



V Praze 8. prosince 2023

Č. j.: MZDR 32310/2023-5/MIN/KAN



MZDRX01QB2LL

ZÁVAZNÉ STANOVISKO

Ministerstvo zdravotnictví jako správní orgán příslušný podle § 39da odst. 6 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, v rozhodném znění (dále jen „zákon č. 48/1997 Sb.“ či „zákon o veřejném zdravotním pojištění“), v rámci správního řízení o stanovení výše a podmínek úhrady ze zdravotního pojištění přípravku určeného k léčbě vzácného onemocnění

ATC	Kód SÚKL	Název	Doplněk názvu
R07AX32	0249859	KAFTRIO	75MG/50MG/100MG TBL FLM 56(4X14)
R07AX32	0255426	KAFTRIO	37,5MG/25MG/50MG TBL FLM 56(4X14)

(dále jen „LPVO KAFTRIO“)

vedeného Státním ústavem pro kontrolu léčiv (dále jen „Ústav“) pod sp. zn. SUKLS155130/2022,

jehož účastníky jsou:

Česká průmyslová zdravotní pojišťovna,

se sídlem Jeremenkova 161/11, 703 00 Ostrava, IČO: 47672234

Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví,

se sídlem Roškotova 1225/1, 140 00 Praha 4, IČO: 47114321

RBP, zdravotní pojišťovna,

se sídlem Michálkovická 967/108, 710 00 Ostrava, IČO: 47673036

Vojenská zdravotní pojišťovna České republiky,

se sídlem Drahobejlova 1404/4, 190 00 Praha 9, IČO: 47114975

Zaměstnanecká pojišťovna Škoda,

se sídlem Husova 302, 293 01 Mladá Boleslav, IČO: 46354182

Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky,
se sídlem Vinohradská 2577/178, 130 00 Praha 3, IČO: 47114304

všichni výše uvedení společně zastoupeni Svazem zdravotních pojišťoven ČR, z. s.,
se sídlem náměstí Winstona Churchilla 1800/2, 130 00 Praha 3, IČO: 63830515
(dále též jen „Svaz“)

Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky,
se sídlem Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3, IČO: 41197518 (dále též jen „VZP“)

Vertex Pharmaceuticals (Ireland) Limited, se sídlem Unit 49, Block F2, Northwood Court,
Santry, D09 T665 Dublin 9, Irsko, IČ: 502558
Zastoupena: **Mgr. Michal Burger,** Klíнец 204, 25210 Klíнец (dále též jen „žadatel“)

Česká lékařská společnost J. E. Purkyně, z.s.,
Česká skupina pro cystickou fibrózu, Česká pneumologická a fizeologická společnost, Česká
společnost dětské pneumologie, se sídlem Sokolská 490/31, 120 00 Praha 2, IČO: 00444359
(dále též jen „ČLS JEP“)

Klub nemocných cystickou fibrózou, z.s.,
se sídlem Kudrnova 22/95, 15006 Praha 5, IČO: 45249440
(dále též jen „patientská organizace“)

vydává v souladu s § 39da odst. 6 písm. a) zákona č. 48/1997 Sb. toto

závazné stanovisko:

Podle § 39da odst. 6 písm. a) zákona č. 48/1997 Sb. Ministerstvo zdravotnictví souhlasí se stanovením úhrady LPVO KAFTRIO z prostředků zdravotního pojištění ve výši a za podmínek navržených v upravené hodnotící zprávě Ústavu č. j. suk1270360/2023 ze dne 8. 11. 2023.

Odůvodnění:

Dne 8. 11. 2023 postoupil Ústav Ministerstvu zdravotnictví (dále jen „ministerstvo“) v souladu s § 39da odst. 5 zákona č. 48/1997 Sb. hodnotící zprávu vydanou v řízení o stanovení výše a podmínek úhrady léčivého přípravku určeného k léčbě vzácných onemocnění sp. zn. SUKLS155130/2022 spolu se souhrnem vyjádření účastníků řízení k této hodnotící zprávě.

Ministerstvo v souladu s § 39da odst. 6 zákona č. 48/1997Sb. nařídilo na 29. 11. 2023 ústní jednání poradního orgánu pro úhradu léčiv určených k léčbě vzácných onemocnění (dále jen „poradní orgán“) za účelem vytvoření odůvodněného podkladu pro závazné stanovisko ministerstva a posouzení veřejného zájmu podle § 17 odst. 2 zákona č. 48/1997 Sb. na stanovení maximální ceny a výše a podmínek úhrady léčivého přípravku určeného pro léčbu vzácných onemocnění.

Poradní orgán posoudil žádost o stanovení úhrady léčivého přípravku pro vzácná onemocnění (dále jen „LPVO“), hodnotící zprávu vypracovanou Ústavem a také u LPVO v souladu s § 39da odst. 3 posoudil následující kritéria:

- a) jeho terapeutická účinnost a bezpečnost,
- b) závažnost onemocnění, k jehož léčbě je určen,
- c) jeho nahraditelnost jinými léčebnými postupy hrazenými z prostředků zdravotního pojištění,
- d) celospolečenský význam možnosti terapeutického ovlivnění onemocnění, k jehož léčbě je určen, a dopady léčby na systém zdravotního pojištění a sociálního zabezpečení,
- e) jeho prokazatelný přínos na zlepšení kvality života pacienta,
- f) reálné možnosti pro zajištění poskytování úspěšné a efektivní léčby v síti poskytovatelů zdravotních služeb,
- g) doporučené postupy odborných institucí a příslušných odborných společností,
- h) podmínky jeho úhrady z prostředků zdravotního pojištění navržené v žádosti, včetně případných smluv uzavřených držitelem rozhodnutí o registraci a zdravotními pojišťovnami omezujících dopad na prostředky zdravotního pojištění nebo upravujících sdílení rizik souvisejících s účinností tohoto léčivého přípravku v podmínkách klinické praxe,
- i) analýza nákladové efektivity, avšak bez zohlednění jejího výsledku v podobě poměru inkrementálních nákladů a přínosů, a
- j) předpokládaný dopad do rozpočtu zohledňující veřejný zájem podle § 17 odst. 2.

Z upravené hodnotící zprávy a odůvodněného podkladu poradního orgánu pro vydání závazného stanoviska ministerstva vplynulo následující.

Léčivý přípravek KAFTRIO (obsahující kombinaci 3 léčivých látek ivakaftor, tezakaftor, elexakaftor) je dle SmPC indikován v kombinovaném režimu s ivakaftorem k léčbě cystické fibrózy u pacientů ve věku od 6 let, kteří mají alespoň jednu mutaci F508del v genu pro transmembránový regulátor vodivosti (CFTR).

Léčivá látka ivakaftor (LP KALYDECO), která je s LP KAFTRIO indikována v kombinovaném režimu, není trvale hrazena z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Stanovení výše a podmínek úhrady LP KALYDECO není předmětem probíhajícího správní řízení.

LPVO KAFTRIO je určen k léčbě vrozeného, progresivního, závažného a život zkracujícího onemocnění. Onemocnění vede k opakovaným hospitalizacím, progreduje k invaliditě a má zásadní vliv na snížení kvality života. Cystická fibróza (dále jen „CF“) postihuje zejména dýchací a trávící systém, ale i některé další orgány. Léčba CF je náročná, pacienti potřebují celý život intenzivní léčbu zahrnující každodenní inhalace, užívání mnoha farmak, respirační fyzioterapii a speciální vysokokalorickou stravu.

Dosavadní klinický program zahrnuje 4 klinické studie fáze III kde se přípravek srovnává s placebem (resp. podpůrnou léčbou, *best supportive care* = BSC) nebo aktivními komparátory (LP SYMKEVI nebo LP KALYDECO) a prokazuje vyšší účinnost a minimálně obdobnou bezpečnost. Tyto studie sloužily pro registrační proceduru na EMA pro prokázání pozitivního poměru riziko/benefit.

Při posuzování nahraditelnosti jinými léčebnými postupy hrazenými z prostředků zdravotního pojištění bylo shledáno, že standardní hrazená terapie CF je symptomatická. Od roku 2012 se postupně na trhu objevují inovativní léky ze skupiny modulátorů CFTR kanálu, které lze označit za kauzální léčbu. S využitím moderních léčebných metod se podařilo významně zlepšit prognózu nemocných tak, že v současnosti narozené děti s CF mají se zajištěním nezbytné péče ve specializovaných centrech předpokládané přežití 40-50 let.

Účinnost LPVO KAFTRIO byla prokázána u pacientů, kteří mají mutaci F508del alespoň na jedné alele, a to jak na úrovni laboratorních parametrů, tak i na klinickém stavu pacientů. Výsledky kontrolovaných klinických studií oproti komparátorům BSC, LP SYMKEVI a LP KALYDECO u pacientů s mutací F/F, F/MF a F/Gating dokládají signifikantní a klinicky významné zlepšení funkce plic, pokles koncentrace chloridů v potu a pozitivní vliv na kvalitu života pacientů (i pozitivní bezpečnostní profil). U pacientů s mutací F/RF lze klinický přínos LPVO KAFTRIO ve vlivu na zlepšení funkce plic oproti komparátoru LP SYMKEVI interpretovat jako mírné zlepšení. Klinická účinnost LPVO KAFTRIO u pacientů věku 6-11 let s mutací F/Gating a F/RF byla diskutována extrapolována v rámci registračního řízení.

Oproti komparátoru LP ORKAMBI na základě nepublikovaného nepřímého srovnání předloženého do spisu v režimu obchodního tajemství se LP KAFTRIO jeví více účinné. V nepřímých srovnáních nebyla hodnocena bezpečnost, nicméně na základě vyjádření Pacientské organizace (Klub nemocných cystickou fibrózou, z.s.) i *Cochrane review* autorů *Southern et al., 2020* lze s ohledem na častější výskyt nežádoucích účinků LP ORKAMBI považovat LPVO KAFTRIO za srovnatelně nebo více bezpečný.

Dle odborného stanoviska České pneumologické a ftizeologické společnosti, České společnosti dětské pneumologie a Mezioborové pracovní skupiny pro cystickou fibrózu i recentního Doporučení pro léčbu cystické fibrózy modulátory (CFTRm) představuje

posuzovaný léčivý přípravek KAFTRIO lék volby u všech pacientů s alespoň jednou mutací F508del v genu pro CFTR.

Z podkladů ve spise lze vyvodit, že popsané rozdíly budou mít klinický význam v praxi a posuzovaný přípravek bude, v případě dostupnosti a úhrady, v nejbližší době nejvíce preferovanou možností terapie.

Celospolečenský význam možnosti terapeutického ovlivnění onemocnění lze považovat za významný, neboť cystická fibróza má významný vliv nejen na samotné nemocné, ale i na jejich příbuzné a pečovatele, na což poukázala ve svém vyjádření i patientská organizace (Klub nemocných cystickou fibrózou, z.s.). Léčba je pro pacienty velmi omezující a zahrnuje každodenní inhalace, dechovou fyzioterapii, časté braní léků (zejména antibiotik) a vysokokalorickou stravu. Stav nemocných se i přes intenzivní a náročnou léčbu s rostoucím věkem rychle zhoršuje. Při zhoršení zdravotního stavu je nutný pobyt v nemocnici a podávání vysokých dávek antibiotik do žíly.

Výsledky studie *Život s cystickou fibrózou: socioekonomický dopad onemocnění na pacienty a jejich pečovatele* potvrdily, že onemocnění CF je velice komplexní, postihuje pacienty i pečovatele z celé řady pohledů a významně negativně ovlivňuje průceschopnost, a to jak ztrátou produktivity při práci (absentismus, presentismus), tak i vyšší mírou nezaměstnanosti než běžná populace a významným výskytem invalidních důchodů. Pacienti musí často neplánovaně vyhledat lékaře, pohotovost nebo jsou pro svou nemoc hospitalizováni. Pečovatelé jsou zatíženi např. doprovodem pacienta za různými specializovanými vyšetřeními, dohledem nad pacientem a intravenózní aplikací léků. Náklady na zdravotní péči, zdravotní pomůcky a sociální náklady (včetně nákladů na neformální péči) nejsou zanedbatelné a významně zatěžují rodinné zdroje. Pacienti obvykle potřebují dlouhodobou, každodenní podporu, na níž jsou částečně závislí.

Při posouzení prokazatelného přínosu na zlepšení kvality života pacienta, byly posuzovány studie sledující kvalitu života pomocí dotazníku CFQ-R (*Cystic Fibrosis Questionnaire–Revised*), z jejichž výsledků vyplynulo, že **LPVO KAFTRIO vykazuje pozitivní vliv na kvalitu života v porovnání s BSC i komparátory LP SYMKEVI a LP KALYDECO.**

Pozitivní vliv LP KAFTRIO na kvalitu života pacientů byl dále reportován v dotazníkovém šetření „*Zkušenosti s modulátorovou léčbou*“ předloženého patientskou organizací Klub nemocných cystickou fibrózou, z.s. V rámci šetření byl dokumentován významný vliv na snížení výskytu vyčerpávajícího kašle, snížení počtu prováděných inhalací, únavy, trávicích potíží, navýšení hmotnosti, vliv na počet exacerbací i počet hospitalizací. U většiny pacientů byl dále pozorován vliv na fyzickou kondici a psychickou pohodu, možnost více pracovat a omezení pomoci od druhé osoby. Byť jsou s ohledem na charakter celoživotního vzácného onemocnění CF a cílovou populaci k dispozici pouze krátkodobé údaje o vlivu LP KAFTRIO na kvalitu života, lze mít za prokázané, že přípravek vede ke zlepšení kvality života pacientů.

V České republice je léčba posuzovaným LPVO KAFTRIO koncentrována do specializovaných center pro léčbu cystické fibrózy, přičemž předpoklad pracovišť, která by mohla LPVO podávat, je pět. Konkrétně se jedná o pracoviště FN Motol, FN Brno, FN Olomouc, FN Hradec Králové a FN Plzeň, která se terapii dotčené populace pacientů v ČR věnují. Na terapii pacientů s cystickou fibrózou se nejčastěji podílí lékaři se specializací

v oboru: pediatrie, pneumologie, mikrobiologie, genetiky, psychologie, rehabilitační a fyzikální medicíny a nutriční specialisté.

Ve spise jsou rovněž uvedeny české doporučené postupy (i zahraniční guidelines), v nichž je terapie kombinací IVA/TEZ/ELX uvedena.

Terapie vychází z doporučených postupů Pracovní skupiny pro cystickou fibrózu ČLS JEP (PSCF) (dostupné na <http://pracovniskupinacf.blogspot.com> a guidelines Evropské společnosti pro cystickou fibrózu (European cystic fibrosis society, dostupné na www.ECFS.eu). *ECFS best practice guidelines: the 2018 revision* uvádí spektrum péče o pacienty s CF od screeningu, diagnostiky, symptomatiké, podpůrné i specifické léčby. **Modulátory CFTR jsou zde uvedeny jako standardní terapie pacientů s příslušnými mutacemi.** Nicméně vzhledem k datu aktualizace je zde uvedena pouze léčivá látka ivakaftor a kombinace lumakaftor/ivakaftor.

Dle § 39b odst. 10 písm. a) a c) zákona č. 48/1997 Sb. a § 34 odst. 1 a odst. 2 a § 39 vyhlášky č. 376/2011 Sb. Ústav navrhnul stanovit tyto podmínky úhrady:

S

P: Přípravek Kaftrio je v kombinovaném režimu s ivakaftorem hrazený k léčbě cystické fibrózy u pacientů ve věku od 6 let, kteří mají alespoň jednu mutaci F508del v genu pro transmembránový regulátor vodivosti (CFTR).

Léčba je zahájena a pokračuje za předpokladu splnění následujících podmínek compliance:

- a) pacient není aktivním kuřákem ani není vystaven pasivnímu kouření
- b) pacient dochází na kontroly podle doporučení a harmonogramu návštěv
- c) v průběhu léčby po úvodním poklesu nedochází k opakovaným významným vzestupům koncentrace chloridů v potu

Léčba je ukončena:

- a) není-li splněna některá z podmínek, určujících compliance s léčbou
- b) toxikomanie
- c) při nálezu jaterního poškození splňující kritéria Child-Pugh třídy C
- d) absolvování transplantace plic, pokud u pacienta nedominují další, extrapulmonální komplikace cystické fibrózy, pro které by pacient mohl z terapie profitovat
- e) hypersensitivity na látky obsažené v léčivém přípravku
- f) výskytu nežádoucích účinků v souvislosti s léčbou, hodnocených jako klinicky závažné
- g) nenastává-li v souvislosti s léčbou zlepšení FEV1 nebo alespoň nedochází ke stabilizaci klinického stavu a opakovaně změřená koncentrace chloridů v potu je významně vyšší než zjištěná hodnota v prvním roce léčby.

Úhradu za balení posuzovaného léčivého přípravku Ústav vypočítal následovně.

Úhrada za balení posuzovaných přípravků byla stanovena jako součin úhrady za jednotku lékové formy a počet jednotek lékové formy v balení.

Informativní přepočítání na maximální úhradu pro konečného spotřebitele (UHR) publikovanou v Seznamu cen a úhrad léčiv (SCAU) vycházející z nižší z hodnot jádrové úhrady za balení (JUHR) podle návrhu žadatele a stanoviska Ústavu:

Kód SÚKL	Název	Doplněk názvu	Návrh žadatele: JUHR (Kč)	Stanovisko Ústavu: JUHR (Kč)	UHR v SCAU (Kč)
0249859	KAFTRIO	75MG/50MG/100MG TBL FLM 56(4X14)	241 978,59	197 086,10	222 074,40
0255426	KAFTRIO	37,5MG/25MG/50MG TBL FLM 56(4X14)	241 978,59	197 086,10	222 074,40

Informativní přepočítání úhrady na hodnotu publikovanou v Seznamu cen a úhrad je provedeno dle vzorce „UHR LP = [JUHR LP x sazba + NÁPOČET / (počet ODTD v balení ref. LP / počet ODTD v balení LP)] x DPH“ ze stanoviska Ministerstva zdravotnictví č. j. MZDR73123/2011 vydaného dne 9. 11. 2011.

Dne 19. 2. 2023, 20. 2. 2023 a 20. 10. 2023 obdržel Ústav v režimu obchodního tajemství od žadatele cenová ujednání uzavřená s účastníky řízení Svaz a VZP. Tato ujednání vzal poradní orgán na vědomí.

Poradní orgán posoudil návrh Ústavu na stanovení výše a podmínek úhrady LPVO KAFTRIO a většinou hlasů se ztotožnil s návrhem Ústavu. A to i s ohledem na posouzení analýz nákladové efektivity, předpokládaného dopadu do rozpočtu, které budou, díky uzavřeným dohodám mezi žadatelem a plátcí (zdravotními pojišťovnami), obdobné, jako jsou nyní, neboť indikovaným pacientům je léčba hrazena prostřednictvím § 16.

Po posouzení předložených podkladů a následné rozpravě poradní orgán dospěl k následujícím závěrům.

Po projednání případu poradní orgán shledal stanovení maximální ceny a výše podmínek úhrady LPVO KAFTRIO za souladné s veřejným zájmem, a většinou hlasů doporučuje ministerstvu vyslovit souhlas se stanovením úhrady z prostředků veřejného zdravotního pojištění ve výši a za podmínek uvedených v upravené hodnotící zprávě s tím, že bude postupováno v souladu s dohodou mezi žadatelem (držitel rozhodnutí o registraci) a plátcí (zdravotní pojišťovny), s jejímiž výsledky, jak je uvedeno i výše, byl poradní orgán seznámen v režimu obchodního tajemství. Poradní orgán k tomu uvádí, že v analýze nákladové efektivity z perspektivy plátce a celospolečenské perspektivy je rozdíl v hodnotě ICER pro různé scénáře v rozmezí od 2,5 – 4,7 % ve prospěch scénáře z celospolečenské perspektivy.

Poradní orgán souhlasí se zněním upravené hodnotící zprávy Ústavu a současně upozorňuje na fakt, že všechny pozitivní efekty byly docíleny v kombinaci s LP KALYDEKO.

Nad rámec uvedeného upozorňuje, že i když bude stanovena úhrada pro LPVO KAFTRIO, **nebude hrazena celá posuzovaná kombinace**, protože popisované účinnosti dle hodnocení Ústavu nelze dosáhnout bez podání večerní dávky ivakaftoru (LP KALYDECO). Pro dosažení účinnosti tedy bude nutné žádat pro ivakaftor o schválení úhrady nákladů zdravotní pojišťovny

dle § 16. Proces, který měl být standardizován a zjednodušen tzv. třetí cestou tedy pro uvedenou kombinaci nebude naplněn a v praxi bude dál nutné zabezpečit schvalování léčby zdravotní pojišťovnu. I nadále bude nezbytný individuální schvalovací proces, který vede příslušná zdravotní pojišťovna u každého pojištěnce zvlášť, a nebude možné předjímat ve všech případech konkrétní rozhodnutí.

Po seznámení se s doporučením poradního orgánu a všemi okolnostmi projednávaného případu se ministerstvo rozhodlo postupovat dle § 39da odst. 6 písm. a) zákona č. 48/1997 Sb., tedy souhlasit se stanovením úhrady ve výši a za podmínek uvedených v upravené hodnotící zprávě Ústavu č. j. sukl270360/2023 ze dne 8. 11. 2023.

K tomuto závěru ministerstvo dospělo zejména s ohledem na závažnost vrozeného, progresivního a významně život zkracujícího onemocnění.

Onemocnění má zásadní vliv na snížení kvality života pacientů. Z pacientovy perspektivy mají největší dopad na kvalitu života opakované hospitalizace a progresse k invaliditě. Cystická fibróza postihuje zejména dýchací a trávicí systém, ale i některé další orgány. Léčba CF je náročná, pacienti potřebují celý život intenzivní léčbu zahrnující každodenní inhalace, užívání mnoha farmak, respirační fyzioterapii a speciální vysokokalorickou stravu.

Rovněž celospolečenský význam možnosti terapeutického ovlivnění onemocnění je významný, neboť cystická fibróza má významný vliv nejen na samotné nemocné, ale i na jejich příbuzné a pečovatele. Léčba je pro pacienty velmi omezující a zahrnuje každodenní inhalace, dechovou fyzioterapii, časté braní léků a vysokokalorickou stravu. Stav nemocných se i přes intenzivní a náročnou léčbu s rostoucím věkem rychle zhoršuje. Při zhoršení zdravotního stavu je nutný pobyt v nemocnici a podávání vysokých dávek antibiotik do žíly. Zatímco pacienti jsou odkázáni na invalidní důchody, ztráta produktivity při práci, postihuje vysokou měrou jejich pečovatele, kteří jsou zatíženi např. doprovodem pacienta za různými specializovanými vyšetřeními, dohledem nad pacientem, intravenózní aplikací léků, což navíc komplikuje potřeba finanční podpory pacientů při nákladech na zdravotní péči, zdravotní pomůcky apod. Ministerstvo za těchto okolností shledalo stanovení úhrady z veřejného zdravotního pojištění LPVO KAFTRIO jako souladné s veřejným zájmem, a proto rozhodlo tak, jak je uvedeno ve výrokové části tohoto závazného stanoviska.

Ministerstvo souhlasí s úhradou i s vědomím toho, že ačkoliv bude stanovena úhrada pro LPVO KAFTRIO, část posuzované kombinace (LP KALYDECO) nemá dosud stanovenou výši a podmínky úhrady z veřejného zdravotního pojištění, přestože popisované účinnosti dle hodnocení Ústavu nelze dosáhnout bez podání večerní dávky ivakaftoru (LP KALYDECO). Pro úhradu posuzované kombinace léčivých přípravků a pro dosažení předpokládané účinnosti tedy bude nutné vyřešit i způsob úhrady LP KALYDECO – ať už stanovením úhrady dle části šesté zákona č. 48/1997 Sb., nebo žádostí o schválení úhrady nákladů zdravotní pojišťovnou dle § 16.

Poučení:

Proti tomuto závaznému stanovisku lze brojit v rámci odvolání proti meritornímu rozhodnutí Ústavu. O potvrzení nebo změně závazného stanoviska rozhoduje ministr zdravotnictví jakožto nadřízený správní orgán ministerstva zdravotnictví. Nezákonné závazné stanovisko lze podle § 149 odst. 6 správního řádu zrušit nebo změnit v přezkumném řízení.



prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, EBIR
místopředseda vlády a ministr zdravotnictví

Doložka z automatizované konverze dokumentu do elektronické podoby – z moci úřední

Dokument MZDR 32310/2023-5/MIN/KAN vznikl převedením listinného dokumentu do elektronického dokumentu pod pořadovým číslem **3063770-000-231208083958**. Vzniklý dokument obsahem odpovídá vstupnímu dokumentu. Počet stran dokumentu: **9**

Vstup neobsahoval viditelný prvek, který nelze plně přenést na výstup.

Konverzi provedl subjekt: Ministerstvo zdravotnictví, IČ: 00024341

Datum vyhotovení: **08.12.2023**

Poznámka:

Konverzí dokumentu se nepotvrzuje správnost a pravdivost údajů obsažených v dokumentu a jejich soulad s právními předpisy. Kontrolu doložky lze provést v centrální evidenci doložek na adrese <https://www.czechpoint.cz/overovacidolozky>.



3063770-000-231208083958