



## ŽÁDOST O PŘIDÁNÍ NOVÉ 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)	
přímo spotřebovaný materiál (PMAT)	
přístroj	X

### Název položky:

PULZNÍ OXYMETR

### 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)

30 000,- ; 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)

údržba 1500,-/ rok, použití 8 hod/ denně, životnost 5 let

### 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)

24024 Funkční vyšetření tělovýchovným lékařem I. – ergometrie speciální  
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 přístroj odpovídající kvality, na kterém by bylo možno provádět funkční zátěžová vyšetření pacientů všech věkových a hmotnostních kategorií, který by komunikoval se softwarem zátěžové laboratoře

### Doplňující informace k žádosti:

### Obsah příloh:

(uveďte vždy název souboru přílohy a popis obsahu přílohy)

Důvodová zpráva



**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

za ČSTL MUDr. Marie Bulíčková

ČESKÁ SPOLEČNOST  
TĚLOVÝCHOVNÉHO  
LÉKAŘSTVÍ



CZECH SOCIETY  
OF SPORTS  
MEDICINE

Sokolská 490/31, Praha 2, e-mail: cstl@cstl.cz  
IČ: 18628737

**Kontaktní telefon, e-mail:**

+420724039901

marie.bulickova@nemocnicekolin.cz