

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	2	1	2	4	2	3
4	4	2	2	9	0	0	0
8	P	4	4	S	1	4	1

Název IČO

Vězeňská služba České republiky


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-02 / 7.07.07 / 4_05
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE**

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2008
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.5.2016
Datum uplatnění do	31.12.3000

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)

NÁZEV ORDINACE

VARIABILNÍ SYMBOL

4	4	2	2	9	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

Vězeňská služba ČR - stomatologie

--	--	--	--	--	--	--	--

 (jen je-li přidělen v SZZ)
ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Plzeň	Klatovská		202	306 35	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

0	1	4
---	---	---

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

(včetně návštěvní služby 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
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	06:00	12:00	12:30	14:30	Klatovská 202, 306 35 Plzeň	
Úterý	06:00	12:00	12:30	14:30	Klatovská 202, 306 35 Plzeň	
Středa	06:00	12:00	12:30	14:30	Klatovská 202, 306 35 Plzeň	
Čtvrtek	06:00	12:00	12:30	14:30	Klatovská 202, 306 35 Plzeň	
Pátek	06:00	12:00	12:30	14:30	Klatovská 202, 306 35 Plzeň	
Sobota					-	
Neděle					-	

Příjmení, jméno, titul			
Rodné číslo			bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
LZ1	X	1.5.2016	31.12.2016	40,00

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	

Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař – č.j.	<div></div>	Datum nasmlouvání: <div></div>	Datum do: <div></div>
Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař parodontolog – č.j.	<div></div>	Datum nasmlouvání: <div></div>	Datum do: <div></div>
Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař stomatochirurg – č.j.	<div></div>	Datum nasmlouvání: <div></div>	Datum do: <div></div>
Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař pedostomatolog – č.j.	<div></div>	Datum nasmlouvání: <div></div>	Datum do: <div></div>

OBOR ČINNOSTI PRACOVIŠTĚ				
	Kód činnosti			Název činnosti
	P	Z	B	praktický zubní lékař - s bonifikací

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)								
s.2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	0	9	0	0	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ STOMATOLOGEM PŘI REGISTRACI POJIŠTĚNCE	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	0	4	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE OD 1 ROKU DO 6 LET V RÁMCI PREVENTIVNÍ PÉČE	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	0	6	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE DO 6 LET NEBO HENDIKEPOVANÉHO POJIŠTĚNCE	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	0	7	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE OD 6 DO 15 LET	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	0	8	AKUTNÍ OŠETŘENÍ A VYŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - V RÁMCI POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	1	0	ZHOTOVENÍ INTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	1	1	ZHOTOVENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	1	3	ZHOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	1	4	VYHODNOCENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	1	6	ANESTEZIE NA FORAMEN MANDIBULAE A INFRAORBITALE	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	1	7	ANESTEZIE INFILTRAČNÍ	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	2	0	OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB - FOTOKOMPOZITNÍ VÝPLŇ	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	2	1	OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	2	2	OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - DOČASNÝ ZUB	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	2	3	KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	2	4	KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU - DOČASNÝ ZUB	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	2	5	KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU II - STÁLÝ ZUB	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	3	2	LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	3	8	PŘECHODNÉ DLAHY KE STABILIZACI ZUBŮ S OSLABENÝM PARODONTEM	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	4	5	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	4	6	OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA I	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	4	7	PÉČE O REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU I	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	4	9	EXTRAKCE DOČASNÉHO ZUBU	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	5	0	EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	5	1	CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	5	4	KONZERVAČNĚ - CHIRURGICKÁ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	5	5	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ MALÉHO ROZSAHU	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	5	7	TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	5	9	INTRAORÁLNÍ INCIZE	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	6	1	OŠETŘENÍ KOMPLIKACÍ CHIRURGICKÝCH VÝKONŮ V DUTINĚ ÚSTNÍ	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	6	2	KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	6	3	INJEKCE I.M., I.V., I.D., S.C.	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	6	5	ČAS ZUBNÍHO LÉKAŘE STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA IMOBILNÍM POJIŠTĚNCEM	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	6	6	SIGNÁLNÍ KÓD - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE).	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	6	7	SIGNÁLNÍ KÓD - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE).	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	7	0	SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY - ZA KAŽDOU PILÍŘOVOU KONSTRUKCI	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	7	1	PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	7	3	OPRAVA NEBO ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI	1.5.2016	31.12.3000
	0	0	9	7	4	ODEVZDÁNÍ STOMATOLOGICKÉHO VÝROBKU	1.5.2016	31.12.3000
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.5.2016	31.12.3000

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)								
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	0	9	0	1	OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA	1.5.2016	31.12.3000

	0	0	9	0	2	PÉČE O REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU	1.5.2016	31.12.3000
--	---	---	---	---	---	--	----------	------------

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
------	------------------------------	----------	-------	-------	--------------	-------------	----------	----------	----------

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 s účinností od 1.5.2016 nahrazuje formulář s účinností od 1.4.2016