



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)

Sdružení praktických lékařů pro děti a dorost ČR,z.s.

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:

**RYCHLOTEST STREP A – PŘÍMÝ PRŮKAZ ANTIGENU STREPTOCOCCUS PYOGENES
(STREP A) V ORDINACI**

02220

Zdůvodnění žádosti:

Doplňující informace k žádosti:

Od 1. 1. 2026 byl ze strany zdravotních pojišťoven zaveden požadavek splnění podmínky úhrady výkonu EHK. Tento požadavek, který nebyl zahrnut do původní kalkulace výkonu, vede k tomu, že se výkon dostává na hranici rentability.

Obsah příloh:

(Uveďte vždy název souboru přílohy)

Datum, podpis, razítko:

11.12.2025



Kontaktní telefon, e-mail:

kulhankovajana@seznam.cz

GSM: +420 602 481 769