|  |
| --- |
| **Formulář pro projednání žádosti KZMLM (Komise pro nový zdravotnický materiál (ZM), výpůjčku přístroje a laboratorní metody (LM) FN Brno)** |
| Typy ZM a LM k projednání |
| 1. Nový ZM, který bude používán opakovaně 2. Nový ZM, který bude souviset s výpůjčkou přístroje 3. Nová výpůjčka přístroje 4. Nová LM |
| Klinické pracoviště, které žádá o projednání (žlutá pole k doplnění ze strany klinického pracoviště) |
|  |
| Klinické zdůvodnění a předpokládané postavení/zařazení ZM do léčebného schématu pacientů ve FN Brno/ Zdůvodnění potřeby nové LM – zároveň, zda nahrazuje stávající ZM/LM |
|  |
| Indikace |
|  |
| Odhadovaný počet pacientů/vyšetření ve FN Brno / 1 rok |
| Vyžádaná péče a služby jiných pracovišť - ANO/NE - pokud  ANO - jaké + vyjádření útvaru/ů, který/é bude/ou dotčen/y, včetně sekundárních nákladů a požadavků - personální, prostorové apod. |
|  |
| Výpůjčka přístroje ANO – typ, název/ NE |
|  |
| Kódy výkonů, které by se vykazovaly pro každý hospitalizační případ |
| Kódy, množství a cena všech ZULP/ZUM pro 1 případ |
| Nahrazuje stávající metodu ANO – jakou /NE |
| Obvyklá hlavní diagnóza případu, případně vedlejší diagnózy |
| Výkon bude proveden za hospitalizace ANO / NE |
| Mailový a telefonický kontakt na odpovědnou osobu za výpůjčku dodá firma a klinika připojí k žádosti |
|  |
| Prohlášení o shodě, manuál v ČJ, Aj / ANO / NE - dodá firma a klinika připojí k žádosti |
| Pověření školitele provádět školení k obsluze daného ZP od výrobce uvedeného ZP – dodá firma a klinika připojí k žádosti |
| Název ZM/firma/ katalogové číslo/, LM / cena s DPH dodá firma a klinika připojí k žádosti |
|  |
| Nahrazuje stávající Název ZM/firma/ katalogové číslo/, LM ANO – jakou /NE |
|  |
| Je třeba spolupráce s CI ANO/NE |
| Vyjádření OZT |
| Vyjádření CI |
| Vyjádření NL (ekonomická náročnost/průměrná cena/vyšetření za měsíc, event. rok) |
|  |
| Vyjádření EO (kontrola nasmlouvání výkonu) |
|  |
| Případné další doplňující relevantní informace/poznámky |
|  |
| Datum odeslání žádosti klinickým pracovištěm |
|  |
| Datum projednání KZMLM FN Brno: |
|  |
| Stanovisko KZMLM FN Brno: |
|  |
| Zhodnocení výpůjčky (provede klinické pracoviště po skončení výpůjčky – krátkodobá, po 3 měsících – dlouhodobá výpůjčka |