



## 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)	X
přístroj	

### Název položky:

Kardiostimulátor bezdrátový dvoudutinový včetně zavaděče MDT (Micra™ AV1)

### Kód položky v externím číselníku:

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

NA

### Jednotková cena položky v Kč:

(Uveďte cenu bez DPH; dále uveďte výši DPH)

217 391,30 (DPH 12%)

### 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)

### 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)

PRIMOIMPLANTACE BEZDRÁTOVÉHO (LEADLESS) KARDIOSTIMULÁTORU PRO DVOUDUTINOVOU STIMULACI

### 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)

ZP je potřebný pro provedení daného výkonu

### Doplňující informace k žádosti:

NA

### Obsah příloh:

(uveďte vždy název souboru přílohy a popis obsahu přílohy)

NA



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

**Žádost podává (jméno, název odborné společnosti):**

Mgr. Veronika Bulková, Ph.D., MHA

Česká kardiologická společnost, z.s., Česká asociace pro srdeční rytmus

**Datum, podpis, razítko:**

V Brně dne 12.12.2025



**Kontaktní telefon, e-mail:**

Veronika.bulkova@neuronmedical.cz

+420 725 069 195