



ŽÁDOST O PROJEDNÁNÍ NÁVRHU REGISTRAČNÍHO LISTU ZDRAVOTNÍHO VÝKONU NA JEDNÁNÍ PRACOVNÍ SKUPINY K SEZNAMU ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ S BODOVÝMI HODNOTAMI

Žádost podává (jméno, název subjektů dle § 17b zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, v platném znění)

Česká endokrinologická společnost.

Název zdravotního výkonu, popř. číslo výkonu:

*V případě, že se jedná o návrh na nový výkon, uveďte pracovní kód (číslo výkonu), v případě že se jedná o více výkonů, uveďte **všechny** kódy (čísla výkonů)*

Seznám předkládaných výkonů, které se budou projednávat na Pracovní skupině k SZV MZ:
Vstupní komplexní vyšetření těhotné ženy s pozitivním výsledkem tyreoidálního screeningu
pracovní kód: 104-2022-12-21-03-24-00

Zdůvodnění žádosti:

Doplňující informace k žádosti:

Viz příloha

Obsah příloh:

(Uveďte vždy název souboru přílohy)

tyreoidalni-screening-zduvodneni.pdf

Datum, podpis, razítko:

MUDr. Michal Krčma, Ph.D.

Kontaktní telefon, e-mail:

krcmam@fnplzen.cz; 602 580 466

