

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 5 | 2 | 0 | 2 | 1 | 7 | 1 |
| 4 | 4 | 2 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | P | 4 | 4 | S | 1 | 3 | 9 |

Název IČO EUC Klinika Plzeň s.r.o.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-02 / 8.10.10 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2008

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.5.2017

Datum uplatnění do

31.12.2017

**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"/> | 5 |
| praktický zubní lékař – bez bonifikace                    | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 2 |
| praktický zubní lékař – s bonifikací                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 2 |
| 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"/> | 2 |
| 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"/> | 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                                                                               |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 0 9 0 0  | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ZUBNÍM LÉKAŘEM PŘI REGISTRACI POJIŠTĚNCE                               |
| 0 0 9 0 1  | OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA |
| 0 0 9 0 2  | PÉČE O REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU                                           |
| 0 0 9 0 3  | VYŽÁDANÉ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM NEBO SPECIALISTOU                                            |

| Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu                                                                                                                                  |
|------------|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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                                                                                             |
| 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 | 2 | NÁPLŇ SLINNÉ ŽLÁZY KONTRASTNÍ LÁTKOU                                                                                                          |
| 0          | 0 | 9 | 1 | 3 | ZHOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU                                                                                                                    |
| 0          | 0 | 9 | 1 | 4 | VYHODNOCENÍ ORTOPANTOMOGRAMU                                                                                                                  |
| 0          | 0 | 9 | 1 | 5 | ZHOTOVENÍ TELERENTGENOVÉHO SNÍMKU LBI                                                                                                         |
| 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 | 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 | 5 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ                                                                                                                              |
| 0          | 0 | 9 | 4 | 6 | OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - 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 | 2 | CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU                                                                                          |
| 0          | 0 | 9 | 5 | 3 | CHIRURGICKÉ OŠETŘOVÁNÍ RETENCE ZUBŮ                                                                                                           |
| 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 | 6 | CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ VELKÉHO ROZSAHU                                                                           |
| 0          | 0 | 9 | 5 | 7 | TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU                                                                                       |
| 0          | 0 | 9 | 5 | 8 | TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU                                                                                      |
| 0          | 0 | 9 | 5 | 9 | INTRAORÁLNÍ INCIZE                                                                                                                            |
| 0          | 0 | 9 | 6 | 0 | ZEVNÍ 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 ZUBNÍHO LÉKAŘE STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA IMOBILNÍM POJIŠTĚNCEM                                                                                 |
| 0          | 0 | 9 | 6 | 6 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE).                   |
| 0          | 0 | 9 | 6 | 7 | SIGNÁLNÍ VÝKON - 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   |
| 4                                        | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 | 8 | 2 | PZB           | Plzeň        | Denisovo nábřeží | 4             | 1000       | 30100 |
| 4                                        | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 | 8 | 3 | SCH           | Plzeň        | Denisovo nábřeží | 4             | 1000       | 30100 |
| 4                                        | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 | 8 | 8 | PZ            | Plzeň        | Denisovo nábřeží | 4             | 1000       | 30100 |
| 4                                        | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 | 8 | 9 | SCH           | Plzeň        | Denisovo nábřeží | 4             | 1000       | 30100 |
| 4                                        | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 | 9 | 2 | PZ            | Plzeň        | Denisovo nábřeží |               | 4          | 30100 |
| 4                                        | 4 | 2 | 2 | 3 | 4 | 0 | 5 | PZB           | Plzeň        | Denisovo nábřeží | 4             | 1000       | 30100 |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Vedoucí pracovník odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

-----

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.5.2017 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.7.2016.