

HLÁSENIE O PACIENTOVI SO SKLERÓZOU MULTIPLEX - ambulancie bez centier SM

ROK 2019

» Hlásia ambulantní neurológovia.

| | | |
|---|---|---|
| Identifikácia zariadenia | Rok spracovania: <input type="text"/> | Mesiac spracovania: <input type="text"/> |
| | Názov zariadenia: | <input type="text"/> |
| | Priezvisko, meno, titul lekára: | <input type="text"/> |
| | IČO PZS: | <input type="text"/> |
| | Kód PZS: | <input type="text"/> |
| | Dátum vyplnenia hlásenia: | <input type="text"/> |
| Identifikačné údaje pacienta | Meno: <input type="text"/> | Priezvisko: <input type="text"/> |
| | Dátum narodenia: <input type="text"/> | Rodné číslo: <input type="text"/> |
| | <i>(dopočítaný údaj)</i> | |
| | Trvalé bydlisko (obec.): <input type="text"/> | |
| Pohlavie: <i>(dopočítaný údaj)</i> <input type="checkbox"/> | Vek: <i>(dopočítaný údaj)</i> <input type="text"/> | |
| Typ, čas zistenia SM | V ktorom roku bola stanovená diagnóza: <input type="text"/> | TYP SKLERÓZY MULTIPLEX: <input type="checkbox"/> |
| | (ak u starších SM pacientov nie je k dispozícii presný rok, uviesť orientačné info): <u>Diagnóza potvrdená:</u> 1 - klinicky 2 - magnetickou rezonanciou 3 - vyš. likvoru 4 - evokov. potenciály <input type="text"/> (uveď kombinácie - príkl.: 1,3) | 1 - klinicky izolovaný syndróm 2 - relaps-remitujúca 3 - primárne progresívna 4 - sekundárne progresívna s relapsami 5 - sekundárne progresívna bez relapsov |
| Liečba | Bola imunomodulačná liečba SM v centre SM ukončená (bez ohľadu na dôvody jej ev. predč. ukončenia?): 1- áno 2- nie 9 - údaj neznámy/neudaný <input type="checkbox"/> | Aktuálna terapia : 1 - imunomod. liečba + symptomat. liečba v SM centre 2 - imunomod. liečba SM v centre, sympt. v ambulancii 3 - liečba symptomatická 4 - bez akejkoľvek liečby <input type="checkbox"/> |
| Poznámky | Doplňujúce informácie lekára o pacientovi pre NCZI: | |