

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

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

Název IČO Krajská nemocnice Liberec, a.s.


**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

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

Datum uplatnění do

1.1.2008

1.3.2020

31.12.2020

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)

NÁZEV ORDINACE

VARIABILNÍ SYMBOL

5 4 1 0 1 0 0 1

Stomatologická ambulance KLN

1 0 1 0 0 1 (jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

| Město / Obec | Ulice  | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--------------|--------|---------------|------------|--------|------|
| Liberec      | Husova | 10            | 357        | 460 01 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

0 1 4

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

(včetně návštěvní služby 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 |
|--|-------|-------|-------|-------|----------------------------|---|
|  | od    | do    | od    | do    | místo provozování          |   |
| Pondělí  | 08:00 | 12:00 | 12:00 | 15:00 | Husova 357, Liberec, 46001 |   |
| Úterý  | 08:00 | 12:00 | 12:00 | 15:00 | Husova 357, Liberec, 46001 |   |
| Středa   | 08:00 | 12:00 | 12:00 | 15:00 | Husova 357, Liberec, 46001 |   |
| Čtvrtek  | 08:00 | 12:00 | 12:00 | 15:00 | Husova 357, Liberec, 46001 |   |
| Pátek  | 08:00 | 12:00 | 12:00 | 15:00 | Husova 357, Liberec, 46001 |   |
| Sobota   |       |       |       |       |                            |   |
| Neděle   |       |       |       |       |                            |   |

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

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| <input type="text"/> | X              | 1.7.2015 | 31.12.2020 | 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 |
|                          | S | C | H | <input type="text"/> |                |

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 | 0 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ZUBNÍM LÉKAŘEM PŘI REGISTRACI POJIŠTĚNCE NEBO PŘI OPAKOVANÉM ZALOŽENÍ ZDRAVOTNICKÉ DOKUMENTACE                 | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 0 | 4 | STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 10 LET V RÁMCI REGISTRACE A PREVENTIVNÍ PÉČE                    | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 0 | 6 | STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 6 LET NEBO REGISTROVANÉHO HENDIKEPOVANÉHO POJIŠTĚNCE | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 0 | 7 | STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE OD 6 LET DO DNE DOSAŽENÍ 15 LET  | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 0 | 8 | AKUTNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - I V RÁMCI POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY  | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 1 | 0 | ZHOTOVENÍ INTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU  | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 1 | 1 | ZHOTOVENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU  | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 1 | 3 | ZHOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU   | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 1 | 4 | VYHODNOCENÍ ORTOPANTOMOGRAMU   | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 1 | 6 | ANESTÉZIE NA FORAMEN MANDIBULAE A INFRAORBITALE  | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 1 | 7 | ANESTÉZIE INFILTRAČNÍ  | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 2 | 0 | OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU FOTOKOMPOZITNÍ VÝPLNÍ  | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 2 | 1 | OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ  | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 2 | 2 | OŠETŘENÍ DOČASNÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ  | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 2 | 4 | ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - DOČASNÝ ZUB  | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 2 | 5 | ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU ŘEZÁKŮ A ŠPIČÁKŮ   | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 2 | 6 | ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU MOLÁRŮ A PREMOLÁRŮ   | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 3 | 2 | LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU   | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 3 | 8 | PŘECHODNÉ DLAHY KE STABILIZACI ZUBŮ S OSLABENÝM PARODONTEM   | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 4 | 4 | SIGNÁLNÍ VÝKON EPIZODY PÉČE/KONTAKTU U PACIENTŮ OD 18 LET VĚKU V SOUVISLOSTI S VYŠETŘENÍM V ORDINACI ZUBNÍHO LÉKAŘE                | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 4 | 6 | OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA I                                       | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 4 | 7 | PÉČE O REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU I   | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 4 | 8 | ZAJIŠTĚNÍ SUTUROU V RÁMCI VÝKONU EXTRAKCE  | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 4 | 9 | BĚŽNÁ EXTRAKCE DOČASNÉHO ZUBU  | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 5 | 0 | EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU NEBO DOČASNÉHO MOLÁRU S NERESORBOVANÝMI KOŘENY   | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 5 | 1 | CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU  | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 5 | 4 | PERIAPIKÁLNÍ CHIRURGIE   | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 5 | 5 | CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ MALÉHO ROZSAHU   | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 5 | 7 | TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU  | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 5 | 9 | INTRAORÁLNÍ INCIZE   | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 6 | 1 | OŠETŘENÍ KOMPLIKACÍ CHIRURGICKÝCH VÝKONŮ V DUTINĚ ÚSTNÍ  | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 6 | 2 | KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH   | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 6 | 3 | INJEKCE I. M., I. V., I. D., S. C.   | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 6 | 5 | ČAS ZUBNÍHO LÉKAŘE STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA IMOBILNÍM POJIŠTĚNCEM  | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 7 | 0 | SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY - ZA KAŽDOU PILÍŘOVOU KONSTRUKCI   | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 7 | 1 | PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA  | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 7 | 3 | ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI   | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 7 | 4 | ODEVZDÁNÍ STOMATOLOGICKÉHO VÝROBKU   | 1.3.2020 | 31.12.2020 |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) |            |   |   |   |   |  |          |            |
|--|------------|---|---|---|---|--|----------|------------|
| s.2b   | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu   | Datum od | Datum do   |
|  | 0          | 0 | 9 | 0 | 1 | OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 0 | 2 | PÉČE O REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU   | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0          | 0 | 9 | 0 | 3 | VYŽÁDANÉ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM NEBO SPECIALISTOU  | 1.3.2020 | 31.12.2020 |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 0 | 0 | 9 | 0 | 9 | KLINICKÉ STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ   | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0 | 0 | 9 | 1 | 5 | ZHOTOVENÍ TELERENTGENOVÉHO SNÍMKU LBI   | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0 | 0 | 9 | 3 | 3 | CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU MALÉHO ROZSAHU   | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0 | 0 | 9 | 3 | 4 | CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU VELKÉHO ROZSAHU  | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0 | 0 | 9 | 3 | 6 | ODEBRÁNÍ A ZAJIŠTĚNÍ PŘENOSU TRANSPLANTÁTU  | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0 | 0 | 9 | 5 | 2 | CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU  | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0 | 0 | 9 | 5 | 3 | CHIRURGICKÉ OŠETŘOVÁNÍ RETENCE ZUBŮ OTEVŘENÝMI METODAMI   | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0 | 0 | 9 | 5 | 6 | CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ VELKÉHO ROZSAHU   | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0 | 0 | 9 | 5 | 8 | TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU  | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0 | 0 | 9 | 6 | 0 | ZEVNÍ INCIZE  | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0 | 0 | 9 | 6 | 4 | KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH SPECIALISTOU<br>CHIRURGEM  | 1.3.2020 | 31.12.2020 |
|  | 0 | 0 | 9 | 7 | 6 | STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE S PORUCHOU<br>AUTISTICKÉHO SPEKTRA ČI JINOU PSYCHIATRICKOU DIAGNÓZOU | 1.3.2020 | 31.12.2020 |

#### 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 |
|------|------------------------------|----------|-------|-------|--------------|-------------|-----------|------------|----------|
|      |                              |          |       |       |              | O           | 1.4.2016  | 31.12.2020 | 36,00    |
|      |                              |          |       |       |              | O           | 1.4.2016  | 31.12.2020 | 36,00    |
|      |                              |          |       |       |              | O           | 1.7.2015  | 31.12.2020 | 36,00    |
|      |                              |          |       |       |              | O           | 1.4.2014  | 31.12.2020 | 16,00    |
|      |                              |          |       |       |              | O           | 1.10.2015 | 31.12.2020 | 20,00    |
|      |                              |          |       |       |              | O           | 1.1.2016  | 31.12.2020 | 40,00    |
|      |                              |          |       |       |              | O           | 1.4.2017  | 31.12.2020 | 19,00    |

#### 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

Tato příloha nahrazuje od 1.4.2017 přílohu z 1.10.2016.

Dne 1.4.2019

Výkon 10437 byl schválen Komisí pro smluvní vztahy VZP ČR dne 27.2.2019. Výkon bude hrazen jako nová kapacita.

Kódy 00976 a 04438 jsou bonifikační a mají svou úhradu.