

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 2 | 1 | 2 | 4 | 2 | 3 |
| 6 | 5 | 4 | 6 | 7 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | E | 6 | 5 | S | 0 | 7 | 7 |

Název IČO Vězeňská služba České republiky


**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

1.1.2008

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2020

Datum uplatnění do

31.12.2020

**TYP SP**

**AMBULANTNÍ STOMATOLOGICKÉ ZAŘÍZENÍ**  
**SOUHRNNÉ ÚDAJE**

**PŘEHLED POČTU PRACOVÍŠŤ SMLUVNÍHO ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ**

|   |                      |                      |                      |   |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|---|
| Celkový počet IČP pro odbornost 014                       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 1 |
| praktický zubní lékař – bez bonifikace                    | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 1 |
| praktický zubní lékař – s bonifikací                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 0 |
| zubní lékař – obor Parodontologie                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 0 |
| zubní lékař – obor Stomatochirurgie                       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 0 |
| zubní lékař – obor Pedostomatologie                       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 0 |
| Celkový počet IČP pro odbornost 015 – ortodoncie          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 0 |
| Celkový počet IČP pro odbornost 019 – stomatologická LSPP | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 0 |

**SPECIÁLNÍ ZDRAVOTNICKÁ TECHNIKA PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ**

Dentální rtg přístroj

☐ Ano☒ Ne

Panoramatický rtg přístroj

☐ 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 NEBO PŘI OPAKOVANÉM ZALOŽENÍ ZDRAVOTNICKÉ DOKUMENTACE |
| 0 0 9 0 4  | STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 10 LET V RÁMCI REGISTRACE A PREVENTIVNÍ PÉČE    |

| Kód výkonu |   |   |   |   |  | Název výkonu   |
|------------|---|---|---|---|--|--|
| 0          | 0 | 9 | 0 | 6 |  | STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 6 LET NEBO REGISTROVANÉHO HENDIKEPOVANÉHO POJIŠTĚNCE |
| 0          | 0 | 9 | 0 | 7 |  | STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE OD 6 LET DO DNE DOSAŽENÍ 15 LET  |
| 0          | 0 | 9 | 0 | 8 |  | AKUTNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ 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 |  | ANESTÉZIE NA FORAMEN MANDIBULAE A INFRAORBITALE  |
| 0          | 0 | 9 | 1 | 7 |  | ANESTÉZIE INFILTRAČNÍ  |
| 0          | 0 | 9 | 2 | 0 |  | OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU FOTOKOMPOZITNÍ VÝPLNÍ  |
| 0          | 0 | 9 | 2 | 1 |  | OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ  |
| 0          | 0 | 9 | 2 | 2 |  | OŠETŘENÍ DOČASNÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ  |
| 0          | 0 | 9 | 2 | 4 |  | ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - DOČASNÝ ZUB  |
| 0          | 0 | 9 | 2 | 5 |  | ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU ŘEZÁKŮ A ŠPIČÁKŮ   |
| 0          | 0 | 9 | 2 | 6 |  | ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU MOLÁRŮ A PREMOLÁRŮ   |
| 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 | 4 |  | SIGNÁLNÍ VÝKON EPIZODY PÉČE/KONTAKTU U PACIENTŮ OD 18 LET VĚKU V SOUVISLOSTI S VYŠETŘENÍM V ORDINACI ZUBNÍHO LÉKAŘE                |
| 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 |  | PERIAPIKÁLNÍ CHIRURGIE   |
| 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 | 7 | 0 |  | SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY - ZA KAŽDOU PILÍŘOVOU KONSTRUKCI   |
| 0          | 0 | 9 | 7 | 1 |  | PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA  |
| 0          | 0 | 9 | 7 | 3 |  | ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI   |
| 0          | 0 | 9 | 7 | 4 |  | ODEVZDÁNÍ STOMATOLOGICKÉHO VÝROBKU   |

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

| IČP |   |   |   |   |   |   |   | Obor činnosti | Město / Obec | Ulice  | Č. orientační | Č. popisné | PSČ   |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---------------|--------------|--------|---------------|------------|-------|
| 6   | 5 | 4 | 6 | 7 | 2 | 0 | 9 | PZ            | Pardubice    | Husova |               | 194        | 53044 |

**SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ**

**JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM**

**DALŠÍ UJEDNÁNÍ**

Tento formulář typu SP s účinností od 1.1.2020 nahrazuje formulář z 1.7.2018.