

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

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2021

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.4.2024

Datum uplatnění do

31.12.2025

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 5 6 9 5 0 0 3

NÁZEV ORDINACE

Zubní ambulance Horní Benešov

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

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

3 2

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	11:30	12:00	14:00	Tyršova 596, 793 12 Horní Benešov	
Úterý	07:00	11:30	12:00	14:00	Tyršova 596, 793 12 Horní Benešov	
Středa	07:00	11:30	12:00	14:00	Tyršova 596, 793 12 Horní Benešov	
Čtvrtek	07:00	11:30	12:00	14:00	Tyršova 596, 793 12 Horní Benešov	
Pátek	07:00	11:00			Tyršova 596, 793 12 Horní Benešov	
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
LZ1	X	1.4.2024	31.12.2025	32,00

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	8	2	3	VYŽÁDANÉ VYŠETŘENÍ ORÁLNÍCH INFEKČNÍCH FOKUSŮ U REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	8	2	6	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE OD 15 LET DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	8	5	9	(VZP) ČLEN MŮSTKU ESTETICKÝ FAZETOVANÝ KOMPOZITNÍM PLASTEM U POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	8	6	0	(VZP) INLEJ KÖRENOVÁ U POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET PŘI POUŽITÍ NA STÁLÉM ZUBU	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	8	6	1	(VZP) KORUNKA PLÁŠŤOVÁ CELOKOVOVÁ SAMOSTATNÁ	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	8	6	2	(VZP) KORUNKA ESTETICKÁ PLÁŠŤOVÁ Z KOMPOZITNÍHO PLASTU	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	8	6	3	(VZP) KORUNKA ESTETICKÁ PLÁŠŤOVÁ FAZETOVANÁ KOMPOZITNÍM PLASTEM U POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET PŘI POUŽITÍ NA STÁLÉM ZUBU	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	8	6	4	(VZP) PROVIZORNÍ KORUNKA U POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET PŘI POUŽITÍ NA STÁLÉM ZUBU	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	8	6	5	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ HORNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	8	6	6	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ DOLNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	8	6	7	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ HORNÍ - ZCELA DOKONČENÁ	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	8	6	8	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ DOLNÍ - ZCELA DOKONČENÁ	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	8	6	9	(VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ HORNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE REKONSTRUKCE MEZIČELISTNÍCH VZTAHŮ ŠABLONOU VČETNĚ	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	8	7	0	(VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ DOLNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE REKONSTRUKCE MEZIČELISTNÍCH VZTAHŮ ŠABLONOU VČETNĚ	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	8	7	1	(VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ HORNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	8	7	2	(VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ DOLNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	8	7	3	(VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ HORNÍ - ZCELA DOKONČENÁ	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	8	7	4	(VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ DOLNÍ - ZCELA DOKONČENÁ	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	8	7	5	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA DĚTSKÁ HORNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	8	7	6	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA DĚTSKÁ DOLNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	8	7	7	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA DĚTSKÁ HORNÍ - ZCELA DOKONČENÁ	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	8	7	8	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA DĚTSKÁ DOLNÍ - ZCELA DOKONČENÁ	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	8	7	9	(VZP) KORUNKA ESTETICKÁ PLÁŠŤOVÁ Z KERAMIKY U POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET PŘI POUŽITÍ NA STÁLÉM ZUBU	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	0	0	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ZUBNÍM LÉKAŘEM PŘI REGISTRACI POJIŠTĚNCE NEBO PŘI OPAKOVANÉM ZALOŽENÍ ZDRAVOTNICKÉ DOKUMENTACE	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	0	4	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 10 LET V RÁMCI REGISTRACE A PREVENTIVNÍ PÉČE	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	0	5	PROHLÍDKA REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	0	6	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 6 LET NEBO HENDIKEPOVANÉHO POJIŠTĚNCE I	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	0	7	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE OD 6 LET DO DNE DOSAŽENÍ 15 LET I	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	0	8	AKUTNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - I V RÁMCI POHOTOVOVNÍ SLUŽBY	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	1	0	ZHOOTOVENÍ INTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	1	1	ZHOOTOVENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	1	3	ZHOOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	1	4	VYHODNOCENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	1	6	ANESTÉZIE NA FORAMEN MANDIBULAE A INFRAORBITALE	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	1	7	ANESTÉZIE INFILTRAČNÍ	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	2	0	OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU FOTOKOMPOZITNÍ VÝPLNÍ	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	2	1	OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	2	2	OŠETŘENÍ DOČASNÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	2	4	ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - DOČASNÝ ZUB	1.4.2024	31.12.2025

	0	0	9	2	5	PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU ŘEZÁKŮ, ŠPIČÁKŮ A PREMOLÁRŮ	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	2	6	PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU MOLÁRŮ	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	3	2	LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	3	8	PŘECHODNÉ DLAHY KE STABILIZACI ZUBŮ S OSLABENÝM PARODONTEM	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	4	4	SIGNÁLNÍ VÝKON EPIZODY PÉČE/KONTAKTU V SOUVISLOSTI S VYŠETŘENÍM V ORDINACI ZUBNÍHO LÉKAŘE	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	4	6	PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - BEZ DOKLADU CELOŽIVOTNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	4	8	SUTURA LŮŽKA	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	4	9	BĚŽNÁ EXTRAKCE DOČASNÉHO ZUBU	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	5	0	EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU NEBO DOČASNÉHO MOLÁRU S NERESORBOVANÝMI KOŘENY	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	5	1	CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	5	5	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ MALÉHO ROZSAHU	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	5	7	OŠETŘENÍ DENTOALVEOLÁRNÍHO TRAUMATU	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	5	9	INTRAORÁLNÍ INCIZE	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	6	1	NÁSLEDNÉ OŠETŘENÍ PO CHIRURGICKÝCH VÝKONECH A OŠETŘENÍ JEJICH KOMPLIKACÍ	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	6	2	KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	6	3	INJEKCE I. M., I. V., I. D., S. C.	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	7	0	SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	7	1	PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	7	3	ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI	1.4.2024	31.12.2025
	0	0	9	7	4	ODEVZDÁNÍ STOMATOLOGICKÉHO VÝROBKU	1.4.2024	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 PRACOVÍŠTI (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.

Tento formulář nahrazuje s účinností od 1.4.2024 formulář s datem uplatnění od 1.7.2023.

- aktualizace personálního obsazení,
- k tomuto datu nové IČP 85695007 Bruntál.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu