

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO | 2 | 7 | 2 | 5 | 6 | 4 | 5 | 6 | Záčíslí IČO | | | | | | | | | | | |
| IČZ smluvního ZZ | 2 | 6 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | |
| Číslo smlouvy | 7 | S | 2 | 6 | S | 0 | 5 | 3 | | Název IČO | Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a. s. | | | | | | | | | |

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-02 / 8.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

| | |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2008 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.1.2025 |
| 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) | 2 | 6 | 0 | 1 | 0 | 8 | 4 | 3 |
| NÁZEV ORDINACE | Stomatologická ambulance | | | | | | | |
| VARIABILNÍ SYMBOL | 2 | 7 | 6 | 1 | | | | (jen je-li přidělen v SZZ) |

| | | | | | | |
|---------------------------------|----------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | | |
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| | Mladá Boleslav | Laurinova | | 333 | 293 01 | 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 | | | 3 | 5 | (zaokrouhleno na celé hodiny) |

| ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 | |
|--|-------|-------|-------|-------|------------------------------------|---|--|
| | od | do | od | do | místo provozování | | |
| Pondělí | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 14:30 | Laurinova 333, 293 01 Ml. Boleslav | | |
| Úterý | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 14:30 | Laurinova 333, 293 01 Ml. Boleslav | | |
| Středa | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 14:30 | Laurinova 333, 293 01 Ml. Boleslav | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 14:30 | Laurinova 333, 293 01 Ml. Boleslav | | |
| Pátek | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 14:30 | Laurinova 333, 293 01 Ml. Boleslav | | |
| Sobota | | | | | | | |
| Neděle | | | | | | | |

ZUBNÍ LÉKAŘ ZODPOVĚDNÝ ZA PÉČI POSKYTOVANOU PRACOVÍŠTĚM

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| LZ1 | X | 1.1.2024 | 31.12.2025 | 35,00 |

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVÍŠTĚ

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 PRACOVÍŠTĚ | | | | |
|--------------------------|---|--|--|--|
| Kód činnosti | | Název činnosti | | |
| P | Z | praktický zubní lékař - bez bonifikace | | |

INDIVIDUÁLNÍ NASMLOUVÁNÍ VÝKONŮ

☐ Ano

☒ Ne

SPECIALIZOVANÉ PRACOVÍŠTĚ

☐ 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 | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 8 | 2 | 6 | STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE OD 15 LET DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 8 | 2 | 7 | PREMEDIKACE (PROFYLAZE) PŘED STOMATOLOGICKÝM OŠETŘENÍM | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 8 | 2 | 8 | SIGNÁLNÍ KÓD ZHOTOVENÍ VÝPLNĚ - 1 PLOŠKA | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 8 | 2 | 9 | SIGNÁLNÍ KÓD ZHOTOVENÍ VÝPLNĚ - 2 PLOŠKY | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 8 | 3 | 0 | SIGNÁLNÍ KÓD ZHOTOVENÍ VÝPLNĚ - 3 PLOŠKY A VÍCE (VČ. REKONSTRUKCE RŮŽKU) | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 8 | 5 | 9 | (VZP) ČLEN MŮSTKU ESTETICKÝ FAZETOVANÝ KOMPOZITNÍM PLASTEM U POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 8 | 6 | 0 | (VZP) INLEJ KOŘENOVÁ U POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET PŘI POUŽITÍ NA STÁLÉM ZUBU | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 8 | 6 | 1 | (VZP) KORUNKA PLÁŠŤOVÁ CELOKOVOVÁ SAMOSTATNÁ | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 8 | 6 | 2 | (VZP) KORUNKA ESTETICKÁ PLÁŠŤOVÁ Z KOMPOZITNÍHO PLASTU | 1.1.2025 | 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 | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 8 | 6 | 4 | (VZP) PROVIZORNÍ KORUNKA U POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET PŘI POUŽITÍ NA STÁLÉM ZUBU | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 8 | 6 | 5 | (VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ HORNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 8 | 6 | 6 | (VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ DOLNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 8 | 6 | 7 | (VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ HORNÍ - ZCELA DOKONČENÁ | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 8 | 6 | 8 | (VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ DOLNÍ - ZCELA DOKONČENÁ | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 8 | 6 | 9 | (VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ HORNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE REKONSTRUKCE MEZIČELISTNÍCH VZTAHŮ ŠABLONOU VČETNĚ | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 8 | 7 | 0 | (VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ DOLNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE REKONSTRUKCE MEZIČELISTNÍCH VZTAHŮ ŠABLONOU VČETNĚ | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 8 | 7 | 1 | (VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ HORNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 8 | 7 | 2 | (VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ DOLNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 8 | 7 | 3 | (VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ HORNÍ - ZCELA DOKONČENÁ | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 8 | 7 | 4 | (VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ DOLNÍ - ZCELA DOKONČENÁ | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 8 | 7 | 5 | (VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA DĚTSKÁ HORNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 8 | 7 | 6 | (VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA DĚTSKÁ DOLNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 8 | 7 | 7 | (VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA DĚTSKÁ HORNÍ - ZCELA DOKONČENÁ | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 8 | 7 | 8 | (VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA DĚTSKÁ DOLNÍ - ZCELA DOKONČENÁ | 1.1.2025 | 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 | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ZUBNÍM LÉKAŘEM PŘI REGISTRACI POJIŠTĚNCE NEBO PŘI OPAKOVANÉM ZALOŽENÍ ZDRAVOTNICKÉ DOKUMENTACE | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 0 | 4 | STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 10 LET V RÁMCI REGISTRACE A PREVENTIVNÍ PÉČE | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 0 | 5 | PROHLÍDKA REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 0 | 6 | STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 6 LET NEBO HENDIKEPOVANÉHO POJIŠTĚNCE I | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 0 | 7 | STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE OD 6 LET DO DNE DOSAŽENÍ 15 LET I | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 0 | 8 | AKUTNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - I V RÁMCI POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 1 | 0 | ZHOTOVENÍ INTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 1 | 1 | ZHOTOVENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 1 | 3 | ZHOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 1 | 4 | VYHODNOCENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 1 | 6 | ANESTÉZIE NA FORAMEN MANDIBULAE A INFRAORBITALE | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 1 | 7 | ANESTÉZIE INFILTRAČNÍ | 1.1.2025 | 31.12.2025 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 0 | 0 | 9 | 2 | 0 | OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU FOTOKOMPOZITNÍ VÝPLNÍ | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 2 | 1 | OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 2 | 2 | OŠETŘENÍ DOČASNÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 2 | 4 | ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - DOČASNÝ ZUB | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 2 | 5 | PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU ŘEZÁKŮ, ŠPIČÁKŮ A PREMOLÁRŮ | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 2 | 6 | PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU MOLÁRŮ | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 3 | 2 | LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 3 | 8 | PŘECHODNÉ DLAHY KE STABILIZACI ZUBŮ S OSLABENÝM PARODONTEM | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 4 | 4 | SIGNÁLNÍ VÝKON EPIZODY PÉČE/KONTAKTU V SOUVISLOSTI S VYŠETŘENÍM V ORDINACI ZUBNÍHO LÉKAŘE | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 4 | 6 | PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - BEZ DOKLADU CELOŽIVOTNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 4 | 8 | SUTURA LŮŽKA | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 4 | 9 | BĚŽNÁ EXTRAKCE DOČASNÉHO ZUBU | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 5 | 0 | EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU NEBO DOČASNÉHO MOLÁRU S NERESORBOVANÝMI KOŘENY | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 5 | 1 | CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 5 | 5 | CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ MALÉHO ROZSAHU | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DENTOALVEOLÁRNÍHO TRAUMATU | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 5 | 9 | INTRAORÁLNÍ INCIZE | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 6 | 1 | NÁSLEDNÉ OŠETŘENÍ PO CHIRURGICKÝCH VÝKONECH A OŠETŘENÍ JEJICH KOMPLIKACÍ | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 6 | 2 | KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 6 | 3 | INJEKCE I. M., I. V., I. D., S. C. | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 7 | 0 | SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 7 | 1 | PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 7 | 3 | ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 0 | 0 | 9 | 7 | 4 | ODEVZDÁNÍ STOMATOLOGICKÉHO VÝROBKU | 1.1.2025 | 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 PRACOVIŠTI (seznam č.1)

| s. 1 | Rodné číslo (bez lomítka) | Příjmení | Jméno | Titul | Kat. prac | Typ prac | Datum od | Datum do | Kapacita |
|------|------------------------------|----------------------|----------------------|-------|--------------|-------------|----------|------------|----------|
| | ■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■ | ■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■ | ■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■ | | S2 | O | 1.7.2024 | 31.12.2025 | 22,00 |
| | ■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■ | ■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■ | ■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■ | | S3 | O | 1.7.2022 | 31.12.2025 | 40,00 |

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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2025. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 10. 2024 do 31. 12. 2024. Změny v číselníku výkonů.

S účinností od 1. 1. 2025 zařazeny nové výkony 00827, 00828, 00829 a 00830.

====

K 1. 10. 2024 aktualizace personálu.

K 1. 7. 2024 aktualizace personálu.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2024. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 7. 2022 do 31. 12. 2023.

K 1. 1. 2024 nasmlouván výkon 00826.

Aktualizace personálu.

====

S účinností od 1. 7. 2022 doplněny kódy výkonů 00859, 00860, 00861, 00862, 00863, 00864, 00865, 00866, 00867, 00868, 00869, 00870, 00871, 00872, 00873, 00874, 00875, 00876, 00877, 00878 a 00879.

K 1. 7. 2022 aktualizace personálu.

====

K 1. 4. 2020 aktualizace personálu.

K 1. 4. 2020 snížení ordinačních hodin z původních 70 hodin na 35 hodin z důvodu uzavření stomatologické ambulance na adrese tř. V. Klementa 147.

====

Dvě ambulance na jednom pracovišti se stejnou pracovní dobou = PKČ .

K 1. 1. 2018 nasmlouvání výkonů 00918 a 00948.

====

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.