

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 2 | 1 | 5 | 0 | 5 | 9 | 0 |
| 5 | 4 | 1 | 5 | 9 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | L | 5 | 4 | S | 0 | 0 | 7 |

Název IČO

MDDr. Michal Beneš


**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

1.11.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.9.2015

Datum uplatnění do

31.12.2015

**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"/> | 1 |
| 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"/> | 0 |
| zubní lékař – obor Pedostomatologie                       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 0 |
| Celkový počet IČP pro odbornost 015 – ortodoncie          | <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☐ Ne

Panoramatický rtg přístroj

☐ Ano☒ Ne**SEZNAM NASMLOUVANÝCH ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ (seznam č. 2)**

| Kód výkonu | Název výkonu   |
|------------|--|
| 0 0 9 0 0  | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ STOMATOLOGEM PŘI REGISTRACI POJIŠTĚNCE                                     |
| 0 0 9 0 4  | STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE OD 1 ROKU DO 6 LET V RÁMCI PREVENTIVNÍ PÉČE |
| 0 0 9 0 6  | STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE DO 6 LET NEBO HENDIKEPOVANÉHO POJIŠTĚNCE                    |
| 0 0 9 0 7  | STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE OD 6 DO 15 LET  |

| Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  |
|------------|---|---|---|---|---|
| 0          | 0 | 9 | 0 | 8 | AKUTNÍ OŠETŘENÍ A VYŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - V RÁMCI POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY   |
| 0          | 0 | 9 | 1 | 0 | ZHOTOVENÍ INTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU   |
| 0          | 0 | 9 | 1 | 1 | ZHOTOVENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU   |
| 0          | 0 | 9 | 1 | 3 | ZHOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU  |
| 0          | 0 | 9 | 1 | 4 | VYHODNOCENÍ ORTOPANTOMOGRAMU  |
| 0          | 0 | 9 | 1 | 6 | ANESTEZIE NA FORAMEN MANDIBULAE A INFRAORBITALE   |
| 0          | 0 | 9 | 1 | 7 | ANESTEZIE INFILTRAČNÍ   |
| 0          | 0 | 9 | 2 | 0 | OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB - FOTOKOMPOZITNÍ VÝPLŇ  |
| 0          | 0 | 9 | 2 | 1 | OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB   |
| 0          | 0 | 9 | 2 | 2 | OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - DOČASNÝ ZUB   |
| 0          | 0 | 9 | 2 | 3 | KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB   |
| 0          | 0 | 9 | 2 | 4 | KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU - DOČASNÝ ZUB   |
| 0          | 0 | 9 | 2 | 5 | KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU II - STÁLÝ ZUB  |
| 0          | 0 | 9 | 3 | 2 | LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU  |
| 0          | 0 | 9 | 3 | 8 | PŘECHODNÉ DLAHY KE STABILIZACI ZUBŮ S OSLABENÝM PARODONTEM  |
| 0          | 0 | 9 | 4 | 5 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ  |
| 0          | 0 | 9 | 4 | 6 | OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO PACIENTA - PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA I  |
| 0          | 0 | 9 | 4 | 7 | PÉČE O REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU I  |
| 0          | 0 | 9 | 4 | 9 | EXTRAKCE DOČASNÉHO ZUBU   |
| 0          | 0 | 9 | 5 | 0 | EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU   |
| 0          | 0 | 9 | 5 | 1 | CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU   |
| 0          | 0 | 9 | 5 | 4 | KONZERVAČNĚ - CHIRURGICKÁ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU   |
| 0          | 0 | 9 | 5 | 5 | CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ MALÉHO ROZSAHU  |
| 0          | 0 | 9 | 5 | 7 | TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU   |
| 0          | 0 | 9 | 5 | 9 | INTRAORÁLNÍ INCIZE  |
| 0          | 0 | 9 | 6 | 1 | OŠETŘENÍ KOMPLIKACÍ CHIRURGICKÝCH VÝKONŮ V DUTINĚ ÚSTNÍ   |
| 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 | 5 | ČAS STOMATOLOGA STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA IMOBILNÍM POJIŠTĚNCEM  |
| 0          | 0 | 9 | 6 | 6 | SIGNÁLNÍ KÓD - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE).                   |
| 0          | 0 | 9 | 6 | 7 | SIGNÁLNÍ KÓD - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE). |
| 0          | 0 | 9 | 7 | 0 | SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY - ZA KAŽDOU PILÍŘOVOU KONSTRUKCI  |
| 0          | 0 | 9 | 7 | 1 | PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA   |
| 0          | 0 | 9 | 7 | 3 | OPRAVA NEBO ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI  |
| 0          | 0 | 9 | 7 | 4 | ODEVZDÁNÍ STOMATOLOGICKÉHO VÝROBKU  |
| 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                                     |

#### 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   |
|----------|---------------|--------------|---------|---------------|------------|-------|
| 54159001 | PZ            | Liberec      | Pražská | 21            | 893        | 46007 |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

|  |
|--|
|  |
|--|

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

|  |
|--|
|  |
|--|