

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	8	3	9	2	0	5
8	1	0	8	7	0	0	0
2	4	8	1	S	0	0	2

Název IČO Nemocnice Vyškov, příspěvková organizace


**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

1.1.2025

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2025

Datum uplatnění do

31.12.2029

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo 

Upraveno pro předání

**TYP SP**

**AMBULANTNÍ STOMATOLOGICKÉ ZAŘÍZENÍ  
SOUHRNNÉ ÚDAJE**

**PŘEHLED POČTU PRACOVIŠŤ SMLUVNÍHO ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ**

Celkový počet IČP pro odbornost 014	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
praktický zubní lékař – bez bonifikace	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
praktický zubní lékař – s bonifikací	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
zubní lékař – obor Parodontologie	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
zubní lékař – obor Stomatochirurgie	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
zubní lékař – obor Pedostomatologie	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Celkový počet IČP pro odbornost 015 – ortodoncie	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Celkový počet IČP pro odbornost 019 – stomatologická LSPP	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**SPECIÁLNÍ ZDRAVOTNICKÁ TECHNIKA PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ**

Dentální rtg přístroj

☒ Ano☐ Ne

Panoramatický rtg přístroj

☐ Ano☒ Ne**SEZNAM NASMLOUVANÝCH ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ (seznam č. 2)**

Kód výkonu	Název výkonu
0 0 8 2 6	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE OD 15 LET DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET
0 0 9 0 6	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 6 LET NEBO HENDIKEPOVANÉHO POJIŠTĚNCE I
0 0 9 0 7	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE OD 6 LET DO DNE DOSAŽENÍ 15 LET I
0 0 9 0 8	AKUTNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - I V RÁMCI POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY

Kód výkonu					Název výkonu
0	0	9	1	0	ZHOTOVENÍ INTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU
0	0	9	1	1	ZHOTOVENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU
0	0	9	1	3	ZHOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU
0	0	9	1	4	VYHODNOCENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU
0	0	9	1	6	ANESTÉZIE NA FORAMEN MANDIBULAE A INFRAORBITALE
0	0	9	1	7	ANESTÉZIE INFILTRAČNÍ
0	0	9	4	4	SIGNÁLNÍ VÝKON EPIZODY PÉČE/KONTAKTU V SOUVISLOSTI S VYŠETŘENÍM V ORDINACI ZUBNÍHO LÉKAŘE
0	0	9	4	8	SUTURA LŮŽKA
0	0	9	4	9	BĚŽNÁ EXTRAKCE DOČASNÉHO ZUBU
0	0	9	5	0	EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU NEBO DOČASNÉHO MOLÁRU S NERESORBOVANÝMI KOŘENY
0	0	9	5	1	CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU
0	0	9	5	5	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ MALÉHO ROZSAHU
0	0	9	5	7	OŠETŘENÍ DENTOALVEOLÁRNÍHO TRAUMATU
0	0	9	5	9	INTRAORÁLNÍ INCIZE
0	0	9	6	1	NÁSLEDNÉ OŠETŘENÍ PO CHIRURGICKÝCH VÝKONECH A OŠETŘENÍ JEJICH KOMPLIKACÍ
0	0	9	6	2	KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH
0	0	9	6	3	INJEKCE I. M., I. V., I. D., S. C.
0	0	9	7	0	SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY
0	0	9	7	1	PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA

#### SEZNAM KÓDŮ STOMATOLOGICKÝCH VÝROBKŮ – soubor stomatologických výrobků (seznam č. 2c)

Kód výrobku	Název výrobku
-------------	---------------

#### SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

Skupina	Kód	Název	IČP	Smluvní cena	Datum od	Datum do
---------	-----	-------	-----	--------------	----------	----------

#### SEZNAM PRACOVIŠŤ A JEJICH OBORŮ ČINNOSTI

IČP		Obor činnosti	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
8	1 0 8 7 0 0 1	PZ	Vyškov	Purkyňova	36	235	68201

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář SP s účinností od 01.01.2025 nahrazuje formulář SP účinný od 01.01.2019

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu