



## 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)

Doc. MUDr. David Zogala, Ph.D  
předseda České společnosti nukleární medicíny ČLS JEP

Prof. MUDr. Ondřej Topolčan CSc. – odbornost 815  
Imunoanalytická sekce

**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)*

93135 MYOGLOBIN V SÉRU ( PLAZMĚ)  
93137 PROGESTERON  
93139 ADRENOKORTIKOTROPIN(ACTH)  
93189 TYROXIN VOLNÝ (FT4)  
93185 TRIJODTYRONIN CELKOVÝ (TT3)  
93187 TYROXIN CELKOVÝ (TT4)  
93245 TRIJODTYRONIN VOLNÝ (FT3)  
93231 TYREOGLOBULIN AUTOPROTILÁTKY  
93129 FOLITROPIN (FSH)  
93149 ESTRADIOL  
91345 AUTOPROTILÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU  
93133 LUTROPIN (LH)  
93195 TYREOTROPIN (TSH)

**Zdůvodnění žádosti:**

**Doplňující informace k žádosti:**

Jedná se o zrušení uvedených výkonů v žádosti v odbornosti 815 a převedení do odbornosti 801.

1



**Obsah příloh:**

*(Uvedte vždy název souboru přílohy)*

-

**Datum, podpis, razítko:**

7.6.2024

**Kontaktní telefon, e-mail:**

377 401 366, topolcan@fnplzen.cz