmlouván s balíčkovou cenou ve výši 1257 Kč pro počet 150 pojištěnců za rok 2019

Výkon 10437 podmínka:

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna důvodem pro zohlednění ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař stomatochirurg, č.j.13357/203/2002, platí neomezeně.

Cerpadlo peristaltické typ-medopump 00999999 1992

Defibrilátor Typ: LIFEPAK 1000 MEDTRONIC 2006

Kardiomonitor LP 21 HME-Limited 1994

Kazeta chirurgická pro implantaci T: ANKYLOS SCHULZER 1999

Lůžko LINAK Linet Slaný 2000

Lůžko LINAK Linet Slaný 2000

Mikromotor el. typ-medomotor-u. 00999999 1992

Odsávačka chir. CHO 4 Chirana Humenné 1993

Přístroj chirurgický ALSATOM T: MBI1/A-MC ALSA 1998

Přístroj chirurgický INTRASEPT T: 905 KAVO 1998

Set implantologický pro stomatologii STAR DENT NOUVAG-AG 1994

Souprava kostní Branemark systém hlav.v.č.5408450,28779,nás.v.č.28778 Nobel pharma 1996

Souprava pro obličejovou chiru typ-micro 100 00012690 1986

Souprava zubní pojízdná TEMPO 9 EKX (KART) O.M.S. Padova 1999

Sterilizátor parní Getinge 336c Flash Getinge AB 2000

Stomatochirurgické nástroje typ: Compact MF 1.5 Synthes 2008

Stomatochirurgické nástroje typ: Compact MF 2.0 Synthes 2008

Stůl operační typ-m1005 00011460 1983

Stůl operační BLANKO T: BMT 260 BLANCO MED GmbH 1997

Stůl univers.ambul. 397 1990

Svitidlo operační martin typ-c 950 g 00013680 1991

Svitidlo operační zdvojené Heraeus Med Han 1999

Vrtačka kostní FUTURA GERU-DENT 1993

Vrtačka zubní DENTAL UNIT HKM-dent.med.pr 1992

Amalgamátor typ ORA MIX 4000 ORALIA 1992

Amalgamátor T: DUOMAT 3 DEGUSSA AG 1997

Lampa polymeryzační typ-visilux 2 00016210 1991

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 1061S KaVo EWL Leutki 1999

Souprava zubní SYSTEMATICA 1060 S KaVo DENTAL Gmb 2001

Souprava zubní Typ: PRIMUS 1058 S KaVo 2006

Souprava zubní Typ: SYSTÉM 1056 S KaVo 2006

Sterilizátor horkovzdušný Typ: Stericell 222 BMT Med. Techn. 2010

Sterilizátor horkovzdušný typ-hs 122 a/1 00152692 1991

Sterilizátor horkovzdušný typ-hs 62 a/1 00152692 1991

Vrtačka zubní prenosná typ-ct 1 00999999 1989

Přístroj RTG panoramatický zubní PM 2002 CC Planmeca OYY, H 2000

Přístroj RTG zubní - intraorální Typ: KODAK 2000 KODAK - TROPHY 2005

Senzito-denzitomet DENZONORM T: 21 I Peha Med Geräte 1998
Systém radioviziograf. TROPHY T: RVG XL TROPHY 1998
Automat vyvolávací COMPACT 35 PROTEC GmbH 1996
Svářečka impulzní s řezačkou STERIKING TYP: ISW 250
Souprava stomatologická KaVo Typ: ESTETICA E30 TM 2013

Tento formulář S nahrazuje s účinností od 01.07.2019 formulář S s datem uplatnění od 01.04.2019.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu