

IČO

6 5 2 6 9 7 0 5

IČZ smluvního ZZ

7 2 0 2 3 0 0 0

Číslo smlouvy

2 4 7 2 S 0 1 5

Název IČO Fakultní nemocnice Brno

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	1.1.2025
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2026
Datum uplatnění do	31.12.2029

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

TYP SP

AMBULANTNÍ STOMATOLOGICKÉ ZAŘÍZENÍ
SOUHRNNÉ ÚDAJE

PŘEHLED POČTU PRACOVÍŠŤ SMLUVNÍHO ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ

Celkový počet IČP pro odbornost 014	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2
praktický zubní lékař – bez bonifikace	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 1
praktický zubní lékař – s bonifikací	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 0
zubní lékař – obor Parodontologie	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 0
zubní lékař – obor Stomatochirurgie	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 1
zubní lékař – obor Pedostomatologie	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 0
Celkový počet IČP pro odbornost 015 – ortodontie	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 0
Celkový počet IČP pro odbornost 019 – stomatologická LSPP	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 0

SPECIÁLNÍ ZDRAVOTNICKÁ TECHNIKA PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ

Dentální rtg přístroj Ano NePanoramatický rtg přístroj Ano Ne

SEZNAM NASMLOUVANÝCH ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ (seznam č. 2)

Kód výkonu	Název výkonu
0 0 8 2 3	VYŽÁDANÉ VYŠETŘENÍ ORÁLNÍCH INFEKČNÍCH FOKUSŮ U REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE
0 0 8 2 6	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE OD 15 LET DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET
0 0 8 2 7	PREMEDIKACE (PROFYLAZE) PŘED STOMATOLOGICKÝM OŠETŘENÍM
0 0 8 2 8	SIGNÁLNÍ KÓD ZHOTOVENÍ VÝPLNĚ - 1 PLOŠKA

Kód výkonu					Název výkonu
0	0	8	2	9	ZÁKLADNÍ OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU VÝPLNÍ Z AMALGÁMU V KAPSOVÉ FORMĚ U POJIŠTĚNCŮ OD 18 LET - DO 2 PLOŠEK
0	0	8	3	0	ZÁKLADNÍ OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU VÝPLNÍ Z AMALGÁMU V KAPSOVÉ FORMĚ U POJIŠTĚNCŮ OD 18 LET - 3 A VÍCE PLOŠEK
0	0	9	0	0	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ZUBNÍM LÉKAŘEM PŘI REGISTRACI POJIŠTĚNCE NEBO PŘI OPAKOVANÉM ZALOŽENÍ ZDRAVOTNICKÉ DOKUMENTACE
0	0	9	0	1	PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE
0	0	9	0	3	VYŽÁDANÉ VYŠETŘENÍ
0	0	9	0	4	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 10 LET V RÁMCI REGISTRACE A PREVENTIVNÍ PÉČE
0	0	9	0	5	PROHLÍDKA REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU
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
0	0	9	0	9	KLINICKÉ STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ
0	0	9	1	0	ZHOTOVENÍ INTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU
0	0	9	1	1	ZHOTOVENÍ KARPOGRAMU
0	0	9	1	3	ZHOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU
0	0	9	1	4	VYHODNOCENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU
0	0	9	1	5	ZHOTOVENÍ TELERENTGENOVÉHO SNÍMKU LBI
0	0	9	1	6	ANESTEZIE INJEKČNÍ NA FORAMEN MANDIBULAE A INFRAORBITALE
0	0	9	1	7	ANESTEZIE INJEKČNÍ
0	0	9	1	9	OŠETŘENÍ PACIENTA S VYSOCE RIZIKOVOU INFEKČÍ NA SPECIALIZOVANÉM PRACOVIŠTI
0	0	9	2	0	OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU FOTOKOMPOZITNÍ VÝPLNÍ
0	0	9	2	1	OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ
0	0	9	2	2	OŠETŘENÍ DOČASNÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ
0	0	9	2	4	ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - DOČASNÝ ZUB
0	0	9	2	5	PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU ŘEZÁKŮ, ŠPIČÁKŮ A PREMOLÁRŮ
0	0	9	2	6	PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU MOLÁRŮ
0	0	9	3	2	LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU
0	0	9	3	3	CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU MALÉHO ROZSAHU
0	0	9	3	4	CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU VELKÉHO ROZSAHU
0	0	9	3	6	ODEBRÁNÍ A ZAJIŠTĚNÍ PŘENOSU TRANSPLANTÁTU
0	0	9	3	8	PŘECHODNÉ DLAHY KE STABILIZACI ZUBŮ S OSLABENÝM PARODONTEM
0	0	9	4	0	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A NÁVRH LÉČBY ONEMOCNĚNÍ ÚSTNÍ SLIZNICE
0	0	9	4	1	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ A LÉČBA ONEMOCNĚNÍ ÚSTNÍ SLIZNICE
0	0	9	4	4	SIGNÁLNÍ VÝKON EPIZODY PÉČE/KONTAKTU V SOUVISLOSTI S VYŠETŘENÍM V ORDINACI ZUBNÍHO LÉKAŘE
0	0	9	4	6	PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - BEZ DOKLADU CELOŽIVOTNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ
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	CHIRURGICKÁ EXTRAKCE ZUBU NEBO HEMIEXTRAKCE
0	0	9	5	2	CHIRURGICKÁ EXTRAKCE ZADRŽENÉHO ČI ZAKLÍNĚNÉHO ZUBU A DALŠÍ CHIRURGICKÉ VÝKONY VELKÉHO ROZSAHU SPOJENÉ S EXTRAKCÍ ZUBU
0	0	9	5	3	CHIRURGICKÉ OŠETŘOVÁNÍ RETENCE ZUBŮ OTEVŘENÝMI METODAMI
0	0	9	5	5	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ MALÉHO ROZSAHU
0	0	9	5	6	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ VELKÉHO ROZSAHU
0	0	9	5	7	OŠETŘENÍ DENTOALVEOLÁRNÍHO TRAUMATU
0	0	9	5	8	OŠETŘENÍ ZLOMENINY ČELISTI
0	0	9	5	9	INTRAORÁLNÍ INCIZE NEBO TREPANACE ALVEOLU
0	0	9	6	0	ZEVNÍ 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	6	4	KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH SPECIALISTOU CHIRURGEM
0	0	9	7	0	SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY
0	0	9	7	1	PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA
0	0	9	7	3	ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI
0	0	9	7	4	ODEVZDÁNÍ STOMATOLOGICKÉHO VÝROBKU
0	0	9	7	6	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE S PORUCHOU AUTISTICKÉHO SPEKTRA ČI JINOU PSYCHIATRICKOU DIAGNÓZOU NEBO PSYCHOMOTORICKOU RETARDACÍ (DĚTSKÁ MOZKOVÁ OBRNA)
0	0	9	7	8	SEDACE NEZLETILÉHO POJIŠTĚNCE MIDAZOLAMEM PŘI AMBULANTNÍM STOMATOLOGICKÉM OŠETŘENÍ
0	0	9	7	9	SEDACE NEZLETILÉHO POJIŠTĚNCE OXIDEM DUSNÝM PŘI AMBULANTNÍM STOMATOLOGICKÉM OŠETŘENÍ
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)
0	9	5	6	1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ
0	9	5	6	4	PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY
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)

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
7 2 0 2 3 0 0 3	SCH	Brno	Jihlavská	20	340	62500
7 2 0 2 3 7 2 5	PZ	Brno	Černopolní	9	212	62500

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář SP s účinností od 1.1.2026 nahrazuje formulář SP účinný od 1.1..2025

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu