



IČZ:

IČO:

IČP:

A large grey rectangular box intended for entering identification numbers (IČZ, IČO, IČP).

Příloha č.2
smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb

Smluvní odbornost pracoviště ortodontie

Adresa sídla:

A large empty rectangular box for entering the address of the office.

IČP: Název IČP: Ulice: Obec: PSČ: **Lékař zodpovědný za poskytování zdravotních služeb**

Jméno	<input type="text"/>
Příjmení	<input type="text"/>
Titul	<input type="text"/>
Rodné číslo	<input type="text"/>
IČP	<input type="text"/>
Kvalifikace	<input type="text"/>

Počet dnů poskytování péče v týdnu Počet hodin poskytování péče v týdnu Poměrné kapacitní číslo pracoviště **Seznam pracovníků poskytujících služby na pracovišti**

Jméno, příjmení, titul	Rodné číslo	Kategorie	Kapacita prac.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Počet pracovníků poskytujících služby na pracovišti současně

Lékaři:	JVŠ:	SZP:	Ostatní:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

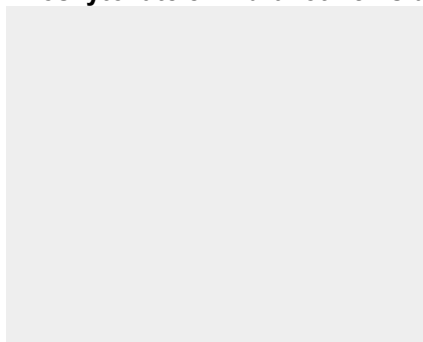
Rozvrh ordinačních hodin pracoviště

Den	Místo	Od - do	Od - do

Poskytovatelem zdravotních služeb garantovaná územní oblast

Příslušný okres

Další okresy

**PŘÍSTROJOVÉ VYBAVENÍ,
které je podmínkou pro vykazování příslušného výkonu**

Název (SPZ)

Počet

Datum výroby

SMLUVNÍ VÝKONY

Kód	Název
800	(VZP) ZAHÁJENÍ LÉČBY ORTODONICKÝCH ANOMÁLIÍ FIXNÍM ORTODONICKÝM APAR
801	(VZP) POKRAČOVÁNÍ LÉČBY ORTODONICKÝCH ANOMÁLIÍ FIXNÍM ORTODONICKÝM A
903	VYŽÁDANÉ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM NEBO SPECIALISTOU
915	ZHOTOVENÍ TELERENTGENOVÉHO SNÍMKU LBI
926	PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU MOLÁŘŮ A PREMOL
944	SIGNÁLNÍ VÝKON EPIZODY PÉČE/KONTAKTU V SOUVISLOSTI S VYŠETŘENÍM VORDI
953	CHIRURGICKÉ OŠETŘOVÁNÍ RETENCE ZUBŮ OTEVŘENÝMI METODAMI
981	DIAGNOSTIKA ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ
982	ZAHÁJENÍ LÉČBY ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ FIXNÍM ORTODONTICKÝM APARÁTEM N
983	KONTROLA LÉČBY ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ S POUŽITÍM FIXNÍHO ORTODONTICKÉ
984	KONTROLA LÉČBY ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ JINÝMI POSTUPY NEŽ S POUŽITÍM F
985	UKONČENÍ LÉČBY ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ S POUŽITÍM FIXNÍHO ORTODONTICKÉ
986	KONTROLA VE FÁZI RETENCE NEBO AKTIVNÍ SLEDOVÁNÍ VE FÁZI RŮSTU A VÝVOJE
987	STANOVENÍ FÁZE RŮSTU
988	ANALÝZA TELERENTGENOVÉHO SNÍMKU LBI
989	ANALÝZA ORTODONTICKÝCH MODELŮ
990	DIAGNOSTICKÁ PŘESTAVBA ORTODONTICKÉHO MODELU
991	NASAZENÍ PREFABRIKOVANÉHO INTRAORÁLNÍHO OBLOUKU
992	NASAZENÍ EXTRAORÁLNÍHO TAHU NEBO OBLIČEJOVÉ MASKY
993	NAVÁZÁNÍ PARCIÁLNÍHO OBLOUKU
994	ZAHÁJENÍ LÉČBY ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ MALÝM FIXNÍM ORTODONTICKÝM APAR
9547	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATK
9550	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZ
9551	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI

Další výkony

Kód	Název

Podpis a razítko poskytovatele