



ŽÁDOST O PŘIDÁNÍ NOVE POLOŽKY DO ČÍSELNÍKU SZV

Typ položky:

(Zvolený typ označte křížkem v pravém sloupci. V jedné žádosti lze žádat pouze o jednu položku)

přímo spotřebovaný léčivý přípravek (PLP)	x
přímo spotřebovaný materiál (PMAT)	
přístroj	

Název položky:

KALIBRAČNÍ PLYN

Kód položky v externím číselníku:

(V případě, že se jedná o PLP: kód SÚKL. V případě, že se jedná o PMAT: kód VZP)

Jednotková cena položky v Kč:

(Uveďte cenu bez DPH; dále uveďte výši DPH)

2500,-; 21%

Bližší specifikace položky:

(V případě, že se jedná o přístroj, uveďte také: náklady na údržbu za rok v Kč, doba použití v hodinách za den, životnost přístroje v letech)

použití 8 hod/ denně, životnost 1 rok

Kód a název zdravotního výkonu:

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

24025 Funkční vyšetření tělovýchovným lékařem II. – spiroergometrie

Zdůvodnění žádosti:

(Pokud žádáte o přidání PLP, PMAT, který není v externích číselnících VZP, resp. SÚKL, nebo přístroj, uveďte navíc důvod, proč nebylo možno vybrat položku z těchto číselníků)

Ve stávajícím číselníku není kalibrační plyn ke specializovanému analyzátoru vydechovaných plynů.

Doplňující informace k žádosti:

Obsah příloh:

(uveďte vždy název souboru přílohy a popis obsahu přílohy)

Důvodová zpráva



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Žádost podává (jméno, název odborné společnosti):


Česká společnost tělovýchovného lékařství, z.s.

IČ: 18628737, cstl@cstl.cz

Sokolská 490/31, 120 00 Praha 2

sekretariát: AMCA spol. s r.o., Vyšehradská 321/49, 12800 Praha 2

Datum, podpis, razítko:

6.10.2023	ČESKÁ SPOLEČNOST TĚLOVÝCHOVNÉHO LÉKAŘSTVÍ		CZECH SOCIETY OF SPORTS MEDICINE
za ČSTL MUDr. Marie Bulíčková	Sokolská 490/31, Praha 2, e-mail: cstl@cstl.cz IČ: 18628737		

Kontaktní telefon, e-mail:

+420724039901
marie.bulickova@nemocnicekolín.cz