

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	1	7	9	9	0	6
6	1	0	0	7	0	0	0
2	4	6	1	S	0	0	7

Název IČO Fakultní nemocnice Hradec Králové


**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

1.1.2025

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2025

Datum uplatnění do

31.12.2029

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)

6 1 0 0 7 0 0 1

NÁZEV ORDINACE

STOM pohotovost

VARIABILNÍ SYMBOL

4 9 4 1

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Hradec Králové	Sokolská		581	500 05	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

0 1 9

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

(včetně návštěvních služeb praktických lékařů)

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

4 7

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm)

Pořadí

1

	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	16:00	21:30			Sokolská 581, Hradec Králové
Úterý	16:00	21:30			Sokolská 581, Hradec Králové
Středa	16:00	21:30			Sokolská 581, Hradec Králové
Čtvrtek	16:00	21:30			Sokolská 581, Hradec Králové
Pátek	16:00	21:30			Sokolská 581, Hradec Králové
Sobota	08:00	17:30			Sokolská 581, Hradec Králové
Neděle	08:00	17:30			Sokolská 581, Hradec Králové

ZUBNÍ LÉKAŘ ZODPOVĚDNÝ ZA PÉČI POSKYTOVANOU PRACOVIŠTĚM

Příjmení, jméno, titul	<div></div>	<div></div>	<div></div>
Rodné číslo	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	bez lomítka	

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
LZ3	X	1.7.2022	31.12.2029	0,00

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.	<div></div>	Datum nasmlouvání:	<div></div>
		Datum do:	<div></div>
Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař parodontolog – č.j.	<div></div>	Datum nasmlouvání:	<div></div>
		Datum do:	<div></div>
Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař stomatochirurg – č.j.	<div></div>	Datum nasmlouvání:	<div></div>
		Datum do:	<div></div>
Osvědčení odbornosti praktický zubní lékař pedostomatolog – č.j.	<div></div>	Datum nasmlouvání:	<div></div>
		Datum do:	<div></div>

OBOR ČINNOSTI PRACOVIŠTĚ				
Kód činnosti		Název činnosti		
P	Z	B	praktický zubní lékař - s bonifikací	

INDIVIDUÁLNÍ NASMLOUVÁNÍ VÝKONŮ	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne
---------------------------------	--------------------------------------	--------------------------

SPECIALIZOVANÉ PRACOVIŠTĚ	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne
---------------------------	--------------------------------------	--------------------------

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)										
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od		Datum do	
	0	0	8	2	4	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 6 LET NEBO HENDIKEPOVANÉHO POJIŠTĚNCE II	1.1.2025		31.12.2029	
	0	0	8	2	5	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE OD 6 LET DO DNE DOSAŽENÍ 15 LET II	1.1.2025		31.12.2029	
	0	0	8	2	6	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE OD 15 LET DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET	1.1.2025		31.12.2029	
	0	0	9	0	6	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 6 LET NEBO HENDIKEPOVANÉHO POJIŠTĚNCE I	1.1.2025		31.12.2029	
	0	0	9	0	7	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE OD 6 LET DO DNE DOSAŽENÍ 15 LET I	1.1.2025		31.12.2029	
	0	0	9	0	8	AKUTNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - I V RÁMCI POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY	1.1.2025		31.12.2029	
	0	0	9	1	0	ZHOTOVENÍ INTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.1.2025		31.12.2029	
	0	0	9	1	1	ZHOTOVENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.1.2025		31.12.2029	
	0	0	9	1	3	ZHOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	1.1.2025		31.12.2029	
	0	0	9	1	4	VYHODNOCENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	1.1.2025		31.12.2029	
	0	0	9	1	6	ANESTÉZIE NA FORAMEN MANDIBULAE A INFRAORBITALE	1.1.2025		31.12.2029	
	0	0	9	1	7	ANESTÉZIE INFILTRAČNÍ	1.1.2025		31.12.2029	
	0	0	9	4	4	SIGNÁLNÍ VÝKON EPIZODY PÉČE/KONTAKTU V SOUVISLOSTI S VYŠETŘENÍM V ORDINACI ZUBNÍHO LÉKAŘE	1.1.2025		31.12.2029	
	0	0	9	4	8	SUTURA LŮŽKA	1.1.2025		31.12.2029	
	0	0	9	4	9	BĚŽNÁ EXTRAKCE DOČASNÉHO ZUBU	1.1.2025		31.12.2029	
	0	0	9	5	0	EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU NEBO DOČASNÉHO MOLÁRU S NERESORBOVANÝMI KOŘENY	1.1.2025		31.12.2029	
	0	0	9	5	1	CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU	1.1.2025		31.12.2029	
	0	0	9	5	5	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ MALÉHO ROZSAHU	1.1.2025		31.12.2029	
	0	0	9	5	7	OŠETŘENÍ DENTOALVEOLÁRNÍHO TRAUMATU	1.1.2025		31.12.2029	
	0	0	9	5	9	INTRAORÁLNÍ INCIZE	1.1.2025		31.12.2029	
	0	0	9	6	1	NÁSLEDNÉ OŠETŘENÍ PO CHIRURGICKÝCH VÝKONECH A OŠETŘENÍ JEJICH KOMPLIKACÍ	1.1.2025		31.12.2029	
	0	0	9	6	2	KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH	1.1.2025		31.12.2029	
	0	0	9	6	3	INJEKCE I. M., I. V., I. D., S. C.	1.1.2025		31.12.2029	
	0	0	9	7	0	SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY	1.1.2025		31.12.2029	
	0	0	9	7	1	PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA	1.1.2025		31.12.2029	

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

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 je platná a účinná od 1.1.2025.

Personální zabezpečení poskytované zdravotní péče:
Zajištěno personálem na dohody o pracovní činnosti.