

IČO

0	0	6	3	5	1	6	2
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ

9	1	0	0	1	5	5	5
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

1	T	9	1	D	0	0	1		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO

Městská nemocnice Ostrava

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-02 / 8.10.10 / 4_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.7.2011

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2018

Datum uplatnění do

31.12.2018

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)

91001785

NÁZEV ORDINACE

LÉKAŘSKÁ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBA - ZUBNÍ

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Ostrava - Moravská Ostrava	Varenská		5	701 80	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

019

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

(včetně návštěvních služeb praktických lékařů)

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

108

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí		18:00	06:00		Varenská 5, 70180 Ostrava - Mor. Ostrava	
Úterý		18:00	06:00		Varenská 5, 70180 Ostrava - Mor. Ostrava	
Středa		18:00	06:00		Varenská 5, 70180 Ostrava - Mor. Ostrava	
Čtvrtek		18:00	06:00		Varenská 5, 70180 Ostrava - Mor. Ostrava	
Pátek		18:00	06:00		Varenská 5, 70180 Ostrava - Mor. Ostrava	
Sobota	06:00	23:59	00:00	06:00	Varenská 5, 70180 Ostrava - Mor. Ostrava	
Neděle	06:00	23:59	00:00	06:00	Varenská 5, 70180 Ostrava - Mor. Ostrava	

ZUBNÍ LÉKAŘ ZODPOVĚDNÝ ZA PÉČI POSKYTOVANOU PRACOVIŠTĚM

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
LZ1	X	1.9.2012	31.12.2018	20,00

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	
	P	Z	praktický zubní lékař - bez bonifikace

INDIVIDUÁLNÍ NASMLOUVÁNÍ VÝKONŮ

☐ Ano

☒ Ne

SPECIALIZOVANÉ PRACOVIŠTĚ

☐ Ano

☒ Ne

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)									
s.2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do	
	0	0	9	0	8	AKUTNÍ OŠETŘENÍ A VYŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - V RÁMCI POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY	1.1.2018	31.12.2018	
	0	0	9	1	0	ZHOTOVENÍ INTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.1.2018	31.12.2018	
	0	0	9	1	1	ZHOTOVENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.1.2018	31.12.2018	
	0	0	9	1	3	ZHOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	1.1.2018	31.12.2018	
	0	0	9	1	4	VYHODNOCENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	1.1.2018	31.12.2018	
	0	0	9	1	6	ANESTEZIE NA FORAMEN MANDIBULAE A INFRAORBITALE	1.1.2018	31.12.2018	
	0	0	9	1	7	ANESTEZIE INFILTRAČNÍ	1.1.2018	31.12.2018	
	0	0	9	4	8	ZAJIŠTĚNÍ SUTUROU V RÁMCI VÝKONU EXTRAKCE	1.1.2018	31.12.2018	
	0	0	9	4	9	EXTRAKCE DOČASNÉHO ZUBU	1.1.2018	31.12.2018	
	0	0	9	5	0	EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU	1.1.2018	31.12.2018	
	0	0	9	5	1	CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU	1.1.2018	31.12.2018	
	0	0	9	5	5	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ MALÉHO ROZSAHU	1.1.2018	31.12.2018	
	0	0	9	5	7	TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU	1.1.2018	31.12.2018	
	0	0	9	5	9	INTRAORÁLNÍ INCIZE	1.1.2018	31.12.2018	
	0	0	9	6	1	OŠETŘENÍ KOMPLIKACÍ CHIRURGICKÝCH VÝKONŮ V DUTINĚ ÚSTNÍ	1.1.2018	31.12.2018	
	0	0	9	6	2	KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH	1.1.2018	31.12.2018	
	0	0	9	6	3	INJEKCE I.M., I.V., I.D., S.C.	1.1.2018	31.12.2018	
	0	0	9	7	0	SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY - ZA KAŽDOU PILÍŘOVOU KONSTRUKCI	1.1.2018	31.12.2018	
	0	0	9	7	1	PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA	1.1.2018	31.12.2018	

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)									
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do	

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
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■■■	■■■■■	■■■■	LZ1	O	1.7.2011	31.12.2018	20,00
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■	■■■■■	■■■■	LZ1	O	1.1.2016	31.12.2018	20,00
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■■■	■■■■■■■■	■■■■	LZ1	O	1.6.2017	31.12.2018	40,00
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■■■	■■■■		S3	O	1.7.2011	31.12.2018	40,00
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■	■■■■■		S2	O	1.2.2016	31.12.2018	40,00
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■	■■■	S2	O	1.1.2015	31.12.2018	40,00

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

Tento formulář s účinnosti od 1.1.2018 nahrazuje formulář účinný od 1.6.2017.