IČO	2	7	6	6	1	9	8	9
IČZ smluvního ZZ	8	2	0	0	1	9	5	0
Číslo smlouvy	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-02 / 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 SP — AMBULANTNÍ STOMATOLOGICKÉ ZAŘÍZENÍ

SOUHRNNÉ ÚDAJE

PŘEHLED POČTU PRACOVIŠŤ SMLUVNÍHO ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ

Celkový počet IČP pro odbornost 014	1
praktický zubní lékař – bez bonifikace	2
praktický zubní lékař – s bonifikací	0
zubní lékař – obor Parodontologie	0
zubní lékař – obor Stomatochirurgie	0
zubní lékař – obor Pedostomatologie	0
Celkový počet IČP pro odbornost 015 – ortodoncie	0
Celkový počet IČP pro odbornost 019 – stomatologická LSPP	1

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
00823	VYŽÁDANÉ VYŠETŘENÍ ORÁLNÍCH INFEKČNÍCH FOKUSŮ U REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE
00826	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE OD 15 LET DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET
00827	PREMEDIKACE (PROFYLAXE) PŘED STOMATOLOGICKÝM OŠETŘENÍM
00829	ZÁKLADNÍ OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU VÝPLNÍ Z AMALGÁMU V KAPSLOVÉ FORMĚ U POJIŠTĚNCŮ OD 18 LET - DO 2 PLOŠEK

Kód výkonu					Název výkonu
0	0	8	3	0	ZÁKLADNÍ OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU VÝPLNÍ Z AMALGÁMU V KAPSLOVÉ FORMĚ U POJIŠTĚNCŮ OD 18 LET - 3 A VÍCE PLOŠEK
0	0	8	3	1	OŠETŘENÍ DOČASNÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ
0	0	8	3	2	OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ U POJIŠTĚNCŮ DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET - 1 PLOŠKA
0	0	8	3	3	OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ U POJIŠTĚNCŮ DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET - 2 PLOŠKY
0	0	8	3	4	OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ U POJIŠTĚNCŮ DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET - 3 A VÍCE PLOŠEK
0	0	8	3	5	OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ U POJIŠTĚNCŮ OD 18 LET
0	0	8	3	6	ZÁKLADNÍ OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU VÝPLNÍ Z CHEMICKY NEBO DUÁLNĚ TUHNOUCÍHO MATERIÁLU U POJIŠTĚNCŮ OD 18 LET - DO 2 PLOŠEK
0	0	8	3	7	ZÁKLADNÍ OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU VÝPLNÍ Z CHEMICKY NEBO DUÁLNĚ TUHNOUCÍHO MATERIÁLU U POJIŠTĚNCŮ OD 18 LET - 3 A VÍCE PLOŠEK
0	0	8	3	8	OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU NEVRSTVENOU VÝPLNÍ Z FOTOKOMPOZITU U POJIŠTĚNCŮ OD 18 LET
0	0	8	4	0	PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ DOČASNÉHO ZUBU
0	0	8	4	1	PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU U POJIŠTĚNCŮ DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET
0	0	8	4	2	PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU U POJIŠTĚNCŮ OD 18 LET
0	0	8	4	3	PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU METODOU CENTRÁLNÍHO ČEPU U POJIŠTĚNCŮ OD 18 LET
0	0	8	4	4	PULPOTOMIE - DOČASNÝ ZUB
0	0	8	4	5	PULPOTOMIE - STÁLÝ ZUB U POJIŠTĚNCŮ DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET
0	0	8	5	1	NEEXTRAKČNÍ CHIRURGICKÉ VÝKONY NA TVRDÝCH TKÁNÍCH DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU
0	0	8	5	2	NEEXTRAKČNÍ CHIRURGICKÉ VÝKONY NA TVRDÝCH TKÁNÍCH DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU BEZ VZTAHU K ZUBU
0	0	9	0	0	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ZUBNÍM LÉKAŘEM PŘI REGISTRACI POJIŠTĚNCE NEBO PŘI OPAKOVANÉM ZALOŽENÍ ZDRAVOTNICKÉ DOKUMENTACE
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	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	4	NEEXTRAKČNÍ CHIRURGICKÉ VÝKONY NA TVRDÝCH TKÁNÍCH DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU SE ZACHOVÁNÍM ZUBU
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)

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
82001845	PZ	Zlín	Havlíčkovo nábřeží		600	76275
82001950	PZ	Zlín	Havlíčkovo nábřeží		600	76275

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností 1.9.2026 nahrazuje formulář účinný od 1.6.2026.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

[redacted]

Elektronický podpis za Pojišťovnu

[redacted]