

# HLÁSENIE O PACIENTOVI SO ZHUBNÝM NÁDOROM KLINICKO-EPIDEMIOLOGICKÁ CHARAKTERISTIKA

ROK 2024

## Hlásenie vyplňa lekár, ktorý diagnostikoval pacienta

Hlásia sa diagnózy C00.0 - C97 (okrem C76.0 - C79.9), D00.0 - D09.9, D32.0 - D33.9, D35.0 - D35.9, D37.0 - D48.9, (pre N87.1, N87.2, N89.1, N89.2, N90.1, N90.2 vid' metodika)

\* = povinný údaj

0 Identifikácia zariadenia	
Rok spracovania:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> *
Mesiac spracovania:	<input type="text"/> <input type="text"/> *
IČO (8 znakov):	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> *
Kód PZS:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> *
Názov zariadenia:	<input type="text"/> *
Vyplnil (meno a priezvisko lekára):	<input type="text"/> *
Telefónne číslo:	<input type="text"/> *
Dátum vyplnenia:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> *
E-mail:	<input type="text"/> *
1 Identifikačné údaje pacienta	
Meno:	<input type="text"/> *
Priezvisko:	<input type="text"/> *
Rodné priezvisko:	<input type="text"/>
Rodné číslo:	<input type="text"/> *
Trvalé bydlisko (ulica, číslo):	<input type="text"/>
Trvalé bydlisko (obec):	<input type="text"/> *
2 Charakteristika nádorového ochorenia	
<b>Spôsob stanovenia diagnózy:</b>	<input type="checkbox"/> *
0-DCO – Death certificate only (vyplňa NCZI, informácia o diagnóze sa nachádza len na Liste o prehliadke mŕtveho)	
1-klinické vyšetrenie (nemožno aplikovať kódy 2-8)	
2-zobrazovacia technika (CT, MR, USG, endoskopia, ...)	
3-operácia (náhodný nález)	
4-špecifické biochemické alebo imunologické markery, ktoré sú špecifické pre daný tumor	
5-cytologické vyšetrenie (vrátane mikroskopického vyšetrenia periférnej krvi, flow cytometrie, liquid biopsy stanovenie cirkulujúcich nádorových buniek/DNA)	
6-histologizácia – metastáza (vrátane histológie z metastázy pri pitve)	
7-histologizácia – primárne ložisko (vrátane trepanácie kostnej drene a histológie z primárneho tumoru pri pitve)	
8-cytogenetické/molekulárne vyšetrenie s dokázanou tumor-špecifickou genetickou zmenou (PCR, sekvenovanie DNA, FISH, karyotypizácia)	
9-údaj neznámy	
<b>Dátum stanovenia diagnózy:</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> *
(dátum: odberu biol. materiálu / diagnostického vyšetrenia a pod. / viac vid' metodika)	
<b>Klasifikácia ochorenia</b> (podľa MKCH-10):	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> *
<b>Laterality:</b> 1-vpravo 2-vľavo 3-centrálne 4-bilaterálne 5-mnohopočetné <input type="checkbox"/>	
8-neaplikovateľné (pre nepárové orgány a systémové hematologické ochorenia)	
9-neznáme	
<b>TNM – klasifikácia:</b> cTNM <input type="text"/> *	
pTNM <input type="text"/> *	
<b>Štádium lymfómov</b> (vyplňte pri C81.0 - C88.91):	
1-I. štádium 2-II. štádium 3-III. štádium 4-IV. štádium 9-neznáme <input type="checkbox"/>	