



## 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 kardiologická společnost, 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:

Implantace senzoru pro kontinuální měření invazivních tlaků  
Katetrová léčba plicní embolie  
89438 Katetrizační renální denervace

**Zdůvodnění žádosti:**

**Doplňující informace k žádosti:**

Aplikace inovativních přístupů v invazivní diagnostice a léčbě vybraných závažných/život ohrožujících kardiovaskulárních onemocnění.

**Obsah příloh:**

*(Uveďte vždy název souboru přílohy)*

viz email

**Datum, podpis, razítko:**

29/05/2024

Prof. MUDr. Petr Kala, Ph.D., FESC

**Kontaktní telefon, e-mail:**

+420 602 791 522; [Kala.Petr@fnbrno.cz](mailto:Kala.Petr@fnbrno.cz)