

Hlásenie o pacientovi s vrodenou chybou srdca

rok 2013

Identifikácia hlásenia	Rok spracovania: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mesiac spracovania: <input type="text"/> <input type="text"/> Dátum vyplnenia hlásenia: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Názov zariadenia: <input type="text"/>
	Meno lekára vyplňujúceho hlásenie: <input type="text"/> IČO PZS: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Kód lekára vyplňujúceho hlásenie: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kód PZS: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Identifikačné údaje pacienta	Meno: <input type="text"/> Priezvisko: <input type="text"/> Pohlavie: 1- muž <input type="checkbox"/> 2- žena <input type="checkbox"/>
	Dátum narodenia: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rodné číslo: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Vek: <input type="text"/> <input type="text"/>
	Trvalé bydlisko: <input type="text"/> Obec: <input type="text"/> Okres: <input type="text"/>
Kód: (vyplní NCZ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Identifikačné údaje zákonného zástupcu	Meno: <input type="text"/> Priezvisko: <input type="text"/>
	Dátum narodenia: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rodné číslo: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Trvalé bydlisko: <input type="text"/> Obec: <input type="text"/> Okres: <input type="text"/>
Kód: (vyplní NCZ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
VCH	Dátum zistenia vrodenej chyby: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Rodinná anamnéza	Výskyt vrodenej chyby v rodine
	Vrodená chyba srdca <input type="checkbox"/> Otec <input type="checkbox"/> Matka <input type="checkbox"/> Súrodenci <input type="checkbox"/> pokrvní príbuzní <input type="checkbox"/> iná vývojová vrodená chyba <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Perinatálna anamnéza	Tehotenstvo a pôrod:
	pôr.hmotnosť (g) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> pôr.dĺžka (cm) <input type="text"/> <input type="text"/> gestačný vek (týž.) <input type="text"/> <input type="text"/>
	Početnosť: <input type="checkbox"/> jeden plod <input type="checkbox"/> z dvojčiat <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> z trojčiat <input type="checkbox"/>
	Asistovaná reprodukcia: <input type="checkbox"/> Prenatálna diagnostika: <input type="checkbox"/> Ochorenia a škodliviny v I.trimestri: <input type="checkbox"/>
áno <input type="checkbox"/> pozitívna <input type="checkbox"/> diabetus mellitus <input type="checkbox"/> lieky v I.trim. <input type="checkbox"/> aké: <input type="text"/>	
nie <input type="checkbox"/> negatívna <input type="checkbox"/> infekčné ochorenie <input type="checkbox"/> fajčenie <input type="checkbox"/>	
neznáme <input type="checkbox"/> nerobená <input type="checkbox"/> iné ochorenie <input type="checkbox"/> alkohol <input type="checkbox"/>	
neudaná <input type="checkbox"/> dg.: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> iné škodlivin <input type="checkbox"/> aké: <input type="text"/>	
Diagnózy	Kardiologické diagnózy-slovne **) podľa poradia závažnosti
	1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kód dg. (MKCH10) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kód dg. (MKCH10) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kód dg. (MKCH10) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Diagnóza bola stanovená:	
prenatálne <input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/>	
fyzikálnym vyšetrením <input type="checkbox"/> NMR <input type="checkbox"/>	
sonografický <input type="checkbox"/> peroperačne <input type="checkbox"/>	
katetrizačne <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	
Chirurgické diagnózy (slovne) podľa poradia závažnosti	
1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kód dg. (MKCH10) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kód dg. (MKCH10) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kód dg. (MKCH10) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Dátum operácie:	
1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Exitus	Exitus: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Patologicko-anatomická dg.- slovne **): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kód dg. (MKCH10) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	1 (kardiol.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kód dg. (MKCH10) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2 (kardiol.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kód dg. (MKCH10) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
3 (kardiol.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kód dg. (MKCH10) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
4 (kardiol.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kód dg. (MKCH10) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Patologicko-anatomická pitva: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	
Príčina exitu:	
vrodená chyba srdca <input type="checkbox"/>	
ochorenia súvisiaca s VCHS <input type="checkbox"/>	
ochorenia nesúvisiaca s VCHS <input type="checkbox"/>	
Zhoda klinickej a patologickej dg. <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	
Spolupráca s rodinou:	dobrá <input type="checkbox"/>
	primeraná <input type="checkbox"/>
zlá <input type="checkbox"/>	
Poznámky:	Hlavná diagnóza pre registráciu: (vyplní pracovník registra)
	Kód dg. (MKCH10) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>