

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 7 | 6 | 6 | 1 | 9 | 8 | 9 |
| 8 | 2 | 0 | 0 | 1 | 9 | 5 | 0 |
| 7 | Z | 8 | 2 | S | 1 | 2 | 5 |

Název IČO

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.



**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

1.1.2025

Datum uplatnění do

31.12.2025

TYP SP

AMBULANTNÍ STOMATOLOGICKÉ ZAŘÍZENÍ
SOUHRNNÉ ÚDAJE

PŘEHLED POČTU PRACOVÍŠŤ SMLUVNÍHO ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ

| | | | | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|---|
| Celkový počet IČP pro odbornost 014 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 1 |
| praktický zubní lékař – bez bonifikace | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 2 |
| praktický zubní lékař – s bonifikací | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 0 |
| zubní lékař – obor Parodontologie | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 0 |
| zubní lékař – obor Stomatochirurgie | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 0 |
| zubní lékař – obor Pedostomatologie | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 0 |
| Celkový počet IČP pro odbornost 015 – ortodoncie | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 0 |
| Celkový počet IČP pro odbornost 019 – stomatologická LSPP | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 1 |

SPECIÁLNÍ ZDRAVOTNICKÁ TECHNIKA PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ

Dentální rtg přístroj

☒ Ano☐ Ne

Panoramatický rtg přístroj

☐ Ano☐ Ne

SEZNAM NASMLOUVANÝCH ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ (seznam č. 2)

| Kód výkonu | Název výkonu |
|------------|---|
| 0 0 8 2 3 | VYŽÁDANÉ VYŠETŘENÍ ORÁLNÍCH INFEKČNÍCH FOKUSŮ U REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE |
| 0 0 8 2 6 | STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE OD 15 LET DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET |
| 0 0 8 2 7 | PREMEDIKACE (PROFYLAXE) PŘED STOMATOLOGICKÝM OŠETŘENÍM |
| 0 0 8 2 8 | SIGNÁLNÍ KÓD ZHOVOVENÍ VÝPLNĚ - 1 PLOŠKA |

| Kód výkonu | | | | | Název výkonu |
|------------|---|---|---|---|--|
| 0 | 0 | 8 | 2 | 9 | SIGNÁLNÍ KÓD ZHOVENÍ VÝPLNĚ - 2 PLOŠKY |
| 0 | 0 | 8 | 3 | 0 | SIGNÁLNÍ KÓD ZHOVENÍ VÝPLNĚ - 3 PLOŠKY A VÍCE (VČ. REKONSTRUKCE RŮŽKU) |
| 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ZUBNÍM LÉKAŘEM PŘI REGISTRACI POJIŠTĚNCE NEBO PŘI OPAKOVANÉM ZALOŽENÍ ZDRAVOTNICKÉ DOKUMENTACE |
| 0 | 0 | 9 | 0 | 4 | STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 10 LET V RÁMCI REGISTRACE A PREVENTIVNÍ PÉČE |
| 0 | 0 | 9 | 0 | 6 | STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 6 LET NEBO HENDIKEPOVANÉHO POJIŠTĚNCE I |
| 0 | 0 | 9 | 0 | 7 | STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE OD 6 LET DO DNE DOSAŽENÍ 15 LET I |
| 0 | 0 | 9 | 0 | 8 | AKUTNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - I V RÁMCI POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY |
| 0 | 0 | 9 | 0 | 9 | KLINICKÉ STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ |
| 0 | 0 | 9 | 1 | 0 | ZHOVENÍ INTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU |
| 0 | 0 | 9 | 1 | 1 | ZHOVENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU |
| 0 | 0 | 9 | 1 | 3 | ZHOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU |
| 0 | 0 | 9 | 1 | 4 | VYHODNOCENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU |
| 0 | 0 | 9 | 1 | 5 | ZHOVENÍ TELERENTGENOVÉHO SNÍMKU LBI |
| 0 | 0 | 9 | 1 | 6 | ANESTÉZIE NA FORAMEN MANDIBULAE A INFRAORBITALE |
| 0 | 0 | 9 | 1 | 7 | ANESTÉZIE INFILTRAČNÍ |
| 0 | 0 | 9 | 2 | 0 | OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU FOTOKOMPOZITNÍ VÝPLNÍ |
| 0 | 0 | 9 | 2 | 1 | OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ |
| 0 | 0 | 9 | 2 | 2 | OŠETŘENÍ DOČASNÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ |
| 0 | 0 | 9 | 2 | 4 | ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - DOČASNÝ ZUB |
| 0 | 0 | 9 | 2 | 5 | PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU ŘEZÁKŮ, ŠPIČÁKŮ A PREMOLÁRŮ |
| 0 | 0 | 9 | 2 | 6 | PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU MOLÁRŮ |
| 0 | 0 | 9 | 3 | 2 | LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU |
| 0 | 0 | 9 | 3 | 3 | CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU MALÉHO ROZSAHU |
| 0 | 0 | 9 | 3 | 4 | CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU VELKÉHO ROZSAHU |
| 0 | 0 | 9 | 3 | 6 | ODEBRÁNÍ A ZAJIŠTĚNÍ PŘENOSU TRANSPLANTÁTU |
| 0 | 0 | 9 | 3 | 8 | PŘECHODNÉ DLAHY KE STABILIZACI ZUBŮ S OSLABENÝM PARODONTEM |
| 0 | 0 | 9 | 4 | 0 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A NÁVRH LÉČBY ONEMOCNĚNÍ ÚSTNÍ SLIZNICE |
| 0 | 0 | 9 | 4 | 1 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ A LÉČBA ONEMOCNĚNÍ ÚSTNÍ SLIZNICE |
| 0 | 0 | 9 | 4 | 4 | SIGNÁLNÍ VÝKON EPIZODY PÉČE/KONTAKTU V SOUVISLOSTI S VYŠETŘENÍM V ORDINACI ZUBNÍHO LÉKAŘE |
| 0 | 0 | 9 | 4 | 6 | PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - BEZ DOKLADU CELOŽIVOTNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ |
| 0 | 0 | 9 | 4 | 8 | SUTURA LŮŽKA |
| 0 | 0 | 9 | 4 | 9 | BĚŽNÁ EXTRAKCE DOČASNÉHO ZUBU |
| 0 | 0 | 9 | 5 | 0 | EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU NEBO DOČASNÉHO MOLÁRU S NERESORBOVANÝMI KOŘENY |
| 0 | 0 | 9 | 5 | 1 | CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU |
| 0 | 0 | 9 | 5 | 2 | CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU |
| 0 | 0 | 9 | 5 | 3 | CHIRURGICKÉ OŠETŘOVÁNÍ RETENCE ZUBŮ OTEVŘENÝMI METODAMI |
| 0 | 0 | 9 | 5 | 5 | CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ MALÉHO ROZSAHU |
| 0 | 0 | 9 | 5 | 6 | CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ VELKÉHO ROZSAHU |
| 0 | 0 | 9 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DENTOALVEOLÁRNÍHO TRAUMATU |
| 0 | 0 | 9 | 5 | 8 | OŠETŘENÍ ZLOMENINY ČELISTI |
| 0 | 0 | 9 | 5 | 9 | INTRAORÁLNÍ INCIZE |
| 0 | 0 | 9 | 6 | 0 | ZEVNÍ INCIZE |
| 0 | 0 | 9 | 6 | 1 | NÁSLEDNÉ OŠETŘENÍ PO CHIRURGICKÝCH VÝKONECH A OŠETŘENÍ JEJICH KOMPLIKACÍ |
| 0 | 0 | 9 | 6 | 2 | KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH |
| 0 | 0 | 9 | 6 | 3 | INJEKCE I. M., I. V., I. D., S. C. |
| 0 | 0 | 9 | 6 | 4 | KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH SPECIALISTOU CHIRURGEM |
| 0 | 0 | 9 | 7 | 0 | SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY |
| 0 | 0 | 9 | 7 | 1 | PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA |
| 0 | 0 | 9 | 7 | 3 | ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI |
| 0 | 0 | 9 | 7 | 4 | ODEVZDÁNÍ STOMATOLOGICKÉHO VÝROBKU |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|
| 0 | 0 | 9 | 7 | 6 | STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE S PORUCHOU AUTISTICKÉHO SPEKTRA ČI JINOU PSYCHIATRICKOU DIAGNÓZOU NEBO PSYCHOMOTORICKOU RETARDACÍ (DĚTSKÁ MOZKOVÁ OBRNA) |
| 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 | 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) |

SEZNAM KÓDŮ STOMATOLOGICKÝCH VÝROBKŮ – soubor stomatologických výrobků (seznam č. 2c)

| Kód výrobku | Název výrobku |
|-------------|---------------|
|-------------|---------------|

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

| Skupina | Kód | Název | IČP | Smluvní cena | Datum od | Datum do |
|---------|-----|-------|-----|--------------|----------|----------|
|---------|-----|-------|-----|--------------|----------|----------|

SEZNAM PRACOVÍŠŤ A JEJICH OBORŮ ČINNOSTI

| IČP | Obor činnosti | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
|-----------------|---------------|--------------|----------------------|---------------|------------|-------|
| 8 2 0 0 1 8 4 5 | PZ | Zlín | Havlíčkovovo nábřeží | | 600 | 76275 |
| 8 2 0 0 1 9 5 0 | PZ | Zlín | Havlíčkovovo nábřeží | | 600 | 76275 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností 1.1.2025 nahrazuje formulář účinný od 1.7.2022.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu