

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

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

Název IČO Poliklinika Milevsko, spol. s r.o.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-02 / 9.05.05 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

Datum uplatnění do

1.1.2008

1.6.2021

31.12.2021

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)

NÁZEV ORDINACE

VARIABILNÍ SYMBOL

3 6 2 0 4 6 0 9

Zubní ordinace

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| Milevsko | Jeřábkova | | 158 | 399 01 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

0 1 4

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

(včetně návštěvní služby praktických lékařů)

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

5

3 5

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|--|-------|-------|-------|-------|--------------------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 06:30 | 11:00 | 12:30 | 14:00 | Jeřábkova 158, 399 01 Milevsko | |
| Úterý | 06:30 | 11:00 | 12:30 | 14:00 | Jeřábkova 158, 399 01 Milevsko | |
| Středa | 06:30 | 11:00 | 12:30 | 14:00 | Jeřábkova 158, 399 01 Milevsko | |
| Čtvrtek | 06:30 | 11:00 | 12:30 | 14:00 | Jeřábkova 158, 399 01 Milevsko | |
| Pátek | 06:30 | 11:00 | 12:30 | 14:00 | Jeřábkova 158, 399 01 Milevsko | |
| Sobota | | | | | | |
| Neděle | | | | | | |

ZUBNÍ LÉKAŘ ZODPOVĚDNÝ ZA PÉČI POSKYTOVANOU PRACOVÍŠTĚMPříjmení, jméno, titul r.Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| LZ1 | X | 1.1.2018 | 31.12.2021 | 35,00 |

KVALIFIKACE VEDOUČÍHO PRACOVÍŠTĚOsvědčení 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: Datum do: Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař pedostomatolog – č.j. Datum nasmlouvání: Datum do:

| OBOR ČINNOSTI PRACOVÍŠTĚ | | | | | |
|--------------------------|---|---|---|--|-----------------------------------|
| Kód činnosti | | | | | Název činnosti |
| | S | C | H | | zubní lékař - obor Stomatochirurg |

INDIVIDUÁLNÍ NASMLOUVÁNÍ VÝKONŮ

☐ Ano ☒ Ne

SPECIALIZOVANÉ PRACOVÍŠTĚ

☐ Ano ☒ Ne

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | |
|--|------------|---|---|---|---|--|----------|------------|
| s.2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
| | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ZUBNÍM LÉKAŘEM PŘI REGISTRACI POJIŠTĚNCE NEBO PŘI OPAKOVANÉM ZALOŽENÍ ZDRAVOTNICKÉ DOKUMENTACE | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 0 | 4 | STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 10 LET V RÁMCI REGISTRACE A PREVENTIVNÍ PÉČE | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 0 | 6 | STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 6 LET NEBO REGISTROVANÉHO HENDIKEPOVANÉHO POJIŠTĚNCE | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 0 | 7 | STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE OD 6 LET DO DNE DOSAŽENÍ 15 LET | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 0 | 8 | AKUTNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - I V RÁMCI POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 1 | 0 | ZHOTOVENÍ INTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 1 | 1 | ZHOTOVENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 1 | 3 | ZHOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 1 | 4 | VYHODNOCENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 1 | 6 | ANESTÉZIE NA FORAMEN MANDIBULAE A INFRAORBITALE | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 1 | 7 | ANESTÉZIE INFILTRAČNÍ | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 2 | 0 | OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU FOTOKOMPOZITNÍ VÝPLNÍ | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 2 | 1 | OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 2 | 2 | OŠETŘENÍ DOČASNÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 2 | 4 | ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - DOČASNÝ ZUB | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 2 | 5 | PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU ŘEZÁKŮ A ŠPIČÁKŮ | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 2 | 6 | PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU MOLÁŘŮ A PREMOLÁŘŮ | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 3 | 2 | LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 3 | 8 | PŘECHODNÉ DLAHY KE STABILIZACI ZUBŮ S OSLABENÝM PARODONTEM | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 4 | 4 | SIGNÁLNÍ VÝKON EPIZODY PÉČE/KONTAKTU U PACIENTŮ OD 18 LET VĚKU V SOUVISLOSTI S VYŠETŘENÍM V ORDINACI ZUBNÍHO LÉKAŘE | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 4 | 6 | OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA I | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 4 | 7 | PÉČE O REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU I | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 4 | 8 | ZAJIŠTĚNÍ SUTUROU V RÁMCI VÝKONU EXTRAKCE | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 4 | 9 | BĚŽNÁ EXTRAKCE DOČASNÉHO ZUBU | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 5 | 0 | EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU NEBO DOČASNÉHO MOLÁRU S NERESORBOVANÝMI KOŘENY | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 5 | 1 | CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 5 | 4 | PERIAPIKÁLNÍ CHIRURGIE | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 5 | 5 | CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ MALÉHO ROZSAHU | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 5 | 7 | TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 5 | 9 | INTRAORÁLNÍ INCIZE | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 6 | 1 | OŠETŘENÍ KOMPLIKACÍ CHIRURGICKÝCH VÝKONŮ V DUTINĚ ÚSTNÍ | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 6 | 2 | KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 6 | 3 | INJEKCE I. M., I. V., I. D., S. C. | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 7 | 0 | SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 7 | 1 | PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 7 | 3 | ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 7 | 4 | ODEVZDÁNÍ STOMATOLOGICKÉHO VÝROBKU | 1.6.2021 | 31.12.2021 |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) | | | | | | | | |
|--|------------|---|---|---|---|--|----------|------------|
| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
| | 0 | 0 | 9 | 0 | 1 | OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 0 | 2 | PÉČE O REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 0 | 3 | VYŽÁDANÉ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM NEBO SPECIALISTOU | 1.6.2021 | 31.12.2021 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 0 | 0 | 9 | 1 | 5 | ZHOTOVENÍ TELERENTGENOVÉHO SNÍMKU LBI | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 3 | 3 | CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU MALÉHO ROZSAHU | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 3 | 4 | CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU VELKÉHO ROZSAHU | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 3 | 6 | ODEBRÁNÍ TRANSPLANTÁTU | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 5 | 2 | CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 5 | 3 | CHIRURGICKÉ OŠETŘOVÁNÍ RETENCE ZUBŮ OTEVŘENÝMI METODAMI | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 5 | 6 | CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ VELKÉHO ROZSAHU | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 5 | 8 | TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 6 | 0 | ZEVNÍ INCIZE | 1.6.2021 | 31.12.2021 |
| | 0 | 0 | 9 | 6 | 4 | KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH SPECIALISTOU CHIRURGEM | 1.6.2021 | 31.12.2021 |

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 |
|------|------------------------------|----------|-------|-------|--------------|-------------|----------|------------|----------|
| | | | | | S1 | O | 1.6.2021 | 31.12.2021 | 20,00 |
| | | | | | S2 | O | 1.6.2021 | 31.12.2021 | 40,00 |

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

Pracoviště IČP 36204609 je dočasně do 30.6.2021 bez personálního zabezpečení. Důvodem je ukončení PP lékaře [REDAKCE] k datu 31.1.2021. Po zajištění kvalifikovaného personálního zabezpečení bude poskytování péče opět obnoveno. Pacienti budou ošetřeni na ostatních IČP spadajících pod IČZ 36204000.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1. 6. 2021 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1. 2. 2021.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu