

HLÁSENIE O PACIENTOVI SO SPÁNKOVÝMI PORUCHAMI DÝCHANIA (SPÁNKOVÉ APNOE) rok 2015

Identifikácia zariadenia	Rok spracovania: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> Mesiac spracovania: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> IČO PZS: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> Kód PZS: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> Názov zariadenia: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Meno lekára vyplňujúceho hlásenie: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Dátum vyplnenia hlásenia: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>																								
Identifikačné údaje	Meno: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Priezvisko: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Dátum narodenia: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> Rodné číslo: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> Pohlavie: 1-žena <input type="checkbox"/> 2-muž <input type="checkbox"/> Vek (dopočíta sa): <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> Trvalé bydlisko (ul.č.): <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Trvalé bydlisko (obec): <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>																								
Klinické príznaky, stanovenie diagnózy	Prvé klinické príznaky (rok): <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> rok Stanovenie diagnózy (rok): <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> rok Poznámka: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>																								
Špecifikácia diagnózy	Špecifikácia spánkového apnoe podľa MKCH-10: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">1 - Centrálné spánkové apnoe - G47.30</td> <td style="width: 50%; border: none;">5 - Spánkové apnoe, bližšie neurčené - G47.39</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">2 - Obštrukčné spánkové apnoe - G47.31</td> <td style="border: none;">6 - Habitálne chrápanie - R06.5</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">3 - Hypoventilačný syndróm súvisiaci so spánkom - G47.32</td> <td style="border: none;">7 - Iný druh poruchy spánkového dýchania <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">4 - Iné spánkové apnoe - G 47.38</td> <td style="border: none;">ak iná špecifikácia - uveď</td> </tr> </table>	1 - Centrálné spánkové apnoe - G47.30	5 - Spánkové apnoe, bližšie neurčené - G47.39	2 - Obštrukčné spánkové apnoe - G47.31	6 - Habitálne chrápanie - R06.5	3 - Hypoventilačný syndróm súvisiaci so spánkom - G47.32	7 - Iný druh poruchy spánkového dýchania <input type="checkbox"/>	4 - Iné spánkové apnoe - G 47.38	ak iná špecifikácia - uveď																
1 - Centrálné spánkové apnoe - G47.30	5 - Spánkové apnoe, bližšie neurčené - G47.39																								
2 - Obštrukčné spánkové apnoe - G47.31	6 - Habitálne chrápanie - R06.5																								
3 - Hypoventilačný syndróm súvisiaci so spánkom - G47.32	7 - Iný druh poruchy spánkového dýchania <input type="checkbox"/>																								
4 - Iné spánkové apnoe - G 47.38	ak iná špecifikácia - uveď																								
Metodika určenia diagnózy	Metodika určenia diagnózy: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">deň</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">mesiac</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">rok</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>Polysomnografia</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td>Dátum vyšetrenia:</td> <td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Polygrafia</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td>Dátum vyšetrenia:</td> <td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Pulzoximetria</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td>Dátum vyšetrenia:</td> <td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> </table>			deň	mesiac	rok		Polysomnografia	<input type="radio"/>	Dátum vyšetrenia:	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	Polygrafia	<input type="radio"/>	Dátum vyšetrenia:	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	Pulzoximetria	<input type="radio"/>	Dátum vyšetrenia:	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
		deň	mesiac	rok																					
Polysomnografia	<input type="radio"/>	Dátum vyšetrenia:	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>																				
Polygrafia	<input type="radio"/>	Dátum vyšetrenia:	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>																				
Pulzoximetria	<input type="radio"/>	Dátum vyšetrenia:	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>																				
Liečba	Liečba: Konzervatívna liečba /spánková hygiena, redukcia hmotnosti, režimové opatrenia/ <input type="radio"/> ORL liečba <input type="radio"/> Iná NIPPV <input type="radio"/> CPAP <input type="radio"/> Ortodontické pomôcky <input type="radio"/> BiPAP <input type="radio"/> iné <input type="radio"/>																								
Ochorenia podmieňujúce SPD/alebo ako následky SPD	Ochorenia podmieňujúce SPD/ alebo ako následky SPD A. Metabolické ochorenia: Diabetes mellitus <input type="radio"/> Metabolický syndróm <input type="radio"/> Iné metabolické ochorenia: <input type="radio"/> ak iné uveď: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> B. Kardiovaskulárne ochorenia: Náhla cievna mozgová príhoda <input type="radio"/> Arteriálna hypertenzia <input type="radio"/> Infarkt myokardu <input type="radio"/> Pľúcna hypertenzia <input type="radio"/> Arytmia <input type="radio"/> Iné kardiovaskulárne ochorenia <input type="radio"/> C. Iné: Mikrosúpanok /napr. pri riadení motorového vozidla/ <input type="radio"/> Overlap syndróm OSA+CHOCHP <input type="radio"/> Iné následky SPD <input type="radio"/> ak iné, vypíš: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>																								
Poznámka lekára k údajom pacienta/ alebo pre NCZI: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>																									