

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	8	4	4	6	4	1
8	5	6	9	5	0	0	0
2	0	8	5	S	0	0	2

Název IČO Sdružené zdravotnické zařízení Krnov


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-02 / 9.10.10 / 4\_12**  
**SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

Datum uplatnění do

1.1.2021

1.10.2021

31.12.2025

Typ S

**AMBULANTNÍ STOMATOLOGICKÉ PRACOVÍŠTĚ**  
**ORDINACE ZUBNÍHO LÉKAŘE**

Informace, které se ZZ zavazuje poskytnout při podpisu Smlouvy a dále dle Smlouvy aktualizovat

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)

NÁZEV ORDINACE

VARIABILNÍ SYMBOL

8 5 6 9 5 0 0 3

Zubní ambulance Horní Benešov

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVÍŠTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Horní Benešov	Tyršova		596	793 12	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVÍŠTĚ

0 1 4

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

(včetně návštěvní služby 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
	od	do	od	do	místo provozování	
<b>Pondělí</b>	07:00	15:00			Tyršova 596, 793 12 Horní Benešov	
<b>Úterý</b>	07:00	15:00			Tyršova 596, 793 12 Horní Benešov	
<b>Středa</b>	07:00	15:00			Tyršova 596, 793 12 Horní Benešov	
<b>Čtvrtek</b>	07:00	15:00			Tyršova 596, 793 12 Horní Benešov	
<b>Pátek</b>	07:00	15:00			Tyršova 596, 793 12 Horní Benešov	
<b>Sobota</b>						
<b>Neděle</b>						

ZUBNÍ LÉKAŘ ZO

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
LZ1	X	1.10.2021	31.12.2025	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:

Datum do:

Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař pedostomatolog – č.j.

Datum nasmlouvání:

Datum do:

OBOR ČINNOSTI PRACOVIŠTĚ				
		Kód činnosti	Název činnosti	
	P	Z	praktický zubní lékař - bez bonifikace	

INDIVIDUÁLNÍ NASMLOUVÁNÍ VÝKONŮ

☐ Ano

☒ Ne

SPECIALIZOVANÉ PRACOVIŠTĚ

☐ 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	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	0	4	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 10 LET V RÁMCI REGISTRACE A PREVENTIVNÍ PÉČE	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	0	6	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 6 LET NEBO REGISTROVANÉHO HENDIKEPOVANÉHO POJIŠTĚNCE	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	0	7	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE OD 6 LET DO DNE DOSAŽENÍ 15 LET	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	0	8	AKUTNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - I V RÁMCI POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	1	0	ZHOTOVENÍ INTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	1	1	ZHOTOVENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	1	3	ZHOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	1	4	VYHODNOCENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	1	6	ANESTÉZIE NA FORAMEN MANDIBULAE A INFRAORBITALE	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	1	7	ANESTÉZIE INFILTRAČNÍ	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	2	0	OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU FOTOKOMPOZITNÍ VÝPLNÍ	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	2	1	OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	2	2	OŠETŘENÍ DOČASNÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	2	4	ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - DOČASNÝ ZUB	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	2	5	PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU ŘEZÁKŮ A ŠPIČÁKŮ	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	2	6	PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU MOLÁŘŮ A PREMOLÁŘŮ	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	3	2	LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	3	8	PŘECHODNÉ DLAHY KE STABILIZACI ZUBŮ S OSLABENÝM PARODONTEM	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	4	4	SIGNÁLNÍ VÝKON EPIZODY PÉČE/KONTAKTU U PACIENTŮ OD 18 LET VĚKU V SOUVISLOSTI S VYŠETŘENÍM V ORDINACI ZUBNÍHO LÉKAŘE	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	4	6	OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA I	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	4	7	PÉČE O REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU I	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	4	8	ZAJIŠTĚNÍ SUTUROU V RÁMCI VÝKONU EXTRAKCE	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	4	9	BĚŽNÁ EXTRAKCE DOČASNÉHO ZUBU	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	5	0	EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU NEBO DOČASNÉHO MOLÁRU S NERESORBOVANÝMI KOŘENY	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	5	1	CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	5	4	PERIAPIKÁLNÍ CHIRURGIE	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	5	5	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ MALÉHO ROZSAHU	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	5	7	TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	5	9	INTRAORÁLNÍ INCIZE	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	6	1	OŠETŘENÍ KOMPLIKACÍ CHIRURGICKÝCH VÝKONŮ V DUTINĚ ÚSTNÍ	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	6	2	KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	6	3	INJEKCE I. M., I. V., I. D., S. C.	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	7	0	SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	7	1	PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	7	3	ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI	1.10.2021	31.12.2025		
	0	0	9	7	4	ODEVZDÁNÍ STOMATOLOGICKÉHO VÝROBKU	1.10.2021	31.12.2025		

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)				
s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do

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

**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

K 1.10.2021 nové pracoviště - Horní Benešov.