# HLÁSENIE DIEŤAŤA S VRODENOU CHYBOU SRDCA
## rok 2022

**Hlási:** detský kardiológ, ak sa VCH u dieťaťa dodiagnostikuje, alebo novodiagnostikuje v čase od prepustenia dieťaťa z neonatologického oddelenia až do jeho 18 rokov

**Identifikácia zariadenia**

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

**Názov zariadenia:**

**Lekár vyplňujúci hlásenie** (*v tvare Priezvisko Meno, Titul* ):

**IČO PZS:** ☐☐☐☐☐☐☐☐ **Kód PZS:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**Identifikačné údaje dieťaťa**

**ZÁKLADNÉ IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE DIEŤAŤA**

**Meno:** **Priezvisko:**

**Dátum narodenia** *(dopočíta sa)* : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ **Rodné číslo:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**Pohlavie***:* **1** - mužské **2 -** ženské **0 -** nezistené ☐

**Adresa trvalého bydliska:** *(ulica, č.d.)* **Obec trvalého bydliska:** *(výber z ponuky)*

**Záchyt VCHS**

**ZÁCHYT VRODENEJ CHYBY SRDCA**

**1** - prenatálne
**2 -** postnatálne
**3 -** prenatálne a postnatálne ☐

Ak iba postnatálne:
**1 -** do 7.dňa
**2 -** od 7.dňa do 1 roka
**3 -** od 1.-15.rokov ☐

Ak bola vybratá možnosť **2** alebo **3**,
uveďte koľko rokov /mesiacov malo dieťa v čase záchytu VCHS
roky ☐☐ mesiace ☐☐

**Diagnóza VCHS, intervencia**

**DIAGNÓZA VCHS PODĽA MKCH, ZÁVAŽNOSŤ NÁLEZU, INTERVENCIA**

**DIAGNÓZA VCHS - e-výber z MKCH- 10**

**1** ☐☐☐☐ slovne
**2** ☐☐☐☐ slovne
**3** ☐☐☐☐ slovne

**Popis diagnózy/klinického stavu/syndrómu:**

Má dieťa aj iné orgánové/chromozómové postihnutie **okrem VCHS**?
**1 -** iná vrodená chyba s chromozomálnou anomáliou
**2 -** iná vrodená chyba bez chromozomálnej anomálie
**3 -** nie ☐

**Intervencia:**
plánovaná (akákoľvek) ○
realizovaná - katetrizačná (A) ○
realizovaná - operačná (B) ○
žiadna - inoperabilný stav/iba paliativa ○
žiadna intervenčná liečba nebola potrebná ○

**Ak ide o realizovaný výkon so známym dátumom** *- uveď deň/mesiac/rok:*

**A:** ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

**B:** ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

**Popis typu intervencie:**

**Správy**

**Správy/iné doplňujúce informácie lekára pre NCZI:**