# Klinická hodnocení

# Klinika Zobrazovacích Metod

## Název studie (vyplňuje zadavatel):

Číslo protokolu (vyplňuje zadavatel):

Zadavatel (vyplňuje zadavatel):

## Popis studie (vyplňuje zadavatel):

## Interní označení studie (“ KHL-XXX-YYYY“) (vyplňuje FNM):

## Jméno hlavního zkoušejícího (vyplňuje zadavatel):

Klinika (vyplňuje zadavatel):

## Doba trvání studie / doba trvání náběru subjektů (vyplňuje zadavatel):

Od:       Do:

## Minimální a maximální počet subjektů zařazených do studie (vyplňuje zadavatel):

Min:       Max:

## Předpokládaná četnost vyšetření vztažená na jeden subjekt (vyplňuje zadavatel):

vyšetření na jednoho pacienta v rámci studie

Poznámka (harmonogram vyšetření apod. - vyplňuje zadavatel):

## Požadavky na vyhodnocení, metodika vyšetření, ostatní informace (vyplňuje zadavatel):

## Ekonomická kalkulace požadovaných výkonů a odměny radiologovi (vyplňuje zadavatel):

|  |  |
| --- | --- |
| **[x]  Start-up poplatek KZM** | **5 000 Kč** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Požadovaný výkon** | **Navrhovaná cena za výkon bez k.l.** | **Navrhovaná cena za výkon s podáním k.l.** |
| [ ]  CT mozek | 7 500 Kč | 8 500 Kč |
| [ ]  CT krk | 7 500 Kč | 8 500 Kč |
| [ ]  CT mozek + krk | 12 000 Kč | 13 000 Kč |
| [ ]  CT hrudník | 15 000 Kč | 16 000 Kč |
| [ ]  CT břicho | 15 000 Kč | 16 000 Kč |
| [ ]  CT pánev | 15 000 Kč | 16 000 Kč |
| [ ]  CT hrudník + břicho + pánev (3 oblasti) | 15 000 Kč | 16 000 Kč |
| [ ]  CT hrudník + břicho (2 oblasti) | 15 000 Kč | 16 000 Kč |
| [ ]  CT břicho + pánev (2 oblasti) | 15 000 Kč | 16 000 Kč |
| [ ]  CT krk + hrudník + břicho + pánev | 22 000 Kč | 23 000 Kč |
| [ ]  CT mozek + krk + hrudník + břicho + pánev | 26 500 Kč | 27 500 Kč |
| [ ]  HRCT | 14 500 Kč | x |
| [ ]  CT celotělový sken | x | 25 000 Kč |
| [ ]  Perkutánní biopsie pod CT kontrolou | 13 000 Kč | x |
| [ ]  MR mozek | 21 500 Kč | 26 500 Kč |
| [ ]  MR obličej a krk | 21 500 Kč | 26 500 Kč |
| [ ]  MR 1 úsek páteře: C páteř | 21 500 Kč | 26 500 Kč |
| [ ]  MR 1 úsek páteře: TH páteř | 21 500 Kč | 26 500 Kč |
| [ ]  MR 1 úsek páteře: LS páteř | 21 500 Kč | 26 500 Kč |
| [ ]  MR klouby (kromě kyčelních) | 21 500 Kč | 26 500 Kč |
| [ ]  MR obličej a krk | 21 500 Kč | 26 500 Kč |
| [ ]  MR hrudník | 22 000 Kč | 26 500 Kč |
| [ ]  MR břicho | 22 000 Kč | 26 500 Kč |
| [ ]  MR malá pánev | 22 000 Kč | 26 500 Kč |
| [ ]  MR hrudník + břicho + malá pánev (3 oblasti) | 58 000 Kč | 62 500 Kč |
| [ ]  MR hrudník + břicho (2 oblasti) | 40 000 Kč | 44 500 Kč |
| [ ]  MR břicho + malá pánev (2 oblasti) | 40 000 Kč | 44 500 Kč |
| [ ]  MR angiografie | 22 500 Kč | x |
| [ ]  MR srdce NEBO velké cévy hrudníku | x | 37 000 Kč |
| [ ]  MR celotělový sken | 64 500 Kč | 69 000 Kč |
| [ ]  US horní poloviny břicha | 6 000 Kč | x |
| [ ]  US dolní poloviny břicha | 6 000 Kč | x |
| [ ]  US Doppler karotických a vertebrálních tepen | 6 000 Kč | x |
| [ ]  US Doppler tepen NEBO žil jedné dolní končetiny | 6 000 Kč | x |
| [ ]  US jednoho prsu | 5 000 Kč | x |
| [ ]  Perkutánní biopsie pod CT kontrolou | 13 000 Kč | x |
| [ ]  Zavedení klipu do prsu pod UZ kontrolou | 11 500 Kč | x |
| [ ]  Mamografie (oba prsy, 4 projekce) | 7 000 Kč | x |
| [ ]  DXA sken (3 vyšetření) | 4 000 Kč | x |
| [ ]  RTG hrudník | 3 000 Kč | x |
| [ ]  RTG pánev | 2 500 Kč | x |
| [ ]  RTG ruce (obě) | 3 000 Kč | x |
| [ ]  RTG nohy (obě) | 3 000 Kč | x |
| [ ]  RTG koleno (2 projekce) | 3 000 Kč | x |
| [ ]  jiné:       |       |       |
| [ ]  jiné:       |       |       |
| [ ]  jiné:       |       |       |

Ceny v tabulce požadovaných výkonů obsahují cenu žádaného vyšetření a zároveň zahrnují odměnu radiologovi.

##  Doplňující informace (vyplňuje zadavatel/FNM):

## Separátní smlouva s radiologem (vyplňuje zadavatel):

*[ ]*  ANO *[ ]*  NE

## Kontakt na zodpovědnou osobu zadavatele pro schvalování fakturace za radiologické služby (vyplňuje zadavatel):

**Jméno:**

**e-mail:**

**tel.:**

## KZM se studií souhlasí, přednosta KZM určuje odpovědného radiologa (vyplňuje Klinika zobrazovacích metod FN v Motole):

**Jméno:**

**e-mail:**

**tel.:**

V případě druhého či náhradního radiologa:

**Jméno:**

**e-mail:**

**tel.:**