

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

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2008

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2023

Datum uplatnění do

31.12.2023

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)

8 2 0 0 1 9 5 2

NÁZEV ORDINACE

zubní oddělení

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice              | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--------------|--------------------|---------------|------------|--------|------|
| Zlín         | Havlíčkovo nábřeží |               | 600        | 762 75 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm) |       |       |    |    | Pořadí                              | 1 |
|--------------------------------------------------------|-------|-------|----|----|-------------------------------------|---|
|                                                        | od    | do    | od | do | místo provozování                   |   |
| Pondělí                                                | 07:00 | 15:00 |    |    | Havlíčkovo nábřeží 600, 762 75 Zlín |   |
| Úterý                                                  | 07:00 | 15:00 |    |    | Havlíčkovo nábřeží 600, 762 75 Zlín |   |
| Středa                                                 | 07:00 | 15:00 |    |    | Havlíčkovo nábřeží 600, 762 75 Zlín |   |
| Čtvrtek                                                | 07:00 | 15:00 |    |    | Havlíčkovo nábřeží 600, 762 75 Zlín |   |
| Pátek                                                  | 07:00 | 15:00 |    |    | Havlíčkovo nábřeží 600, 762 75 Zlín |   |
| Sobota                                                 |       |       |    |    |                                     |   |
| Neděle                                                 |       |       |    |    |                                     |   |

**ZUBNÍ LÉKAŘ ZODPOVĚDNÝ ZA PÉČI POSKYTOVANOU PRACOVIŠTĚM**

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| LZ3                  | X              | 1.1.2022 | 31.12.2023 | 16,00               |

**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:

Datum do:

Datum nasmlouvání:

Datum do:

Datum nasmlouvání:

Datum do:

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 |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) |            |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |  |
|----------------------------------------------------------------------------|------------|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|--|
| 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                                                                                                                                           | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 0 | 4 | STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 10 LET V RÁMCI REGISTRACE A PREVENTIVNÍ PÉČE                                                                                                                                              | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 0 | 6 | STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 6 LET NEBO REGISTROVANÉHO HENDIKEPOVANÉHO POJIŠTĚNCE                                                                                                                           | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 0 | 7 | STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE OD 6 LET DO DNE DOSAŽENÍ 15 LET                                                                                                                                                                            | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 0 | 8 | AKUTNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - I V RÁMCI POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY                                                                                                                                                                      | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 0 | 9 | KLINICKÉ STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ                                                                                                                                                                                                                            | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 1 | 0 | ZHOTOVENÍ INTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU                                                                                                                                                                                                                  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 1 | 1 | ZHOTOVENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU                                                                                                                                                                                                                  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 1 | 3 | ZHOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU                                                                                                                                                                                                                                   | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 1 | 4 | VYHODNOCENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU                                                                                                                                                                                                                | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 1 | 6 | ANESTÉZIE NA FORAMEN MANDIBULAE A INFRAORBITALE                                                                                                                                                                                                              | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 1 | 7 | ANESTÉZIE INFILTRAČNÍ                                                                                                                                                                                                                                        | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 2 | 0 | OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU FOTOKOMPOZITNÍ VÝPLNÍ                                                                                                                                                                                                                  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 2 | 1 | OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ                                                                                                                                                                                                                      | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 2 | 2 | OŠETŘENÍ DOČASNÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ                                                                                                                                                                                                                    | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 2 | 4 | ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - DOČASNÝ ZUB                                                                                                                                                                                                                          | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 2 | 5 | PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU ŘEZÁKŮ A ŠPIČÁKŮ                                                                                                                                                                                      | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 2 | 6 | PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU MOLÁŘŮ A PREMOLÁŘŮ                                                                                                                                                                                    | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 3 | 2 | LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU                                                                                                                                                                                                                       | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 3 | 8 | PŘECHODNÉ DLAHY KE STABILIZACI ZUBŮ S OSLABENÝM PARODONTEM                                                                                                                                                                                                   | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 4 | 4 | SIGNÁLNÍ VÝKON EPIZODY PÉČE/KONTAKTU V SOUVISLOSTI S VYŠETŘENÍM V ORDINACI ZUBNÍHO LÉKAŘE                                                                                                                                                                    | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 4 | 6 | PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - BEZ DOKLADU CELOŽIVOTNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ                                                                                                                                                                       | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 4 | 9 | BĚŽNÁ EXTRAKCE DOČASNÉHO ZUBU                                                                                                                                                                                                                                | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 5 | 0 | EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU NEBO DOČASNÉHO MOLÁRU S NERESORBOVANÝMI KOŘENY                                                                                                                                                                                         | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 5 | 1 | CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU                                                                                                                                                                                                          | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 5 | 5 | CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ MALÉHO ROZSAHU                                                                                                                                                                                           | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DENTOALVEOLÁRNÍHO TRAUMATU                                                                                                                                                                                                                          | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 5 | 9 | INTRAORÁLNÍ INCIZE                                                                                                                                                                                                                                           | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 6 | 1 | NÁSLEDNÉ OŠETŘENÍ PO CHIRURGICKÝCH VÝKONECH A OŠETŘENÍ JEJICH KOMPLIKACÍ                                                                                                                                                                                     | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 6 | 2 | KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH                                                                                                                                                                                                             | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 6 | 3 | INJEKCE I. M., I. V., I. D., S. C.                                                                                                                                                                                                                           | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 7 | 0 | SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY                                                                                                                                                                                                                                        | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 7 | 1 | PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA                                                                                                                                                                                                                                  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 7 | 3 | ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI                                                                                                                                                                                                                         | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 0 | 9 | 7 | 4 | ODEVZDÁNÍ STOMATOLOGICKÉHO VÝROBKU                                                                                                                                                                                                                           | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 0          | 4 | 4 | 3 | 8 | (VZP) BONIFIKAČNÍ KÓD PRO ÚHRADU V OBORU STOMATOLOGIE ZA OŠETŘENÍ PACIENTŮ V BĚŽNÉM REŽIMU PZL NEOŠETŘITELNÝCH (TĚŽKÉ PORUCHY AUTISTICKÉHO SPEKTRA A ZÁVAŽNÁ PSYCHIATRICKÁ ONEMOCNĚNÍ) VČ. DOSPÁNÍ PO CELKOVÉ ANESTÉZII, ČI ANALGOSEDACI (NA ZÁKL. DOP. PZL) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|                                                                            | 1          | 0 | 4 | 3 | 7 | (VZP) BONIFIKAČNÍ KÓD V OBORU STOMATOLOGIE ZA PĚČI O PACIENTY PO CELKOVÉ ANESTÉZII, POPŘ. ANALGOSEDACI VČETNĚ DOSPÁNÍ                                                                                                                                        | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |

| SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1) |                              |          |       |       |              |             |          |            |          |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------|----------|-------|-------|--------------|-------------|----------|------------|----------|
| s. 1                                                            | Rodné číslo<br>(bez lomítka) | Příjmení | Jméno | Titul | Kat.<br>prac | Typ<br>prac | Datum od | Datum do   | Kapacita |
|                                                                 |                              |          |       |       | LZ1          | O           | 1.1.2022 | 31.12.2023 | 35,00    |
|                                                                 |                              |          |       |       | LZ1          | O           | 1.1.2022 | 31.12.2023 | 35,00    |
|                                                                 |                              |          |       |       | LZ1          | O           | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 35,00    |
|                                                                 |                              |          |       |       | S2           | O           | 1.1.2022 | 31.12.2023 | 15,00    |
|                                                                 |                              |          |       |       | LZ1          | O           | 1.1.2022 | 31.12.2023 | 35,00    |
|                                                                 |                              |          |       |       | LZ1          | O           | 1.1.2022 | 31.12.2023 | 35,00    |

| 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

Tento formulář s účinností od 1.1.2023 nahrazuje formulář účinný od 1.1.2022.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu