

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 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2022

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 5

NÁZEV ORDINACE

STK-oddělení dětské stomatologie

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

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
LZ3	X	1.1.2009	31.12.2023	10,00

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.

Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař parodontolog – č.j.

Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař stomatochirurg – č.j.

Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař pedostomatolog – č.j.

Datum nasmlouvání: 28.6.2002

Datum do: 31.12.9999

Datum nasmlouvání:

Datum do:

Datum nasmlouvání:

Datum do:

Datum nasmlouvání:

Datum do:

OBOR ČINNOSTI PRACOVIŠTĚ

Přidat řádek

Kód činnosti	Název činnosti
X P Z B	praktický zubní lékař - s bonifikací

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

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b	Export *.csv - Seznam č. 2b	Přidat řádek
-----------------------------------	-----------------------------	--------------

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 NEBO PŘI OPAKOVANÉM ZALOŽENÍ ZDRAVOTNICKÉ DOKUMENTACE	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	0	1	PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	0	3	VYŽÁDANÉ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM NEBO SPECIALISTOU	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	0	4	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 10 LET V RÁMCI REGISTRACE A PREVENTIVNÍ PÉČE	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	0	5	SIGNÁLNÍ VÝKON EPIZODY PÉČE O REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU V RÁMCI AGREGOVANÉ PÉČE	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	0	6	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 6 LET NEBO REGISTROVANÉHO HENDIKEPOVANÉHO POJIŠTĚNCE	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	0	7	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE OD 6 LET DO DNE DOSAŽENÍ 15 LET	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	0	8	AKUTNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - I V RÁMCI POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	0	9	KLINICKÉ STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	1	0	ZHOVOVENÍ INTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	1	1	ZHOVOVENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	1	3	ZHOVOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	1	4	VYHODNOCENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	1	5	ZHOVOVENÍ TELERENTGENOVÉHO SNÍMKU LBI	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	1	6	ANESTÉZIE NA FORAMEN MANDIBULAE A INFRAORBITALE	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	1	7	ANESTÉZIE INFILTRAČNÍ	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	2	0	OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU FOTOKOMPOZITNÍ VÝPLNÍ	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	2	1	OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	2	2	OŠETŘENÍ DOČASNÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	2	4	ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - DOČASNÝ ZUB	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	2	5	PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU ŘEZÁKŮ A ŠPIČÁKŮ	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	2	6	PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU MOLÁŘŮ A PREMOLÁŘŮ	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	3	1	KOMPLEXNÍ LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU V RÁMCI PRAVIDELNÉ PARODONTOLOGICKÉ PÉČE	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	3	2	LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	3	3	CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU MALÉHO ROZSAHU	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	3	4	CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU VELKÉHO ROZSAHU	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	3	5	SUBGINGIVÁLNÍ OŠETŘENÍ	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	3	6	ODEBRÁNÍ A ZAJIŠTĚNÍ PŘENOSU TRANSPLANTÁTU	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	3	7	ARTIKULACE CHRUPU	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	3	8	PŘECHODNÉ DLAHY KE STABILIZACI ZUBŮ S OSLABENÝM PARODONTEM	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	4	0	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A NÁVRH LÉČBY ONEMOCNĚNÍ ÚSTNÍ SLIZNICE V RÁMCI PRAVIDELNÉ SPECIALIZOVANÉ PÉČE	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	4	1	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ A LÉČBA ONEMOCNĚNÍ ÚSTNÍ SLIZNICE	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	4	3	MĚŘENÍ GALVANICKÝCH PROUDŮ	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	4	4	SIGNÁLNÍ VÝKON EPIZODY PÉČE/KONTAKTU V SOUVISLOSTI S VYŠETŘENÍM V ORDINACI ZUBNÍHO LÉKAŘE	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	4	6	PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - BEZ DOKLADU CELOŽIVOTNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	4	8	SUTURA LŮŽKA	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	4	9	BĚŽNÁ EXTRAKCE DOČASNÉHO ZUBU	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	5	0	EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU NEBO DOČASNÉHO MOLÁRU S NERESORBOVANÝMI KOŘENY	1.1.2022	31.12.2023

X	0	0	9	5	1	CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	5	2	CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	5	3	CHIRURGICKÉ OŠETŘOVÁNÍ RETENCE ZUBŮ OTEVŘENÝMI METODAMI	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	5	4	PERIAPIKÁLNÍ CHIRURGIE	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	5	5	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ MALÉHO ROZSAHU	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	5	6	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ VELKÉHO ROZSAHU	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	5	7	OŠETŘENÍ DENTOALVEOLÁRNÍHO TRAUMATU	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	5	8	OŠETŘENÍ ZLOMENINY ČELISTI	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	5	9	INTRAORÁLNÍ INCIZE	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	6	0	ZEVNÍ INCIZE	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	6	1	NÁSLEDNÉ OŠETŘENÍ PO CHIRURGICKÝCH VÝKONECH A OŠETŘENÍ JEJICH KOMPLIKACÍ	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	6	2	KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	6	3	INJEKCE I. M., I. V., I. D., S. C.	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	7	0	SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	7	1	PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	7	3	ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	7	4	ODEVZDÁNÍ STOMATOLOGICKÉHO VÝROBKU	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	7	6	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE S PORUCHOU AUTISTICKÉHO SPEKTRA ČI JINOU PSYCHIATRICKOU DIAGNÓZOU	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	7	7	APLIKACE PREFABRIKOVANÉ KORUNKY NA DOČASNÝ ZUB	1.1.2022	31.12.2023
X	0	0	9	7	8	SEDACE NEZLETILÉHO POJIŠTĚNCE MIDAZOLAMEM PŘI AMBULANTNÍM STOMATOLOGICKÉM OŠETŘENÍ	1.10.2022	31.12.2023
X	0	0	9	7	9	SEDACE NEZLETILÉHO POJIŠTĚNCE OXIDEM DUSNÝM PŘI AMBULANTNÍM STOMATOLOGICKÉM OŠETŘENÍ	1.10.2022	31.12.2023

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	1.1.2022	31.12.2023	8,00
X					LZ3	O	1.1.2013	31.12.2023	20,00
X					LZ1	O	1.9.2010	31.12.2023	4,00
X					LZ1	O	1.10.2014	31.12.2023	40,00
X					LZ1	O	1.1.2020	31.12.2023	24,00
X					LZ1	O	1.7.2021	31.12.2023	0,00
X					LZ1	O	1.1.2020	31.12.2023	40,00
X					LZ1	O	1.7.2021	31.12.2023	8,00

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

Osvědčení odbornosti č.j. 13366/203/2002 platí neomezeně.

Vybavení pracoviště :
Název výrobce rok výr.

Odstraňovač z.k. PIEZON MASTER ELECTRO MEDICAL 1997
Souprava zubní KaVo 1060T KaVo EWL Leutki 1999
Souprava zubní KaVo 1060T KaVo EWL Leutki 1999
Souprava zubní KaVo 1060T KaVo EWL Leutki 1999
Souprava zubní KaVo 1060T KaVo EWL Leutki 1999
Sterilizátor horkovzdušný typ-hs 122 a/1 00152692 1991
Polymerační lampa Heliolux GTE Heliolux Vivade 1994
Lampa polymeryzační typ-visilux 2 00016210 1991
Amalgamátor typ ORA MIX 4000 Oralial 1992

Výkon 00976 bude součástí dodatku pro stomatologickou péči. Nejpozději do konce roku 2020 je zapotřebí doložit potvrzení o absolvování kurzu zahrnujícího ošetřování pacientů s poruchou autistického spektra a jinou psychiatrickou diagnózou v rámci systému školících akcí celoživotního vzdělávání zubních lékařů.

Výkon 00976 prolongován do konce platnosti přílohy tj. do 31.12.2023 na základě doloženého osvědčení o absolvování vzdělávací akce ošetřování pacienta s poruchou autistického spektra a jinou psychiatrickou diagnózou: [REDACTED]

Tento formulář S nahrazuje s účinností od 1.1.2022 formulář S s datem uplatnění od 1.7.2021.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu