

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

1.5.2024

Datum uplatnění do

31.12.2024

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			
Pondělí	07:30	11:30	12:00	15:00	779 00 Olomouc, Palackého 700/12			
Úterý	07:30	11:30	12:00	15:00	779 00 Olomouc, Palackého 700/12			
Středa	07:30	11:30	12:00	15:00	779 00 Olomouc, Palackého 700/12			
Čtvrtek	07:30	11:30	12:00	15:00	779 00 Olomouc, Palackého 700/12			
Pátek	07:30	11:30	12:00	15:00	779 00 Olomouc, Palackého 700/12			
Sobota								
Neděle								

ZUBNÍ LÉKAŘ ZODPOVĚDNÝ ZA PÉČI POSKYTOVANOU PRACOVIŠTĚMPříjmení, 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	31.12.2024	35,00

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚOsvědčení 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					Přidat řádek
	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	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 8 6 0	(VZP) INLEJ KOŘENOVÁ U POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET PŘI POUŽITÍ NA STÁLÉM ZUBU	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 8 6 1	(VZP) KORUNKA PLÁŠŤOVÁ CELOKOVOVÁ SAMOSTATNÁ	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 8 6 2	(VZP) KORUNKA ESTETICKÁ PLÁŠŤOVÁ Z KOMPOZITNÍHO PLASTU	1.5.2024	31.12.2024	
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	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 8 6 4	(VZP) PROVIZORNÍ KORUNKA U POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET PŘI POUŽITÍ NA STÁLÉM ZUBU	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 8 6 5	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ HORNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 8 6 6	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ DOLNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 8 6 7	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ HORNÍ - ZCELA DOKONČENÁ	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 8 6 8	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ DOLNÍ - ZCELA DOKONČENÁ	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 8 6 9	(VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ HORNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE REKONSTRUKCE MEZIČELISTNÍCH VZTAHŮ ŠABLONOU VČETNĚ	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 8 7 0	(VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ DOLNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE REKONSTRUKCE MEZIČELISTNÍCH VZTAHŮ ŠABLONOU VČETNĚ	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 8 7 1	(VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ HORNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 8 7 2	(VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ DOLNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 8 7 3	(VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ HORNÍ - ZCELA DOKONČENÁ	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 8 7 4	(VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ DOLNÍ - ZCELA DOKONČENÁ	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 8 7 5	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA DĚTSKÁ HORNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 8 7 6	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA DĚTSKÁ DOLNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 8 7 7	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA DĚTSKÁ HORNÍ - ZCELA DOKONČENÁ	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 8 7 8	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA DĚTSKÁ DOLNÍ - ZCELA DOKONČENÁ	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 8 7 9	(VZP) KORUNKA ESTETICKÁ PLÁŠŤOVÁ Z KERAMIKY U POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET PŘI POUŽITÍ NA STÁLÉM ZUBU	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 9 0 0	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ZUBNÍM LÉKAŘEM PŘI REGISTRACI POJIŠTĚNCE NEBO PŘI OPAKOVANÉM ZALOŽENÍ ZDRAVOTNICKÉ DOKUMENTACE	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 9 0 1	PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 9 0 4	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 10 LET V RÁMCI REGISTRACE A PREVENTIVNÍ PÉČE	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 9 0 5	PROHLÍDKA REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 9 0 6	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 6 LET NEBO HENDIKEPOVANÉHO POJIŠTĚNCE I	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 9 0 7	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE OD 6 LET DO DNE DOSAŽENÍ 15 LET I	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 9 0 8	AKUTNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - I V RÁMCI POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 9 0 9	KLINICKÉ STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 9 1 0	ZHOTOVENÍ INTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 9 1 1	ZHOTOVENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 9 1 3	ZHOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 9 1 4	VYHODNOCENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 9 1 5	ZHOTOVENÍ TELERENTGENOVÉHO SNÍMKU LBI	1.5.2024	31.12.2024	
X	0 0 9 1 6	ANESTÉZIE NA FORAMEN MANDIBULAE A INFRAORBITALE	1.5.2024	31.12.2024	

X	0	0	9	1	7	ANESTÉZIE INFILTRAČNÍ	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	2	0	OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU FOTOKOMPOZITNÍ VÝPLNÍ	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	2	1	OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	2	2	OŠETŘENÍ DOČASNÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	2	4	ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - DOČASNÝ ZUB	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	2	5	PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU ŘEZÁKŮ, ŠPIČÁKŮ A PREMOLÁRŮ	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	2	6	PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU MOLÁRŮ	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	3	1	KOMPLEXNÍ LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU V RÁMCI PRAVIDELNÉ PARODONTOLOGICKÉ PÉČE	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	3	2	LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	3	3	CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU MALÉHO ROZSAHU	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	3	4	CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU VELKÉHO ROZSAHU	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	3	5	SUBGINGIVÁLNÍ OŠETŘENÍ	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	3	6	ODEBRÁNÍ A ZAJIŠTĚNÍ PŘENOSU TRANSPLANTÁTU	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	3	7	ARTIKULACE CHRUPU	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	3	8	PŘECHODNÉ DLAHY KE STABILIZACI ZUBŮ S OSLABENÝM PARODONTEM	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	4	0	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A NÁVRH LÉČBY ONEMOCNĚNÍ ÚSTNÍ SLIZNICE	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	4	1	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ A LÉČBA ONEMOCNĚNÍ ÚSTNÍ SLIZNICE	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	4	3	MĚŘENÍ GALVANICKÝCH PROUDŮ	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	4	4	SIGNÁLNÍ VÝKON EPIZODY PÉČE/KONTAKTU V SOUVISLOSTI S VYŠETŘENÍM V ORDINACI ZUBNÍHO LÉKAŘE	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	4	6	PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - BEZ DOKLADU CELOŽIVOTNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	4	8	SUTURA LŮŽKA	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	4	9	BĚŽNÁ EXTRAKCE DOČASNÉHO ZUBU	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	5	0	EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU NEBO DOČASNÉHO MOLÁRU S NERESORBOVANÝMI KOŘENY	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	5	1	CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	5	2	CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	5	3	CHIRURGICKÉ OŠETŘOVÁNÍ RETENCE ZUBŮ OTEVŘENÝMI METODAMI	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	5	5	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ MALÉHO ROZSAHU	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	5	6	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ VELKÉHO ROZSAHU	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	5	7	OŠETŘENÍ DENTOALVEOLÁRNÍHO TRAUMATU	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	5	8	OŠETŘENÍ ZLOMENINY ČELISTI	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	5	9	INTRAORÁLNÍ INCIZE	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	6	0	ZEVNÍ INCIZE	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	6	1	NÁSLEDNÉ OŠETŘENÍ PO CHIRURGICKÝCH VÝKONECH A OŠETŘENÍ JEJICH KOMPLIKACÍ	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	6	2	KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	6	3	INJEKCE I. M., I. V., I. D., S. C.	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	7	0	SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	7	1	PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	7	3	ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	7	4	ODEVZDÁNÍ STOMATOLOGICKÉHO VÝROBKU	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	7	6	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE S PORUCHOU AUTISTICKÉHO SPEKTRA ČI JINOU PSYCHIATRICKOU DIAGNÓZOU NEBO PSYCHOMOTORICKOU RETARDACÍ (DĚTSKÁ MOZKOVÁ OBRNA)	1.5.2024	31.12.2024
X	0	0	9	7	9	SEDACE NEZLETILÉHO POJIŠTĚNCE OXIDEM DUSNÝM PŘI AMBULANTNÍM STOMATOLOGICKÉM OŠETŘENÍ	1.5.2024	31.12.2024
X	0	4	4	3	8	(VZP) BONIFIKAČNÍ KÓD PRO ÚHRADU V OBORU STOMATOLOGIE ZA OŠETŘENÍ PACIENTŮ V BĚŽNÉM REŽIMU PZL NEOŠETŘITELNÝCH VČETNĚ DOSPÁNÍ PO CELKOVÉ ANESTÉZII (NA ZÁKLADĚ DOPORUČENÍ PZL)	1.5.2024	31.12.2024
X	1	0	4	3	7	(VZP) BONIFIKAČNÍ KÓD PRO ÚHRADU V OBORU STOMATOLOGIE ZA OŠETŘENÍ PACIENTŮ V BĚŽNÉM REŽIMU PZL NEOŠETŘITELNÝCH VČETNĚ DOSPÁNÍ PO ANALGOSEDACI (NA ZÁKLADĚ DOPORUČENÍ PZL)	1.5.2024	31.12.2024

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		
X	8	9	5	4	2	6	5	2	9	8	Miklasová	Markéta	MDDr.	LZ1	O	1.7.2020	31.12.2024	1,75
X	9	1	5	5	1	8	5	7	2	1	Kamínková	Petra	MDDr., Ph.D.	LZ1	O	1.10.2015	31.12.2024	1,75
X	9	5	5	3	1	6	6	1	3	9	Kovalská	Monika	MDDr.	LZ1	O	1.7.2020	31.12.2024	1,75
X	9	7	2	9	6	0	4	3	7	9	Kovalčík	Adam	MDDr.	LZ1	O	1.12.2022	31.12.2024	1,75
X	9	8	7	7	5	9	4	3	9	7	Pilipová	Tímea	MDDr.	LZ1	O	1.12.2022	31.12.2024	1,75

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 1.5.2024 formulář S s účinností od 1.1.2024.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- seznam nasmlouvaných kódů zdravotních výkonů - další výkony (seznam č. 2b), doplněny výkony 00976 a 00979

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