



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 neurologická společnost ČLS JEP

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:

911-2024-09-23-07-05-07, 911-2024-09-23-07-13-38, 911-2024-09-23-07-17-45
911-2024-09-23-07-20-08, 911-2024-09-23-07-25-41, 911-2024-09-23-07-29-16

Zdůvodnění žádosti:

Doplňující informace k žádosti:

Seznám předkládaných výkonů, které se budou projednávat na Pracovní skupině k SZV MZ:

Požadované výkon dosud nemají úhradu, přestože se v současné době běžně ve specializovaných centrech provádějí. Tyto činnosti jsou časově náročné a nepostradatelné pro komplexnost poskytované péče.

Obsah příloh:

(Uveďte vždy název souboru přílohy)

Datum, podpis, razítko:

27. 9. 2024, prof. MUDr. Petr Marusič, Ph.D.,
předseda České neurologické společnosti ČLS JEP

Kontaktní telefon, e-mail:

224436800, petr.marusic@fnmotol.cz

