

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	1	5	9	8	1	6
7	2	0	0	5	0	0	0
2	4	7	2	S	0	2	1

Název IČO Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně


**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 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)

7 2 0 0 5 7 2 2

NÁZEV ORDINACE

STK-odd. ambulantní stomatolog.chirurgie

VARIABILNÍ SYMBOL

2 1 (jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Přidat řádek

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Brno	Pekařská	53	664	656 91	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

4 0

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm)

Pořadí

1

Přidat hodiny

Smazat hodiny

	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	07:00	15:30			Pekařská 53, 656 91 Brno
Úterý	07:00	15:30			Pekařská 53, 656 91 Brno
Středa	07:00	15:30			Pekařská 53, 656 91 Brno
Čtvrtek	07:00	15:30			Pekařská 53, 656 91 Brno
Pátek	07:00	15:30			Pekařská 53, 656 91 Brno
Sobota					
Neděle					

ZUBNÍ LÉKAŘ ZODPOVĚDNÝ ZA PÉČI POSKYTOVANOU PRACOVIŠTĚM

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
LZ3	X	1.1.2021	31.12.2029	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.

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: 1.7.2021

Datum do: 27.6.2026

Datum nasmlouvání:

Datum do:

Datum nasmlouvání: 1.7.2021

Datum do: 27.6.2026

Datum nasmlouvání:

Datum do:

OBOR ČINNOSTI PRACOVIŠTĚ

Přidat řádek

Kód činnosti				Název činnosti
X	P	Z	B	praktický zubní lékař - s bonifikací
X	S	C	H	zubní lékař - obor Stomatochirurg

INDIVIDUÁLNÍ NASMLOUVÁNÍ VÝKONŮ

☒ Ano☐ Ne

SPECIALIZOVANÉ PRACOVIŠTĚ

☒ Ano☐ Ne

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

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b	Export *.csv - Seznam č. 2b	Přidat řádek
-----------------------------------	-----------------------------	--------------

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)									
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do	
X	0	0	8	2	1	BONIFIKAČNÍ KÓD ZA OŠETŘENÍ PACIENTA S MORBIDNÍ OBEZITOU NAD 180 KG VE STOMATOLOGII	1.1.2025	31.12.2029	
X	0	0	8	2	3	VYŽÁDANÉ VYŠETŘENÍ ORÁLNÍCH INFEKČNÍCH FOKUSŮ U REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE	1.1.2025	31.12.2029	
X	0	0	8	2	4	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 6 LET NEBO HENDIKEPOVANÉHO POJIŠTĚNCE II	1.1.2025	31.12.2029	
X	0	0	8	2	5	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE OD 6 LET DO DNE DOSAŽENÍ 15 LET II	1.1.2025	31.12.2029	
X	0	0	8	2	6	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE OD 15 LET DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET	1.1.2025	31.12.2029	
X	0	0	8	2	7	PREMEDIKACE (PROFYLAXE) PŘED STOMATOLOGICKÝM OŠETŘENÍM	1.1.2025	31.12.2029	
X	0	0	8	2	8	SIGNÁLNÍ KÓD ZHOTOVENÍ VÝPLNĚ - 1 PLOŠKA	1.1.2025	31.12.2029	
X	0	0	8	2	9	SIGNÁLNÍ KÓD ZHOTOVENÍ VÝPLNĚ - 2 PLOŠKY	1.1.2025	31.12.2029	
X	0	0	8	3	0	SIGNÁLNÍ KÓD ZHOTOVENÍ VÝPLNĚ - 3 PLOŠKY A VÍCE (VČ. REKONSTRUKCE RŮŽKU)	1.1.2025	31.12.2029	
X	0	0	8	5	7	(VZP) AGREGOVANÁ PLATBA V OBORU STOMATOLOGIE ZA OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE V BĚŽNÉM REŽIMU PZL NEOŠETŘITELNÉHO VČETNĚ CELKOVÉ ANESTEZIE A DOSPÁNÍ PO CELKOVÉ ANESTEZII	1.3.2025	31.12.2025	
X	0	0	8	5	8	(VZP) AGREGOVANÁ PLATBA V OBORU STOMATOLOGIE ZA OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE V BĚŽNÉM REŽIMU PZL NEOŠETŘITELNÉHO VČETNĚ ANALGOSEDACE A DOSPÁNÍ PO ANALGOSEDACI	1.3.2025	31.12.2025	
X	0	0	8	5	9	(VZP) ČLEN MŮSTKU ESTETICKÝ FAZETOVANÝ KOMPOZITNÍM PLASTEM U POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET	1.1.2025	31.12.2029	
X	0	0	8	6	0	(VZP) INLEJ KOŘENOVÁ U POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET PŘI POUŽITÍ NA STÁLÉM ZUBU	1.1.2025	31.12.2029	
X	0	0	8	6	1	(VZP) KORUNKA PLÁŠŤOVÁ CELOKOVOVÁ SAMOSTATNÁ	1.1.2025	31.12.2029	
X	0	0	8	6	2	(VZP) KORUNKA ESTETICKÁ PLÁŠŤOVÁ Z KOMPOZITNÍHO PLASTU	1.1.2025	31.12.2029	
X	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	31.12.2029	
X	0	0	8	6	4	(VZP) PROVIZORNÍ KORUNKA U POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET PŘI POUŽITÍ NA STÁLÉM ZUBU	1.1.2025	31.12.2029	
X	0	0	8	6	5	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ HORNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ	1.1.2025	31.12.2029	
X	0	0	8	6	6	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ DOLNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ	1.1.2025	31.12.2029	
X	0	0	8	6	7	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ HORNÍ - ZCELA DOKONČENÁ	1.1.2025	31.12.2029	
X	0	0	8	6	8	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ DOLNÍ - ZCELA DOKONČENÁ	1.1.2025	31.12.2029	
X	0	0	8	6	9	(VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ HORNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE REKONSTRUKCE MEZIČELISTNÍCH VZTAHŮ ŠABLONOU VČETNĚ	1.1.2025	31.12.2029	
X	0	0	8	7	0	(VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ DOLNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE REKONSTRUKCE MEZIČELISTNÍCH VZTAHŮ ŠABLONOU VČETNĚ	1.1.2025	31.12.2029	
X	0	0	8	7	1	(VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ HORNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ	1.1.2025	31.12.2029	
X	0	0	8	7	2	(VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ DOLNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ	1.1.2025	31.12.2029	
X	0	0	8	7	3	(VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ HORNÍ - ZCELA DOKONČENÁ	1.1.2025	31.12.2029	
X	0	0	8	7	4	(VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ DOLNÍ - ZCELA DOKONČENÁ	1.1.2025	31.12.2029	
X	0	0	8	7	5	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA DĚTSKÁ HORNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ	1.1.2025	31.12.2029	
X	0	0	8	7	6	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA DĚTSKÁ DOLNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ	1.1.2025	31.12.2029	
X	0	0	8	7	7	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA DĚTSKÁ HORNÍ - ZCELA DOKONČENÁ	1.1.2025	31.12.2029	
X	0	0	8	7	8	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA DĚTSKÁ DOLNÍ - ZCELA DOKONČENÁ	1.1.2025	31.12.2029	
X	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	31.12.2029	

X	0	0	9	0	0	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ZUBNÍM LÉKAŘEM PŘI REGISTRACI POJIŠTĚNCE NEBO PŘI OPAKOVANÉM ZALOŽENÍ ZDRAVOTNICKÉ DOKUMENTACE	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	0	1	PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	0	3	VYŽÁDANÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	0	4	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 10 LET V RÁMCI REGISTRACE A PREVENTIVNÍ PÉČE	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	0	5	PROHLÍDKA REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	0	6	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 6 LET NEBO HENDIKEPOVANÉHO POJIŠTĚNCE I	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	0	7	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE OD 6 LET DO DNE DOSAŽENÍ 15 LET I	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	0	8	AKUTNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - I V RÁMCI POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	0	9	KLINICKÉ STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	1	0	ZHOTOVENÍ INTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	1	1	ZHOTOVENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	1	3	ZHOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	1	4	VYHODNOCENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	1	5	ZHOTOVENÍ TELERENTGENOVÉHO SNÍMKU LBI	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	1	6	ANESTÉZIE NA FORAMEN MANDIBULAE A INFRAORBITALE	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	1	7	ANESTÉZIE INFILTRAČNÍ	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	2	0	OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU FOTOKOMPOZITNÍ VÝPLNÍ	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	2	1	OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	2	2	OŠETŘENÍ DOČASNÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	2	4	ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - DOČASNÝ ZUB	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	2	5	PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU ŘEZÁKŮ, ŠPIČÁKŮ A PREMOLÁRŮ	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	2	6	PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU MOLÁRŮ	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	3	2	LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	3	3	CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU MALÉHO ROZSAHU	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	3	4	CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU VELKÉHO ROZSAHU	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	3	6	ODEBRÁNÍ A ZAJIŠTĚNÍ PŘENOSU TRANSPLANTÁTU	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	3	8	PŘECHODNÉ DLAHY KE STABILIZACI ZUBŮ S OSLABENÝM PARODONTEM	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	4	4	SIGNÁLNÍ VÝKON EPIZODY PÉČE/KONTAKTU V SOUVISLOSTI S VYŠETŘENÍM V ORDINACI ZUBNÍHO LÉKAŘE	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	4	6	PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - BEZ DOKLADU CELOŽIVOTNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	4	8	SUTURA LŮŽKA	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	4	9	BĚŽNÁ EXTRAKCE DOČASNÉHO ZUBU	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	5	0	EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU NEBO DOČASNÉHO MOLÁRU S NERESORBOVANÝMI KOŘENY	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	5	1	CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	5	2	CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	5	3	CHIRURGICKÉ OŠETŘOVÁNÍ RETENCE ZUBŮ OTEVŘENÝMI METODAMI	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	5	5	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ MALÉHO ROZSAHU	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	5	6	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ VELKÉHO ROZSAHU	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	5	7	OŠETŘENÍ DENTOALVEOLÁRNÍHO TRAUMATU	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	5	8	OŠETŘENÍ ZLOMENINY ČELISTI	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	5	9	INTRAORÁLNÍ INCIZE	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	6	0	ZEVNÍ INCIZE	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	6	1	NÁSLEDNÉ OŠETŘENÍ PO CHIRURGICKÝCH VÝKONECH A OŠETŘENÍ JEJICH KOMPLIKACÍ	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	6	2	KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	6	3	INJEKCE I. M., I. V., I. D., S. C.	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	6	4	KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH SPECIALISTOU CHIRURGEM	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	7	0	SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	7	1	PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA	1.1.2025	31.12.2029

X	0	0	9	7	3	ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	7	4	ODEVZDÁNÍ STOMATOLOGICKÉHO VÝROBKU	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	7	6	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE S PORUCHOU AUTISTICKÉHO SPEKTRA ČI JINOU PSYCHIATRICKOU DIAGNÓZOU NEBO PSYCHOMOTORICKOU RETARDACÍ (DĚTSKÁ MOZKOVÁ OBRNA)	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	7	8	SEDACE NEZLETILÉHO POJIŠTĚNCE MIDAZOLAMEM PŘI AMBULANTNÍM STOMATOLOGICKÉM OŠETŘENÍ	1.1.2025	31.12.2029
X	0	0	9	7	9	SEDACE NEZLETILÉHO POJIŠTĚNCE OXIDEM DUSNÝM PŘI AMBULANTNÍM STOMATOLOGICKÉM OŠETŘENÍ	1.1.2025	31.12.2029
X	0	4	4	3	8	(VZP) BONIFIKAČNÍ KÓD PRO ÚHRADU V OBORU STOMATOLOGIE ZA OŠETŘENÍ PACIENTŮ V BĚŽNÉM REŽIMU PZL NEOŠETŘITELNÝCH VČETNĚ DOSPÁNÍ PO CELKOVÉ ANESTÉZII (NA ZÁKLADĚ DOPORUČENÍ PZL)	1.1.2025	31.12.2029
X	1	0	4	3	7	(VZP) BONIFIKAČNÍ KÓD PRO ÚHRADU V OBORU STOMATOLOGIE ZA OŠETŘENÍ PACIENTŮ V BĚŽNÉM REŽIMU PZL NEOŠETŘITELNÝCH VČETNĚ DOSPÁNÍ PO ANALGOSEDACI (NA ZÁKLADĚ DOPORUČENÍ PZL)	1.1.2025	31.12.2029

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1

Export *.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

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
X						O	1.4.2024	31.12.2029	20,00
X						O	1.1.2024	31.12.2029	16,00
X						O	1.1.2024	31.12.2029	4,00
X						O	1.4.2024	31.12.2029	32,00
X						O	1.4.2024	31.12.2029	24,00
X						O	1.7.2022	31.12.2029	6,00
X						O	1.1.2020	31.12.2029	16,00
X						O	1.1.2022	31.12.2029	16,00
X						O	1.1.2022	31.12.2029	8,00
X						O	1.4.2024	31.12.2029	24,00
X						O	1.4.2024	31.12.2029	16,00
X						O	1.1.2022	31.12.2029	16,00
X						O	1.9.2022	31.12.2029	16,00
X						O	1.1.2024	31.12.2029	16,00
X						O	1.4.2024	31.12.2029	12,00
X						O	1.1.2024	31.12.2029	20,00
X						O	1.4.2024	31.12.2029	16,00
X						O	1.1.2024	31.12.2029	20,00
X						O	1.1.2024	31.12.2029	20,00

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 7

Export *.csv - Seznam č. 7

Přidat řádek

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

Výkony 00978 a 00979 prolongovány do 31.12.2024.

Výkony 00821, 00824 a 00825 nasmlouvané od 1.6.2024:

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

Výkon 00821:

Poskytovatel garantuje poskytování komplexní stomatologické péče (celé spektrum stomatologických výkonů a výrobků) jakémukoliv pacientovi vážícímu nad 180 kg, včetně pacientů s dalšími přidruženými onemocněními. Anamnesticky zjištěná hmotnost pacienta bude zapsána do zdravotnické dokumentace a potvrzena podpisem pojištěnce. Výkon lze vykázat s kteroukoliv diagnózou E 66.x.

Výkony 00857 a 00858 nasmlouvané od 1.3.2025:

Jsou určeny pro jasně definovanou skupinu pacientů, tj. pro pacienty s následujícími onemocněními, která komplikují ošetření v běžné stomatologické praxi: těžké poruchy autistického spektra, závažná psychiatrická onemocnění, psychomotorická retardace (dětská mozková obrna), alergické stavy. Ošetření bude provedeno pouze na základě doporučení psychiatra, klinického psychologa či neurologa, kteří stanoví, že se jedná o pacienta, který vzhledem k uvedeným chorobám není ošetřitelný v běžném provozu. Vzhledem k nedostatku uvedených specialistů lze akceptovat i doporučení praktickým lékařem, který má v dokumentaci odpovídající zprávu od psychiatra, klinického psychologa či neurologa.

Agregovaná platba včetně celkové anestezie nebo analgosedace a dospání po celkové anestezii nebo analgosedaci zahrnuje komplexní stomatologickou péči o pojištěnce, který je v běžném režimu PZL neošetřitelný. K výkonům není možné současné vykázaní anesteziologické péče, provedeného zubního ošetření nebo některého z bonifikačních kódů (jako např. 04438, 10437, 09509, 09555, 09556, 09557).

Stanovené úhrady (00857: 27 235 Kč; 00858: 22 533 Kč) odpovídají úhradě za jednodenní outliery v DRG skupině 03-I19-03.

Tento formulář S nahrazuje s účinností od 1.1.2025 formulář S s datem uplatnění od 1.4.2024.

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

10437 (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL - pro handicapované pacienty po provedených výkonech v odb. klinické stomatologie s účinností od 1.10.2014 s podmínkou že:

- musí být splněno věcné technické a vybavení a personální zajištění
- výkon JPL nasmlouván s balíčkovou cenou ve výši 1257 Kč pro počet 60 pojištěnců za rok 2014, 2015
- výkon JPL nasmlouván s balíčkovou cenou ve výši 1257 Kč pro počet 150 pojištěnců za rok 2016, 2017, 2018, 2019
- výkon 10437 nasmlouván od 1.1.2020 na dobu platnosti smlouvy tj. do 31.12.2023 pro počet 150 pojištěnců za rok 2020, 0 bodová hodnota, stanovena cena za mat

Výkon 10437 podmínka:

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna důvodem pro zohlednění ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař stomatochirurg, č.j.13357/203/2002, platí neomezeně.

Cerpadlo peristaltické typ-medopump 00999999 1992

Defibrilátor Typ: LIFEPAK 1000 MEDTRONIC 2006

Kardiomonitor LP 21 HME-Limited 1994

Kazeta chirurgická pro implantaci T: ANKYLOS SCHULZER 1999

Lůžko LINAK Linet Slaný 2000

Lůžko LINAK Linet Slaný 2000

Mikromotor el. typ-medomotor-u. 00999999 1992

Odsávačka chir. CHO 4 Chirana Humenné 1993

Přístroj chirurgický ALSATOM T: MBI1/A-MC ALSA 1998

Přístroj chirurgický INTRASEPT T: 905 KAVO 1998

Set implantologický pro stomatologii STAR DENT NOUVAG-AG 1994

Souprava kostní Branemark systém hlav.v.č.5408450,28779,nás.v.č.28778 Nobel pharma 1996

Souprava pro obličejovou chiru typ-micro 100 00012690 1986

Souprava zubní pojízdná TEMPO 9 EKX (KART) O.M.S. Padova 1999

Sterilizátor parní Getinge 336c Flash Getinge AB 2000

Stomatochirurgické nástroje typ: Compact MF 1.5 Synthes 2008

Stomatochirurgické nástroje typ: Compact MF 2.0 Synthes 2008

Stůl operační typ-m1005 00011460 1983

Stůl operační BLANKO T: BMT 260 BLANCO MED GmbH 1997

Stůl univers.ambul. 397 1990

Svitidlo operační martin typ-c 950 g 00013680 1991

Svitidlo operační zdvojené Heraeus Med Han 1999

Vrtačka kostní FUTURA GERU-DENT 1993

Vrtačka zubní DENTAL UNIT HKM-dent.med.pr 1992

Amalgamátor typ ORA MIX 4000 ORALIA 1992

Amalgamátor T: DUOMAT 3 DEGUSSA AG 1997

Lampa polymeryzační typ-visilux 2 00016210 1991

Souprava zubní - KaVo 1057T KaVo EWL Leutki 1999

Souprava zubní - KaVo 1060T KaVo EWL Leutki 1999
Souprava zubní - KaVo 1060T KaVo EWL Leutki 1999
Souprava zubní - KaVo 1061S KaVo EWL Leutki 1999
Souprava zubní SYSTEMATICA 1060 S KaVo DENTAL Gmb 2001
Souprava zubní Typ: PRIMUS 1058 S KaVo 2006
Souprava zubní Typ: SYSTÉM 1056 S KaVo 2006
Sterilizátor horkovzdušný Typ: Stericell 222 BMT Med. Techn. 2010
Sterilizátor horkovzdušný typ-hs 122 a/1 00152692 1991
Sterilizátor horkovzdušný typ-hs 62 a/1 00152692 1991
Vrtacka zubní prenosná typ-ct 1 00999999 1989
Přístroj RTG panoramatický zubní PM 2002 CC Planmeca OYY, H 2000
Přístroj RTG zubní - intraorální Typ: KODAK 2000 KODAK - TROPHY 2005
Senzito-denzitomet DENZONORM T: 21 I Peha Med Gerate 1998
Systém radioviziograf. TROPHY T: RVG XL TROPHY 1998
Automat vyvolávací COMPACT 35 PROTEC GmbH 1996
Svářečka impulzní s řezačkou STERIKING TYP: ISW 250
Souprava stomatologická KaVo Typ: ESTETICA E30 TM 2013

Výkon 10437 prolongován do 31.12.2023.

Výkon 00976 prolongován do konce platnosti přílohy tj. do 31.12.2023 na základě doloženého osvědčení o absolvování vzdělávací akce ošetřování pacienta s poruchou autistického spektra a jinou psychiatrickou diagnózou: [REDACTED]

Tento formulář S nahrazuje s účinností od 1.1.2025 formulář S s datem uplatnění od 1.4.2024.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu