IČO	2	7	6	6	1	9	8	9
IČZ smluvního ZZ	8	2	0	0	1	9	5	0
Číslo smluvy	7	Z	8	2	S	1	2	5

Název IČO: Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA ČESKÉ REPUBLIKY

PŘÍLOHA č. 2 – **Vstupní formulář / V-12 / 9.10.10 / 4_12**

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2008
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.9.2026
Datum uplatnění do	31.12.2026

Typ J — PRACOVIŠTĚ JEDNODENNÍ PÉČE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP): 8 2 0 0 1 7 0 8

PRACOVIŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU: ○ Ano ◉ Ne

NÁZEV PRACOVIŠTĚ: Stomatologie pro ambulantní ošetření vCA

VARIABILNÍ SYMBOL: (jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Zlín	Havlíčkovo nábřeží		600	762 75

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ: 0 J 4

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI PRO POSKYTOVÁNÍ JEDNODENNÍ PÉČE

Odbornost

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Dvousměnný provoz: ○ Ano ◉ Ne

Třísměnný provoz: ○ Ano ◉ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu: 1

Počet hodin poskytování péče v týdnu: 8 (zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) — Pořadí: 1

	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí					
Úterý	07:00	15:00			Havlíčkovo nábřeží 600, Zlín, 76275
Středa					
Čtvrtek					
Pátek					
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.9.2026	31.12.2026	4,00

Funkční licence

KVALIFIKACE LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	[redacted]
Atestace v oboru	
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	[redacted]

ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí				
Úterý	07:00	11:00		
Středa				
Čtvrtek				
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu: 1

Počet hodin v týdnu: 4 (zaokrouhleno na celé hodiny)

KAPACITA PRACOVIŠTĚ

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče	6
- z toho počet speciálně vybavených lůžek	6

Zpřístupnit lékaře v další odbornosti ☐

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI DLE KATEGORIÍ
(včetně vedoucího lékaře)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři celkem	**L3**	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	4,00
	L2	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu na základě certifikátu o absolvování základního kmene. Symbol L2 se použije také u lékařů, kteří doposud nesplňují podmínky absolvování základního kmene, avšak nejpozději do 31. 12. 2007 byli zařazeni do specializačního vzdělávání	0,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
Z toho anesteziologové	**L3**	Anesteziologové L3	0,00
	L2	Anesteziologové L2	0,00
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	**S4**	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	0,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	0,00

SMLUVNÍ ZAJIŠTĚNÍ DALŠÍ PÉČE

1. Návaznost na lůžkové ZZ

Vlastní ZZ — (•) Ano ( ) Ne

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

Příslušný okres (dle sídla SZZ) — ( ) Ano (•) Ne (dle sídla SZZ)

Další okresy — ( ) Ano (•) Ne (příp. jmenovitě vypsat)

Kraj — (•) Ano ( ) Ne (příp. jmenovitě vypsat)

Česká republika — ( ) Ano (•) Ne

Seznam okresů a krajů

	Název	Kód
	Zlínský kraj	072

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	Fun. lic.1	Fun. lic.2	Fun. lic.3	Fun. lic.4	Fun. lic.5	Fun. lic.6	Fun. lic.7	Fun. lic.8	Fun. lic.9	Fun. li.10
[redacted]					S3	O	1.9.2026	31.12.2026	0,00										
					L3	O	1.9.2026	31.12.2026	0,00										
					L3	O	1.9.2026	31.12.2026	0,00										
					S1	O	1.9.2026	31.12.2026	0,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	0	8	5	2	NEEXTRAKČNÍ CHIRURGICKÉ VÝKONY NA TVRDÝCH TKÁNÍCH DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU BEZ VZTAHU K ZUBU	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	8	5	4	(VZP) AGREGOVANÝ VÝKON STOMATOLOGICKÉHO AMBULANTNÍHO OŠETŘENÍ V CELKOVÉ ANESTEZII NEBO ANALGOSEDACI S DOBOU VÝKONU DO 30 MINUT	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	8	5	5	(VZP) AGREGOVANÝ VÝKON STOMATOLOGICKÉHO AMBULANTNÍHO OŠETŘENÍ V CELKOVÉ ANESTEZII NEBO ANALGOSEDACI S DOBOU VÝKONU DO 90 MINUT	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	8	5	6	(VZP) AGREGOVANÝ VÝKON STOMATOLOGICKÉHO AMBULANTNÍHO OŠETŘENÍ V CELKOVÉ ANESTEZII NEBO ANALGOSEDACI S DOBOU VÝKONU NAD 90 MINUT	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	0	3	VYŽÁDANÉ VYŠETŘENÍ	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	0	4	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 10 LET V RÁMCI REGISTRACE A PREVENTIVNÍ PÉČE	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	0	5	PROHLÍDKA REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	0	6	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 6 LET NEBO HENDIKEPOVANÉHO POJIŠTĚNCE I	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	0	7	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE OD 6 LET DO DNE DOSAŽENÍ 15 LET I	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	0	8	AKUTNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - I V RÁMCI POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	1	0	ZHOTOVENÍ INTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	1	3	ZHOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	1	4	VYHODNOCENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	1	5	ZHOTOVENÍ TELERENTGENOVÉHO SNÍMKU LBI	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	1	6	ANESTEZIE INJEKČNÍ NA FORAMEN MANDIBULAE A INFRAORBITALE	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	1	7	ANESTEZIE INJEKČNÍ	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	3	2	LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	3	3	CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU MALÉHO ROZSAHU	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	3	4	CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU VELKÉHO ROZSAHU	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	3	6	ODEBRÁNÍ A ZAJIŠTĚNÍ PŘENOSU TRANSPLANTÁTU	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	3	8	PŘECHODNÉ DLAHY KE STABILIZACI ZUBŮ S OSLABENÝM PARODONTEM	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	4	4	SIGNÁLNÍ VÝKON EPIZODY PÉČE/KONTAKTU V SOUVISLOSTI S VYŠETŘENÍM V ORDINACI ZUBNÍHO LÉKAŘE	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	4	6	PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - BEZ DOKLADU CELOŽIVOTNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	4	8	SUTURA LŮŽKA	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	4	9	BĚŽNÁ EXTRAKCE DOČASNÉHO ZUBU	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	5	0	EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU NEBO DOČASNÉHO MOLÁRU S NERESORBOVANÝMI KOŘENY	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	5	1	CHIRURGICKÁ EXTRAKCE ZUBU NEBO HEMIEXTRAKCE	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	5	2	CHIRURGICKÁ EXTRAKCE ZADRŽENÉHO ČI ZAKLÍNĚNÉHO ZUBU A DALŠÍ CHIRURGICKÉ VÝKONY VELKÉHO ROZSAHU SPOJENÉ S EXTRAKCÍ ZUBU	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	5	3	CHIRURGICKÉ OŠETŘOVÁNÍ RETENCE ZUBŮ OTEVŘENÝMI METODAMI	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	5	4	NEEXTRAKČNÍ CHIRURGICKÉ VÝKONY NA TVRDÝCH TKÁNÍCH DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU SE ZACHOVÁNÍM ZUBU	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	5	5	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ MALÉHO ROZSAHU	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	5	6	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ VELKÉHO ROZSAHU	1.9.2026	31.12.2026

	0	0	9	5	7	OŠETŘENÍ DENTOALVEOLÁRNÍHO TRAUMATU	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	5	8	OŠETŘENÍ ZLOMENINY ČELISTI	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	5	9	INTRAORÁLNÍ INCIZE NEBO TREPANACE ALVEOLU	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	6	0	ZEVNÍ INCIZE	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	6	1	NÁSLEDNÉ OŠETŘENÍ PO CHIRURGICKÝCH VÝKONECH A OŠETŘENÍ JEJICH KOMPLIKACÍ	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	6	2	KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	6	3	INJEKCE I. M., I. V., I. D., S. C.	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	6	4	KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH SPECIALISTOU CHIRURGEM	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	7	0	SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	7	1	PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	7	3	ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI	1.9.2026	31.12.2026
	0	0	9	7	4	ODEVZDÁNÍ STOMATOLOGICKÉHO VÝROBKU	1.9.2026	31.12.2026

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do

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

Tento formulář je účinný od 1.9.2026.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

[redacted]

Elektronický podpis za Pojišťovnu

[redacted]