

## HLÁSENIE PLODU S VRODENOU CHYBOU

**rok 2019**

Hlási: klinický genetik

<b>Identifikačná zariadenia</b>	Rok spracovania: <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Mesiac spracovania: <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Dátum vyplnenia hlásenia: <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
	IČO PZS: <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Kód PZS: <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	deň      mesiac      rok	
	Názov zariadenia: <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>			
	Lekár vyplňujúci hlásenie (v tvare Priezvisko Meno, Titul) <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>			

PRENATÁLNE VYŠETRENIA / prenatálny skrining (riziko)		
		<u>Prenatálna diagnostika</u>
<u>Prenatálny skrining /riziko</u>	<u>Vyšetrenie</u>	<u>Výsledky</u> (podrobný zápis + posúdenie závažnosti nálezu)
1 - Skrining pozitívny pre Downov syndróm	<input type="radio"/>	Zápis: Nález: 1 - závažný    2 - nezávažný    4 - nejasný dopad na fenotyp <input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/>
2 - Skrining pozitívny pre NTD	<input type="radio"/>	
3 - Skrining pozitívny pre Edwardsov sy.	<input type="radio"/>	Zápis: Nález: 1 - závažný    2 - nezávažný    3 - nejasný nález <input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/>
4 - Abnormálny skrining (extrémne markery)	<input type="radio"/>	
5 - Ultrazvuk.skrining pozitívny (NT, minormarkery)	<input type="radio"/>	Zápis: Nález: 1 - závažný    2 - nezávažný    3 - nejasný nález <input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/>
6 - VCH zistená ultrasonograficky	<input type="radio"/>	
7 - IUGR	<input type="radio"/>	Zápis: Nález: 1 - závažný    2 - nezávažný    3 - nejasný nález <input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/>
8 - Vek matky nad 40 rokov	<input type="radio"/>	
9 - Genetické riziko	<input type="radio"/>	Zápis: <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
10 - Skrining negatívny	<input type="radio"/>	Nález: 1 - závažný    2 - nezávažný    3 - nejasný nález <input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/>
11 - Neinvazívna diagnostika trizómii (NIPT)	<input type="radio"/>	
12 - Gravidita po IVF ET	<input type="radio"/>	

Záchytnosť VCH	Genealógia
V ktorom gestačnom týždni bola dg.stanovená? <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	Výskyt chromozómovej anomálie u rodiča <input type="radio"/>
	Výskyt chromozómovej anomálie v rodine <input type="radio"/> Iné riziko - upresnenie
	Familiárne riziko monogénovej choroby <input type="radio"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	Iné riziko <input type="radio"/>

DIAGNÓZA VCH PODĽA MKCH10, OMIM ev ORPHA			
	A. podľa MKCH-10: <small>pri e-hlásení výber z ponuky dg.</small>	B. podľa OMIM (McKusick)	C. podľa ORPHA
1. Diagnóza - 1	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
2. Diagnóza - 2	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
3. Diagnóza - 3	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

ÚDAJE O RODIČOCH		
<b>Matka:</b>		
Meno: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Priezvisko: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Vek matky (pri e-verzii sa aut.dopočíta): <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Rodné číslo: <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	Trvalé bydlisko (ulica, č.d.) <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Obec: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<b>Otec:</b>		
Rok narodenia: <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	Vek otca (ak je rok nar.známy, dopočíta sa) <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	
<b>Závažné ochorenia a rizikové faktory matky v priebehu gravidity</b>		

<b>Správy</b>	<b>Správy, iné dôležité informácie od lekára, vrátane opisu plodu, ak sa zistí vrodená chyba</b>