Národný register hlásenia úrazu u hospitalizovaných osôb
podľa Zákona č.153 /2013 Z.z o Národnom zdravotníckom informačnom systéme
a o zmene a doplnení niektorých zákonov

ZR_ÚRAZY

HLÁSENIE ÚRAZU U HOSPITALIZOVANÝCH OSÔB - DETI

ROK 2014

Identifikácia zariade

Rok spracovania: **Mesiac spracovania:** **Dátum vyplnenia hlásenia:**

Názov zariadenia: **Meno lekára vyplňujúceho hlásenie:**

IČO PZS: **Kód PZS:**

Identifikačné údaje pacienta

Meno: **Priezvisko:**

Pohlavie: **1** - muž **2** -žena ☐ **Vek:** (vygeneruje sa) **Zdravotná poisťovňa:**

Dátum narodenia: **Rodné číslo:**

Trvalé bydlisko (ulica, č.d.): **Obec:**

Identifikácia zákonnej a privádzajúcej osoby

Meno a priezvisko matky/ otca alebo inej zákonnej osoby /zástupcu/:

Rodné číslo:

Trvalé bydlisko (ulica, č.d.): **Obec:**

Vzťah zákonnej osoby k dieťaťu: **1**-rodič **2**- starý rodič **3**- iná zák.osoba (zástupca) **4**- údaje o zák.osobe neznáme ☐

Rodinný stav zákonnej osoby: **0**- nezistený **1** - slobodný /á/ **2**- ženatý/ vydatá **3**- rozvedený /á/ **4**- vdovec/vdova **5**- regist.partnerstvo ☐

Meno a priezvisko sprievádzajúcej osoby:

Vzťah privádzajúcej osoby k dieťaťu **1**- rodič **2** - starý rodič,iný príbuzný **3**- iná osoba **4** - pedagóg **5**- údaj neznámy ☐

Údaje o hospitalizácii, špecifikácia úrazu, vyšetrenia, liečba

Dátum hospitalizácie: deň mesiac rok

Čas : hodina minúta

Poradie hospitalizácie vo vzťahu k úrazu - vypíš

Dátum úrazu: deň mesiac rok

Čas úrazu: hodina minúta

Ambulantné ošetrenie:
1 - bez ambulantného ošetrenia
2 - v deň úrazu
3 - do 3.dňa po úraze
4 - do 7. dňa po úraze
5 - po 7.dňoch po úraze ☐
Pri č.5, upresni (ak sú údaje známe) interval: úraz/ ošetrenie:

Úraz spôsobený:
1 - nespôsobený inou osobou
2 - samopoškodenie
3 - inak ☐
Ak inak, popíš bližšie

Spôsob úrazu:
1- pád na ľade, snehu
2- pád pri pokĺznutí, podvrtnutí, podknutí (iné okolnosti ako v 1)
3- pád zo stoličky
4- pád z postele
5- pád zo športového náradia
6- pád zo schodov
7 - pád zo stromu
8- iný pád
9 - vystavenie účinkom neživ. mech. síl
10 - vystavenie účinkom živých mech. síl
11 - dopravné nehody
12 - náhodné topenie
13 - iné náhodné udusenia
14 - poškod.el.prúdom,žiarením, extrém.teplotou
15 - poškodenia dymom ,ohňom a plameňmi
16 - poškodenie účinkom prírodných síl
17 - kontakt s jedovatými zvieratmi a rastlinami
18 - náhodné otravy a priotrávenia škodlivými látkami ☐
Ak iný spôsob, uveď:

Prítomnosť návykovej látky
1- alkohol ○
2- drogy ○
3 -sedatíva ○
4 -neidentík. látka ○
5 - nejaví známky užitia návykovej látky ○

Špecifikácia úrazu:
1 - úraz, spôsobený činnosťou
2 - fyzické násilie
3 - dopravný úraz
4 - iná špecifikácia ☐
Ak "iná", upresni:

Lokalizácia úrazu (uviesť aj viac lokalít):
hlava ○
krk ○
hrudník ○
končatiny ○
vnútorné orgány ○
pohlavné orgány ○
polytrauma ○

Typ úrazu (uviesť aj kombinácie)
bodná rana ○
strelná rana ○
sečná rana ○
pomliaždenie ○
vyvrtnutie, podvrtnutie ○
zlomenina ○
poleptanie, popálenina ○
omrzliny ○
Iné (vypísať)

Miesto úrazu (možné kombinácie) **:**
1 - doma ○
2 - vonku ○
3 - škola, škôlka ○
4 - šport ○
5 - dopravný úraz ○
Inde (vypísať)

Spôsob ošetrenia, liečba:
medikamentózna ○
s použitím chir. pomôcok (dlaha, sádra..) ☐ ○
operačný výkon ○
iný výkon / ošetrenie ○
rehabilitácia ○

Komplikácie úrazu:
1- áno **2** - nie ☐
Ak áno, vypíš:

Následky úrazu (stav pri prepustení):
1 - bez fyzických následkov
2 - s fyzickými následkami bez "invalidity"
3 - s fyzickými následkami s "invaliditou"
4 - s kombinovanými následkami (psychické a fyzické)
5 - nedá sa momentálne posúdiť ☐

Prepustenie/ exitus

Spôsob prepustenia
1- domov
2- prepustenie mimo domác. zariadenia
3- preklad-iné odd./zdr.zariadenie
4 -exitus ☐

Dátum prepustenia/ exitu:

Dĺžka hospitalizácie (vygeneruje NCZI):

Diagnóza podľa MKCH (dg. S-T) pri prepustení / vyplní lekár

Mechanizmus úrazu podľa MKCH (vyplní NCZI)

Poznámky

Doplňujúce informácie: