

IČO

0 0 0 9 8 8 9 2

IČZ smluvního ZZ

8 9 3 0 5 0 0 0

Číslo smlouvy

7 M 8 9 S 1 4 0

Název IČO

Fakultní nemocnice Olomouc


**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

1.1.2023

Datum uplatnění do

31.12.2023

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo 

Upraveno pro předání

Typ S

**AMBULANTNÍ STOMATOLOGICKÉ PRACOVIŠTĚ**  
**ORDINACE ZUBNÍHO LÉKAŘE**

Informace, které se ZZ zavazuje poskytnout při podpisu Smlouvy a dále dle Smlouvy aktualizovat

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP)

8 9 3 0 5 2 4 8

NÁZEV ORDINACE

Klinika zub. lékařství-dětské odd.

VARIABILNÍ SYMBOL

2 4 2 4

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ**

Přidat řádek

|   | Město / Obec | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSC    | Poř. |
|---|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| X | Olomouc      | Palackého | 12            | 700        | 779 00 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ

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 5

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí                           | 1 | Přidat hodiny | Smazat hodiny |
|--|-------|-------|-------|-------|----------------------------------|---|---------------|---------------|
|  | od    | do    | od    | do    | místo provozování                |   |               |               |
| <b>Pondělí</b>   | 07:30 | 11:30 | 12:00 | 15:00 | 779 00 Olomouc, Palackého 700/12 |   |               |               |
| <b>Úterý</b>   | 07:30 | 11:30 | 12:00 | 15:00 | 779 00 Olomouc, Palackého 700/12 |   |               |               |
| <b>Středa</b>  | 07:30 | 11:30 | 12:00 | 15:00 | 779 00 Olomouc, Palackého 700/12 |   |               |               |
| <b>Čtvrtek</b>   | 07:30 | 11:30 | 12:00 | 15:00 | 779 00 Olomouc, Palackého 700/12 |   |               |               |
| <b>Pátek</b>   | 07:30 | 11:30 | 12:00 | 15:00 | 779 00 Olomouc, Palackého 700/12 |   |               |               |
| <b>Sobota</b>  |       |       |       |       |                                  |   |               |               |
| <b>Neděle</b>  |       |       |       |       |                                  |   |               |               |

**ZUBNÍ LÉKAŘ ZODPOVĚDNÝ ZA PÉČI POSKYTOVANOU PRACOVIŠTĚM**Příjmení, jméno, titul  Přemysl Rodné číslo 

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 5 | 7 |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|

 bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od  | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| LZ3                  | X              | 1.10.2017 | 31.12.2023 | 35,00               |

**KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ**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 **DALŠÍ DOLOŽENÁ KVALIFIKACE**Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař – č.j.  Datum nasmlouvání: Datum do: Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař parodontolog – č.j.  Datum nasmlouvání: Datum do: Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař stomatochirurg – č.j.  Datum nasmlouvání: Datum do: Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař pedostomatolog – č.j.  Datum nasmlouvání: Datum do: **OBOR ČINNOSTI PRACOVIŠTĚ** 

|   | Kód činnosti | Název činnosti                       |
|---|--------------|--------------------------------------|
| X | P Z B        | praktický zubní lékař - s bonifikací |

INDIVIDUÁLNÍ NASMLOUVÁNÍ VÝKONŮ  Ano  NeSPECIALIZOVANÉ PRACOVIŠTĚ  Ano  Ne

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |            |              |          |          |  |
|--|------------|--------------|----------|----------|--|
| s.2a   | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |  |

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 2b

Export \*.csv - Seznam č. 2b

Přidat řádek

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) |            |  |          |            |  |
|--|------------|--|----------|------------|--|
| s.2b   | Kód výkonu | Název výkonu   | Datum od | Datum do   |  |
| X  | 0 0 8 5 9  | (VZP) ČLEN MŮSTKU ESTETICKÝ FAZETOVANÝ KOMPOZITNÍM PLASTEM U POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET                                     | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 8 6 0  | (VZP) INLEJ KOŘENOVÁ U POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET PŘI POUŽITÍ NA STÁLÉM ZUBU  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 8 6 1  | (VZP) KORUNKA PLÁŠŤOVÁ CELOKOVOVÁ SAMOSTATNÁ   | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 8 6 2  | (VZP) KORUNKA ESTETICKÁ PLÁŠŤOVÁ Z KOMPOZITNÍHO PLASTU   | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 8 6 3  | (VZP) KORUNKA ESTETICKÁ PLÁŠŤOVÁ FAZETOVANÁ KOMPOZITNÍM PLASTEM U POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET PŘI POUŽITÍ NA STÁLÉM ZUBU     | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 8 6 4  | (VZP) PROVIZORNÍ KORUNKA U POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET PŘI POUŽITÍ NA STÁLÉM ZUBU  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 8 6 5  | (VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ HORNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ                    | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 8 6 6  | (VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ DOLNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ                    | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 8 6 7  | (VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ HORNÍ - ZCELA DOKONČENÁ   | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 8 6 8  | (VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ DOLNÍ - ZCELA DOKONČENÁ   | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 8 6 9  | (VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ HORNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE REKONSTRUKCE MEZIČELISTNÍCH VZTAHŮ ŠABLONOU VČETNĚ          | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 8 7 0  | (VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ DOLNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE REKONSTRUKCE MEZIČELISTNÍCH VZTAHŮ ŠABLONOU VČETNĚ          | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 8 7 1  | (VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ HORNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ                     | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 8 7 2  | (VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ DOLNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ                     | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 8 7 3  | (VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ HORNÍ - ZCELA DOKONČENÁ  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 8 7 4  | (VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ DOLNÍ - ZCELA DOKONČENÁ  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 8 7 5  | (VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA DĚTSKÁ HORNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ                      | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 8 7 6  | (VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA DĚTSKÁ DOLNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ                      | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 8 7 7  | (VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA DĚTSKÁ HORNÍ - ZCELA DOKONČENÁ   | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 8 7 8  | (VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA DĚTSKÁ DOLNÍ - ZCELA DOKONČENÁ   | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 8 7 9  | (VZP) KORUNKA ESTETICKÁ PLÁŠŤOVÁ Z KERAMIKY U POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET PŘI POUŽITÍ NA STÁLÉM ZUBU                         | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 9 0 0  | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ZUBNÍM LÉKAŘEM PŘI REGISTRACI POJIŠTĚNCE NEBO PŘI OPAKOVANÉM ZALOŽENÍ ZDRAVOTNICKÉ DOKUMENTACE                 | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 9 0 1  | PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 9 0 4  | STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 10 LET V RÁMCI REGISTRACE A PREVENTIVNÍ PÉČE                    | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 9 0 5  | PROHLÍDKA REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 9 0 6  | STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 6 LET NEBO REGISTROVANÉHO HENDIKEPOVANÉHO POJIŠTĚNCE | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 9 0 7  | STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE OD 6 LET DO DNE DOSAŽENÍ 15 LET  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 9 0 8  | AKUTNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - I V RÁMCI POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 9 0 9  | KLINICKÉ STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 9 1 0  | ZHOTOVENÍ INTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 9 1 1  | ZHOTOVENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 9 1 3  | ZHOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU   | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 9 1 4  | VYHODNOCENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
| X  | 0 0 9 1 5  | ZHOTOVENÍ TELERENTGENOVÉHO SNÍMKU LBI  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |

|   |   |   |   |   |   |  |          |            |
|---|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| X | 0 | 0 | 9 | 1 | 6 | ANESTÉZIE NA FORAMEN MANDIBULAE A INFRAORBITALE  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 1 | 7 | ANESTÉZIE INFILTRAČNÍ  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 2 | 0 | OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU FOTOKOMPOZITNÍ VÝPLNÍ  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 2 | 1 | OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 2 | 2 | OŠETŘENÍ DOČASNÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 2 | 4 | ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - DOČASNÝ ZUB  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 2 | 5 | PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU ŘEZÁKŮ A ŠPIČÁKŮ  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 2 | 6 | PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU MOLÁRŮ A PREMOLÁRŮ  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 3 | 1 | KOMPLEXNÍ LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU V RÁMCI PRAVIDELNÉ PARODONTOLOGICKÉ PÉČE  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 3 | 2 | LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU   | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 3 | 3 | CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU MALÉHO ROZSAHU  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 3 | 4 | CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU VELKÉHO ROZSAHU   | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 3 | 5 | SUBGINGIVÁLNÍ OŠETŘENÍ   | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 3 | 6 | ODEBRÁNÍ TRANSPLANTÁTU   | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 3 | 7 | ARTIKULACE CHRUPU  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 3 | 8 | PŘECHODNÉ DLAHY KE STABILIZACI ZUBŮ S OSLABENÝM PARODONTEM   | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 4 | 0 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A NÁVRH LÉČBY ONEMOCNĚNÍ ÚSTNÍ SLIZNICE V RÁMCI PRAVIDELNÉ SPECIALIZOVANÉ PÉČE   | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 4 | 1 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ A LÉČBA ONEMOCNĚNÍ ÚSTNÍ SLIZNICE  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 4 | 3 | MĚŘENÍ GALVANICKÝCH PROUDŮ   | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 4 | 4 | SIGNÁLNÍ VÝKON EPIZODY PÉČE/KONTAKTU V SOUVISLOSTI S VYŠETŘENÍM V ORDINACI ZUBNÍHO LÉKAŘE  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 4 | 6 | PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - BEZ DOKLADU CELOŽIVOTNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ   | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 4 | 8 | SUTURA LŮŽKA   | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 4 | 9 | BĚŽNÁ EXTRAKCE DOČASNÉHO ZUBU  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 5 | 0 | EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU NEBO DOČASNÉHO MOLÁRU S NERESORBOVANÝMI KOŘENY   | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 5 | 1 | CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 5 | 2 | CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU   | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 5 | 3 | CHIRURGICKÉ OŠETŘOVÁNÍ RETENCE ZUBŮ OTEVŘENÝMI METODAMI  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 5 | 5 | CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ MALÉHO ROZSAHU   | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 5 | 6 | CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ VELKÉHO ROZSAHU  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DENTOALVEOLÁRNÍHO TRAUMATU  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 5 | 8 | OŠETŘENÍ ZLOMENINY ČELISTI   | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 5 | 9 | INTRAORÁLNÍ INCIZE   | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 6 | 0 | ZEVNÍ INCIZE   | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 6 | 1 | NÁSLEDNÉ OŠETŘENÍ PO CHIRURGICKÝCH VÝKONECH A OŠETŘENÍ JEJICH KOMPLIKACÍ   | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 6 | 2 | KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH   | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 6 | 3 | INJEKCE I. M., I. V., I. D., S. C.   | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 7 | 0 | SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 7 | 1 | PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 7 | 3 | ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI   | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 0 | 9 | 7 | 4 | ODEVZDÁNÍ STOMATOLOGICKÉHO VÝROBKU   | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 4 | 4 | 3 | 8 | (VZP) BONIFIKAČNÍ KÓD PRO ÚHRADU V OBORU STOMATOLOGIE ZA OŠETŘENÍ PACIENTŮ V BĚŽNÉM REŽIMU PZL NEOŠETŘITELNÝCH (TĚŽKÉ PORUCHY AUTISTICKÉHO SPEKTRA A ZÁVAŽNÁ PSYCHIATRICKÁ ONEMOCNĚNÍ) VČ. DOSPÁNÍ PO CELKOVÉ ANESTÉZII, ČI ANALGOSEDACI (NA ZÁKL. DOP. PZL) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| X | 1 | 0 | 4 | 3 | 7 | (VZP) BONIFIKAČNÍ KÓD V OBORU STOMATOLOGIE ZA PÉČI O PACIENTY PO CELKOVÉ ANESTÉZII, POPŘ. ANALGOSEDACI VČETNĚ DOSPÁNÍ  | 1.1.2023 | 31.12.2023 |

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 1

Export \*.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)

| s. 1 | Rodné číslo<br>(bez lomítka) | Příjmení  | Jméno      | Titul           | Kat.<br>prac | Typ<br>prac | Datum od  | Datum do   | Kapacita |
|------|------------------------------|-----------|------------|-----------------|--------------|-------------|-----------|------------|----------|
| X    | 4 0 5 2 1 9 4 4 4            | Nováková  | Květoslava | doc. MUDr. CSc. | LZ1          | O           | 1.10.2017 | 31.12.2023 | 1,75     |
| X    | 8 9 5 4 2 6 5 2 9 8          | Miklasová | Markéta    | MDDr.           | LZ1          | O           | 1.7.2020  | 31.12.2023 | 1,75     |
| X    | 9 1 5 5 1 8 5 7 2 1          | Kamínková | Petra      | MDDr., Ph.D.    | LZ1          | O           | 1.10.2015 | 31.12.2023 | 1,75     |
| X    | 9 5 5 3 1 6 6 1 3 9          | Kovalská  | Monika     | MDDr.           | LZ1          | O           | 1.7.2020  | 31.12.2023 | 1,75     |
| X    | 9 7 2 9 6 0 4 3 7 9          | Kovalčík  | Adam       | MDDr.           | LZ1          | O           | 1.12.2022 | 31.12.2023 | 1,75     |
| X    | 9 8 7 7 5 9 4 3 9 7          | Pilipová  | Timea      | MDDr.           | LZ1          | O           | 1.12.2022 | 31.12.2023 | 1,75     |

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 7

Export \*.csv - Seznam č. 7

Přidat řádek

**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

viz. číselník a metodika VZP

## DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář S nahrazuje s účinností od 1.1.2023 formulář S s účinností od 1.12.2022.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- seznam nasmlouvaných kódů zdravotních výkonů - další výkony (seznam č. 2b), doplněny výkony 04438 a 10437

Doc. MUDr. K. Nováková, CSc. - platnost Osvědčení odbornosti PZL neomezeně.

MUDr. P. Krejčí - platnost Osvědčení odbornosti PZL neomezeně.

Poskytovatel na požádání předloží veškeré potřebné doklady k přístrojovému vybavení.

Cena za stomatologické výrobky se neliší od úhrady VZP v platném číselníku stomatologických výrobků.

Přístrojové vybavení:

Přístroj ozónový HealOzone 1 ks

Stomatologická souprava KAVO Systematica 1059 9ks

vč. odstraňovače ZK

Stomatologická souprava Chirana 1ks

Capmix 1ks

Polymerační lampa Translux CL 9ks

Polymerační lampa De Trey 1ks

Operační světlo 1ks

Polymerační lampa Heliolux 1ks

Mikromotor 1ks

Dentální RTG přístroj, vč. RVG - umístěn na konzervační ambulanci  
(určený pro konzervační, dětskou a parodontologickou ambulanci) 1ks

Cultura-inkubátor na mikrobiol. vyšetření 1ks

Duomat Degusa 2ks

Ultrazvuková vana 1ks

Sterilizátor Vacuclav 30B, 1ks

Germicidní lampa 2ks

Klimatizační přístroj Toshiba 1ks

Dentální extraorální rentgen - Planmeca Promax 3D

(umístěn na parodontologické ambulanci - určený pro konzervační, dětskou a parodontologickou ambulanci)

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu