

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	7	6	6	1	9	8	9
8	2	0	0	1	9	5	0
7	Z	8	2	S	1	2	5

Název IČO Krajská nemocnice T. Bati, a. s.


**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

1.1.2008

1.1.2022

31.12.2022

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

8 2 0 0 1 9 5 3

zubní ambulance

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Zlín	Havlíčkovovo nábřeží		600	762 75	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

1 6

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	08:00	10:00	13:00	15:00	76275 Zlín, Havlíčkovovo nábřeží 600	
Úterý	08:00	10:00	13:00	15:00	76275 Zlín, Havlíčkovovo nábřeží 600	
Středa	08:00	10:00	13:00	15:00	76275 Zlín, Havlíčkovovo nábřeží 600	
Čtvrtek	08:00	09:00	13:00	14:00	76275 Zlín, Havlíčkovovo nábřeží 600	
Pátek	08:00	09:00	13:00	14:00	76275 Zlín, Havlíčkovovo nábřeží 600	
Sobota						
Neděle						

**ZUBNÍ LÉKAŘ ZODPOVĚDNÝ ZA PÉČI POSKYTOVANOU PRACOVISTĚM**Příjmení, jméno, titul [REDACTED]Rodné číslo [REDACTED] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
LZ3	X	1.10.2019	31.12.2022	16,00

**KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVISTĚ**Osvědčení č.j. o absolvování odborné praxe pro získání způsobilosti k samostatnému výkonu povolání zubního lékaře [REDACTED]Datum vydání: [REDACTED]Licence ČSK k výkonu soukromé praxe v oboru [REDACTED]Licence č.j. [REDACTED]Datum vydání: [REDACTED]Doklad o nástavbové atestaci v oboru [REDACTED]Doklad o nástavbové atestaci v oboru – rok vydání [REDACTED]Doklad o absolvování magisterského studijního programu zubní lékařství nebo stomatologie – rok vydání [REDACTED]Diplom MZ ČR dle přílohy k zák. č. 95/2004 Sb. o specializaci v oboru [REDACTED]Diplom MZ ČR dle přílohy k zák. č. 95/2004 Sb. o specializaci v oboru – rok vydání [REDACTED]**DALŠÍ DOLOŽENÁ KVALIFIKACE**Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař – č.j. [REDACTED] Datum nasmlouvání: [REDACTED]  
Datum do: [REDACTED]Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař parodontolog – č.j. [REDACTED] Datum nasmlouvání: [REDACTED]  
Datum do: [REDACTED]Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař stomatochirurg – č.j. [REDACTED] Datum nasmlouvání: [REDACTED]  
Datum do: [REDACTED]Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař pedostomatolog – č.j. [REDACTED] Datum nasmlouvání: [REDACTED]  
Datum do: [REDACTED]

OBOR ČINNOSTI PRACOVISTĚ				
Kód činnosti				Název činnosti
	P	Z	B	praktický zubní lékař - s bonifikací

INDIVIDUÁLNÍ NASMLOUVÁNÍ VÝKONŮ

☒ Ano ☐ Ne

SPECIALIZOVANÉ PRACOVISTĚ

☒ Ano ☐ Ne

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)						Datum od		Datum do
s.2a	Kód výkonu					Datum od		Datum do

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)									Datum od		Datum do
s.2b	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			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	0	1	PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	0	4	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 10 LET V RÁMCI REGISTRACE A PREVENTIVNÍ PÉČE			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	0	6	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 6 LET NEBO REGISTROVANÉHO HENDIKEPOVANÉHO POJIŠTĚNCE			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	0	7	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE OD 6 LET DO DNE DOSAŽENÍ 15 LET			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	0	8	AKUTNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - I V RÁMCI POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	0	9	KLINICKÉ STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	1	0	ZHOTOVENÍ INTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	1	1	ZHOTOVENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	1	3	ZHOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	1	4	VYHODNOCENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	1	6	ANESTÉZIE NA FORAMEN MANDIBULAE A INFRAORBITALE			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	1	7	ANESTÉZIE INFILTRAČNÍ			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	2	0	OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU FOTOKOMPOZITNÍ VÝPLNÍ			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	2	1	OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	2	2	OŠETŘENÍ DOČASNÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	2	4	ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - DOČASNÝ ZUB			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	2	5	PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU ŘEZÁKŮ A ŠPIČÁKŮ			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	2	6	PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU MOLÁŘŮ A PREMOLÁŘŮ			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	3	2	LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	3	8	PŘECHODNÉ DLAHY KE STABILIZACI ZUBŮ S OSLABENÝM PARODONTEM			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	4	4	SIGNÁLNÍ VÝKON EPIZODY PÉČE/KONTAKTU V SOUVISLOSTI S VYŠETŘENÍM V ORDINACI ZUBNÍHO LÉKAŘE			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	4	6	PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - BEZ DOKLADU CELOŽIVOTNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	4	9	BĚŽNÁ EXTRAKCE DOČASNÉHO ZUBU			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	5	0	EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU NEBO DOČASNÉHO MOLÁRU S NERESORBOVANÝMI KOŘENY			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	5	1	CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	5	4	PERIAPIKÁLNÍ CHIRURGIE			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	5	5	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ MALÉHO ROZSAHU			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	5	7	OŠETŘENÍ DENTOALVEOLÁRNÍHO TRAUMATU			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	5	9	INTRAORÁLNÍ INCIZE			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	6	1	NÁSLEDNÉ OŠETŘENÍ PO CHIRURGICKÝCH VÝKONECH A OŠETŘENÍ JEJICH KOMPLIKACÍ			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	6	2	KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	6	3	INJEKCE I. M., I. V., I. D., S. C.			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	7	0	SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	7	1	PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	7	3	ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI			1.1.2022		31.12.2022
	0	0	9	7	4	ODEVZDÁNÍ STOMATOLOGICKÉHO VÝROBKU			1.1.2022		31.12.2022

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

Tento formulář s účinností od 1.1.2022 nahrazuje formulář účinný od 1.4.2021.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu