



## 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)

Prof.MUDr. Jiří Charvát CSc, Společnost pro porty a permanentní katétry

**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:

11142 zavedení dlouhého periferního katétru

**Zdůvodnění žádosti:**

**Doplňující informace k žádosti:**

**Obsah příloh:**

*(Uveďte vždy název souboru přílohy)*

Žádost o kód výkonu – zavedení dlouhého periferního katétru

**Datum, podpis, razítko:**

18.9.2025

prof. MUDr. Jiří Charvát CSc.

**Kontaktní telefon, e-mail:**

603280598 , jiri.charvat@fnmotol.cz