



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.
U hranic 16, Praha 10

MUDr. Jana Kulhánková

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:

HODNOCENÍ KOJENÍ (ZPŮSOBU VÝŽIVY) U DĚTÍ DO 1 ROKU

002-2024-08-12-02-51-56

Navrhujeme č.kódu 02035

Zdůvodnění žádosti:

Doplňující informace k žádosti:

Návrh zasíláme na podkladě jednání na půdě MZ zástupce ÚZIS, neonatologické společnosti SPLDD a OSPDL o požadavku reálných dat kojených dětí do 1 roku v ČR.

Obsah příloh:

(Uveďte vždy název souboru přílohy)

Návrh výkonu.

Datum, podpis, razítko:

21.8.2024

Kontaktní telefon, e-mail:

+ 420 602481769, kulhankovajana@seznam.cz, centrum@detskylekar.cz

**SDRUŽENÍ PRAKTICKÝCH LÉKAŘŮ
PRO DĚTI A DOROST ČR, z.s.**
U Hranic 16, 100 00 Praha 10
IČ:45773891 DIČ:CZ45773891

58d7ccd1-
cbd1-431f-8
604-7a425c
1bc123

Digitálně podepsal
58d7ccd1-
cbd1-431f-8604-7a
425c1bc123
Datum: 2024.08.21
13:26:51 +02'00'