



## ŽIADOSŤ

o prehodnotenie klastra pre rtg skiagrafičké prístrojové vybavenie na pracovisku

Priestor na čiarový kód:

Priestor na prezentačnú pečiatku:

### Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti (PZS)

Názov PZS

IČO

### V zastúpení:

Titul:

Meno:

Priezvisko:

### Žiadam o prehodnotenie klastra

Všeobecnú zdravotnú poisťovňu, a. s. – oddelenie regionálneho nákupu ZS

S účinnosťou od

Na pracovisku – kód PZS (ambulancia/oddelenie)\*

Ulica:

Mesto:

Číslo:

PSČ:

\* PZS predkladá pre každé pracovisko samostatnú žiadosť o prehodnotenie klastra pre RTG skiagrafičké prístrojové vybavenie

### Dôvod žiadosti

- Nový prístroj
- Doplnenie informácií k pôvodnému prístrojovému vybaveniu
- Demontáž pôvodného prístroja
- Vyradenie mobilného prístrojového vybavenia



**V prípade nového prístroja alebo doplnenia informácií k pôvodnému prístrojovému vybaveniu – vyplniť parametre**

Názov prístroja

Typ prístroja  Rok výroby

- priamy digitál  
 analóg s nepriamou digitalizáciou  
 analóg

Spôsob monitorovania dávok ožiarenia pacienta

- automaticky  
 manuálne

PACS archivácia

- áno  
 nie

**Povinné prílohy k žiadosti**

- Dokumentácia vystavená dodávateľom zariadenia jednoznačne a zrozumiteľne preukazujúca parametre prístroja, na základe ktorých žiada o preradenie prístroja do iného klastra, pričom poskytovateľ v texte dokumentácie zvýrazní jednotlivé parametre
- Doklad o nadobudnutí prístrojového vybavenia
- Doklad o zhode alebo certifikát (CE)
- Rozhodnutie o registrácii činnosti vedúcej k ožiareniu (RÚVZ)
- Povoľenie z RÚVZ na používanie RTG
- Protokol o skúške zdroja ionizujúceho žiarenia
- Protokol o zaškolení

Ak PZS k žiadosti nepripojí povinné prílohy, nebude sa VŠZP takouto žiadosťou zaoberať.

*PZS v prípade úpravy väčšieho počtu prístrojov uvádza túto tabuľku pre každý prístroj samostatne.*

**V prípade demontáže prístroja**

Poskytovateľ ako povinnú prílohu k tejto žiadosti predloží protokol o demontáži prístroja.

**Povinné prílohy k žiadosti**

Protokol o demontáži prístroja jednoznačne a zrozumiteľne preukazujúci, ktorý prístroj bol demontovaný a na ktorom pracovisku poskytovateľa sa demontáž uskutočnila.

Ak PZS k žiadosti nepripojí povinné prílohy, nebude sa VŠZP takouto žiadosťou zaoberať.

*PZS v prípade demontáže väčšieho počtu prístrojov predkladá zodpovedajúci počet protokolov o demontáži.*

**V prípade vyradenia mobilného prístroja**

Poskytovateľ ako povinnú prílohu k tejto žiadosti predloží zodpovedajúcu dokumentáciu.

**Povinné prílohy k žiadosti**

Dokumentácia jednoznačne a zrozumiteľne preukazujúca, ktorý prístroj bol vyradený a už nebude viac používaný a na ktorom pracovisku poskytovateľa k vyradeniu došlo.

Ak PZS k žiadosti nepripojí povinné prílohy, nebude sa VŠZP takouto žiadosťou zaoberať.

*PZS v prípade vyradenia väčšieho počtu mobilných prístrojov predkladá zodpovedajúcu dokumentáciu.*

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
štatutárny zástupca  
(pečiatka a podpis)