



## 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)*

02230 - KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ CRP (POCT)

**Zdůvodnění žádosti:**

**Doplňující informace k žádosti:**

POCT stanovení hodnoty CRP je zásadní pro rozhodování o terapeutickém přístupu u pacientů s podezřením na infekční komplikaci některých vaskulárních onemocnění. Jde zejména o progredující ischemii dolních končetin s rizikem rozvoje nekrózy či gangrény, dále i infekci v terénu povrchové žilní trombózy či o infekci v terénu lymfedému. Ve všech uvedených případech rychlá diagnostika hladiny CRP zásadě mění přístup k terapii.

**Obsah příloh:**

*(Uveďte vždy název souboru přílohy)*

1/ CRP angiologie - souhlas autorské odbornosti výkonu 02230 se sdílením

**Datum, podpis, razítko:**

6.5.2024 MUDr. Jiří Matuška



**Kontaktní telefon, e-mail:**

777215598 , jiri.matuska@matmed.cz