

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 6 | 9 | 5 | 7 | 6 | 1 | 2 |
| 8 | 3 | 4 | 6 | 8 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | B | 8 | 3 | S | 4 | 6 | 8 |

Název IČO AK DENT, s. r. o.


**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

1.11.2020

Datum uplatnění do

31.12.2021

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

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

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 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 3 | VYŽÁDANÉ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM NEBO SPECIALISTOU |

| Kód výkonu | | | | | Název výkonu |
|------------|---|---|---|---|--|
| 0 | 0 | 9 | 0 | 4 | STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 10 LET V RÁMCI REGISTRACE A PREVENTIVNÍ PÉČE |
| 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 | 5 | ZHOTOVENÍ TELERENTGENOVÉHO SNÍMKU LBI |
| 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 MOLÁŘŮ A PREMOLÁŘŮ |
| 0 | 0 | 9 | 3 | 2 | LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU |
| 0 | 0 | 9 | 3 | 3 | CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU MALÉHO ROZSAHU |
| 0 | 0 | 9 | 3 | 4 | CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU VELKÉHO ROZSAHU |
| 0 | 0 | 9 | 3 | 6 | ODEBRÁNÍ A ZAJIŠTĚNÍ PŘENOSU TRANSPLANTÁTU |
| 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 | 2 | CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU |
| 0 | 0 | 9 | 5 | 3 | CHIRURGICKÉ OŠETŘOVÁNÍ RETENCE ZUBŮ OTEVŘENÝMI METODAMI |
| 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 | 6 | CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ VELKÉHO ROZSAHU |
| 0 | 0 | 9 | 5 | 7 | TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU |
| 0 | 0 | 9 | 5 | 8 | TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU |
| 0 | 0 | 9 | 5 | 9 | INTRAORÁLNÍ INCIZE |
| 0 | 0 | 9 | 6 | 0 | ZEVNÍ 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 |
| 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 | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---------------|--------------|--------------|---------------|------------|-------|
| IČP | | | | | | | | Obor činnosti | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
| 8 | 3 | 4 | 6 | 8 | 0 | 0 | 1 | PZB | Chvalovice | č.p. | | 183 | 66902 |
| 8 | 3 | 4 | 6 | 8 | 0 | 0 | 1 | PZB | Mirotlav | Malinovského | 1 | 345 | 67172 |
| 8 | 3 | 4 | 6 | 8 | 0 | 0 | 2 | PZ | Mirotlav | Malinovského | 1 | 345 | 67172 |
| 8 | 3 | 4 | 6 | 8 | 0 | 0 | 2 | PZ | Hevlín | Hevlín | | 460 | 67169 |
| 8 | 3 | 4 | 6 | 8 | 0 | 0 | 2 | PZ | Chvalovice | Hatě | | 183 | 66902 |
| 8 | 3 | 4 | 6 | 8 | 0 | 0 | 3 | PZ | Chvalovice | č.p. | | 200 | 66902 |
| 8 | 3 | 4 | 6 | 8 | 0 | 0 | 4 | | Chvalovice | Hatě | | 183 | 66902 |
| 8 | 3 | 4 | 6 | 8 | 0 | 0 | 5 | SCH | Mirotlav | Malinovského | 23 | 367 | 67172 |
| 8 | 3 | 4 | 6 | 8 | 0 | 0 | 6 | PZ | Mirotlav | Malinovského | 1 | 345 | 67172 |
| 8 | 3 | 4 | 6 | 8 | 3 | 4 | 1 | PZ | Chvalovice | č.p. | | 183 | 66902 |
| 8 | 3 | 4 | 6 | 8 | 4 | 4 | 2 | PZ | Mirotlav | Malinovského | 1 | 345 | 67172 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Zpětná účinnost Přílohy č. 2 byla sjednána z důvodu nutnosti zajištění kontinuity poskytování zdravotních služeb pojištěncům Pojišťovny a bezproblémové návaznosti úhradových mechanismů. Dřívější uzavření Přílohy č. 2 nebylo z provozních důvodů možné.

Tato Příloha č. 2 nahrazuje Přílohu č. 2 platnou od 1. 11. 2020 (pozastavení IČP 83468441).

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu