



IČZ:

IČO:

IČP:

Grey rectangular area for inputting identification numbers.

**Příloha č.2  
smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb**

**Smluvní odbornost pracoviště ortodontie**

**Adresa sídla:**

Large empty rectangular box for entering the address.

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"/>

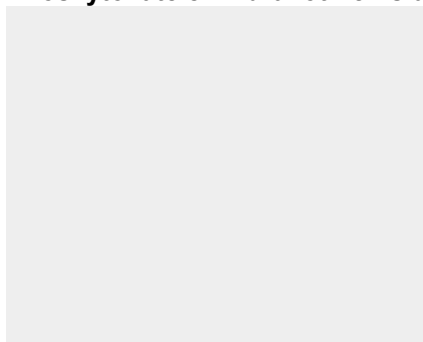
**Rozvrh ordinačních hodin pracoviště**

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
802	LÉČBA ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ MALÝM FIXNÍM ORTODONTICKÝM APARÁTEM NA 1
827	PREMEDIKACE (PROFYLAZE) PŘED STOMATOLOGICKÝM OŠETŘENÍM
829	SIGNÁLNÍ KÓD ZHOTOVENÍ VÝPLNĚ - 2 PLOŠKY
830	SIGNÁLNÍ KÓD ZHOTOVENÍ VÝPLNĚ - 3 PLOŠKY A VÍCE (VČ. REKONSTRUKCE RŮŽK
831	OŠETŘENÍ DOČASNÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ
832	OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ U POJIŠTĚNCŮ DO DNE DOSAŽENÍ 18 L
833	OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ U POJIŠTĚNCŮ DO DNE DOSAŽENÍ 18 L
834	OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ U POJIŠTĚNCŮ DO DNE DOSAŽENÍ 18 L
835	OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ U POJIŠTĚNCŮ OD 18 LET
836	ZÁKLADNÍ OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU VÝPLNÍ Z CHEMICKY NEBO DUÁLNĚ TUHNOUCÍHO
837	ZÁKLADNÍ OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU VÝPLNÍ Z CHEMICKY NEBO DUÁLNĚ TUHNOUCÍHO
838	OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU NEVRSTVENOU VÝPLNÍ Z FOTOKOMPOZITU U POJIŠTĚNCŮ
840	PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ DOČASNÉHO ZUBU
841	PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU U POJIŠTĚNCŮ DO DNE DOSAŽE
842	PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU U POJIŠTĚNCŮ OD 18 LET
843	PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU METODOU CENTRÁLNÍHO ČEPU
844	PULPOTOMIE - DOČASNÝ ZUB
845	PULPOTOMIE - STÁLÝ ZUB U POJIŠTĚNCŮ DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET
903	VYŽÁDANÉ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM NEBO SPECIALISTOU
911	ZHOTOVENÍ KARPOGRAMU
913	ZHOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU
915	ZHOTOVENÍ TELERENTGENOVÉHO SNÍMKU LBI
916	ANESTEZIE INJEKČNÍ NA FORAMEN MANDIBULAE A INFRAORBITALE
917	ANESTEZIE INJEKČNÍ
926	PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU MOLÁRŮ A PREMOL
938	PŘECHODNÉ DLAHY KE STABILIZACI ZUBŮ S OSLABENÝM PARODONTEM
944	SIGNÁLNÍ VÝKON EPIZODY PÉČE/KONTAKTU V SOUVISLOSTI S VYŠETŘENÍM VORDI
948	SUTURA LŮŽKA
949	BĚŽNÁ EXTRAKCE DOČASNÉHO ZUBU
950	EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU NEBO DOČASNÉHO MOLÁRU S NERESORBOVANÝMI KOŘENY
953	CHIRURGICKÉ OŠETŘOVÁNÍ RETENCE ZUBŮ OTEVŘENÝMI METODAMI
955	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ MALÉHO ROZSAHU
957	OŠETŘENÍ DENTOALVEOLÁRNÍHO TRAUMATU
959	INTRAORÁLNÍ INCIZE
962	KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH
963	INJEKCE I. M., I. V., I. D., S. C.
870	SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY
971	PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA
973	ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI
974	ODEVZDÁNÍ STOMATOLOGICKÉHO VÝROBKU
981	DIAGNOSTIKA ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ
982	ZAHÁJENÍ LÉČBY ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ FIXNÍM ORTODONTICKÝM APARÁTEM N
983	KONTROLA LÉČBY ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ S POUŽITÍM FIXNÍHO ORTODONTICKÉ

