

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	7	2	5	6	4	5	6
2	6	0	1	0	0	0	0
7	S	2	6	S	0	5	3

Název IČO

Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a. s.


**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

1.1.2017

Datum uplatnění do

31.12.2017

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)

2 6 0 1 0 8 4 3

NÁZEV ORDINACE

stomatologická ambulance

VARIABILNÍ SYMBOL

2 7 6 1

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Mladá Boleslav	tř. Václava Klementa		147	293 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

0 1 4

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

(včetně návštěvních služeb praktických lékařů)

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

3 0

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	12:00	12:30	14:30	tř. V. Klementa 147, 293 01 Ml. Boleslav	
Úterý	07:00	12:00	12:30	14:30	tř. V. Klementa 147, 293 01 Ml. Boleslav	
Středa	07:00	12:00	12:30	14:30	tř. V. Klementa 147, 293 01 Ml. Boleslav	
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	14:30	tř. V. Klementa 147, 293 01 Ml. Boleslav	
Pátek	07:00	12:00	12:30	14:30	tř. V. Klementa 147, 293 01 Ml. Boleslav	
Sobota						
Neděle						

ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm)					Pořadí	2	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	07:00	12:00	12:30	14:30	ul. Laurinova 333, 293 01 Ml. Boleslav		
Úterý	07:00	12:00	12:30	14:30	ul. Laurinova 333, 293 01 Ml. Boleslav		
Středa	07:00	12:00	12:30	14:30	ul. Laurinova 333, 293 01 Ml. Boleslav		
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	14:30	ul. Laurinova 333, 293 01 Ml. Boleslav		
Pátek	07:00	12:00	12:30	14:30	ul. Laurinova 333, 293 01 Ml. Boleslav		
Sobota							
Neděle							

ZUBNÍ LÉKAŘ ZODPOVĚDNÝ ZA PÉČI POSKYTOVANOU PRACOVIŠTĚM

Příjmení, jméno, titul	<div></div>	<div></div>	<div></div>
Rodné číslo	<div></div>	bez lomítka	

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
LZ1	X	1.5.2015	31.12.2017	32,00

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ

Osvědčení č.j. o absolvování odborné praxe pro získání způsobilosti k samostatnému výkonu povolání zubního lékaře	<div></div>
Datum vydání:	<div></div>
Licence ČSK k výkonu soukromé praxe v oboru	<div></div>
Licence č.j.	<div></div>
Datum vydání:	<div></div>
Doklad o nástavbové atestaci v oboru	<div></div>
Doklad o nástavbové atestaci v oboru – rok vydání	<div></div>
Doklad o absolvování magisterského studijního programu zubní lékařství nebo stomatologie – rok vydání	<div></div>
Diplom MZ ČR dle přílohy k zák. č. 95/2004 Sb. o specializaci v oboru	<div></div>
Diplom MZ ČR dle přílohy k zák. č. 95/2004 Sb. o specializaci v oboru – rok vydání	<div></div>

DALŠÍ DOLOŽENÁ KVALIFIKACE

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	praktický zubní lékař - bez bonifikace		

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

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

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)								
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	0	9	0	0	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ZUBNÍM LÉKAŘEM PŘI REGISTRACI POJIŠTĚNCE	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	0	3	VYŽÁDANÉ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM NEBO SPECIALISTOU	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	0	4	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE OD 1 ROKU DO 6 LET V RÁMCI PREVENTIVNÍ PÉČE	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	0	6	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE DO 6 LET NEBO HENDIKEPOVANÉHO POJIŠTĚNCE	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	0	7	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE OD 6 DO 15 LET	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	0	8	AKUTNÍ OŠETŘENÍ A VYŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - V RÁMCI POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	1	0	ZHOTOVENÍ INTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	1	1	ZHOTOVENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	1	3	ZHOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	1	4	VYHODNOCENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	1	5	ZHOTOVENÍ TELERENTGENOVÉHO SNÍMKU LBI	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	1	6	ANESTEZIE NA FORAMEN MANDIBULAE A INFRAORBITALE	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	1	7	ANESTEZIE INFILTRAČNÍ	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	2	0	OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB - FOTOKOMPOZITNÍ VÝPLŇ	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	2	1	OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	2	2	OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - DOČASNÝ ZUB	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	2	3	KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	2	4	KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU - DOČASNÝ ZUB	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	2	5	KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU II - STÁLÝ ZUB	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	3	2	LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	3	3	CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU MALÉHO ROZSAHU	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	3	4	CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU VELKÉHO ROZSAHU	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	3	6	ODEBRÁNÍ A ZAJIŠTĚNÍ PŘENOSU TRANSPLANTÁTU	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	3	8	PŘECHODNÉ DLAHY KE STABILIZACI ZUBŮ S OSLABENÝM PARODONTEM	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	4	5	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	4	6	OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA I	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	4	7	PÉČE O REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU I	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	4	9	EXTRAKCE DOČASNÉHO ZUBU	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	5	0	EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	5	1	CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	5	2	CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	5	3	CHIRURGICKÉ OŠETŘOVÁNÍ RETENCE ZUBŮ	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	5	4	KONZERVAČNĚ - CHIRURGICKÁ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	5	5	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ MALÉHO ROZSAHU	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	5	6	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ VELKÉHO ROZSAHU	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	5	7	TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	5	8	TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	5	9	INTRAORÁLNÍ INCIZE	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	6	0	ZEVNÍ INCIZE	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	6	1	OŠETŘENÍ KOMPLIKACÍ CHIRURGICKÝCH VÝKONŮ V DUTINĚ ÚSTNÍ	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	6	2	KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	6	3	INJEKCE I.M., I.V., I.D., S.C.	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	6	5	ČAS ZUBNÍHO LÉKAŘE STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA IMOBILNÍM POJIŠTĚNCEM	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	6	6	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE).	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	6	7	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE).	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	7	0	SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY - ZA KAŽDOU PILÍŘOVOU KONSTRUKCI	1.1.2017	31.12.2017

	0	0	9	7	1	PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	7	3	OPRAVA NEBO ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI	1.1.2017	31.12.2017
	0	0	9	7	4	ODEVZDÁNÍ STOMATOLOGICKÉHO VÝROBKU	1.1.2017	31.12.2017

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
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■		S2	O	1.7.2016	31.12.2017	40,00
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.5.2015	31.12.2017	28,00
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.1.2016	31.12.2017	28,00
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■	■■■■■	LZ1	O	1.10.2015	31.12.2017	32,00
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■		S2	O	1.1.2017	31.12.2017	28,00
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.5.2015	31.12.2017	28,00

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

Dvě ambulance na jednom pracovišti se stejnou pracovní dobou = PKČ .

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2017. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.7.2016 do 31.12.2016.

Aktualizace EP2 k 1.1.2017 z důvodu personálních změn a prodloužení platnosti EP2 do 31.12.2017.