



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 angiologická společnost ČLS JEP

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)

01441 - STANOVENÍ GLUKÓZY GLUKOMETREM

Zdůvodnění žádosti:

Doplňující informace k žádosti:

Značnou část pacientů v angiologických ambulancích představují diabetici. Možnost kontroly aktuální glykemie může pomoci v nastavení léčebného režimu, případně rozhodnout o postupu u akutních stavů.

Obsah příloh:

(Uveďte vždy název souboru přílohy)

Datum, podpis, razítko:

7.5.2024 MUDr. Jiří Matuška

Kontaktní telefon, e-mail:



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

777215598 , jiri.matuska@matmed.cz