



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)

Společnost pro orgánové transplantace ČLS JEP
Doc. MUDr. Eva Kieslichová, Ph.D.
Předsedkyně společnosti

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:

51319 PERFUZE ORGÁNŮ K TRANSPLANTACI – LEDVINY

Zdůvodnění žádosti:

Doplňující informace k žádosti:

Revize nákladů na výkon.

Obsah příloh:

(Uveďte vždy název souboru přílohy)

Registrační list k výkonu Perfuze orgánů k transplantaci - ledviny

Datum, podpis, razítko:

Doc. MUDr. Eva Kieslichová, Ph.D.

Společnost pro orgánové transplantace
České lékařské společnosti J.E. Purkyně
Sokolská 31, 120 26 Praha 2

Kontaktní telefon, e-mail:

t.č.: 261364105, andrea.stastna@ikem.cz