

HLÁSENIE DIEŤAŤA S VRODENOU CHYBOU – VLDD rok 2024

Hlási: všeobecný lekár pre deti a dorast, 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: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mesiac spracovania: <input type="text"/> <input type="text"/>
	Názov zariadenia: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Identifikačné údaje dieťaťa	Lekár vyplňujúci hlásenie (v tvare Priezvisko Meno, Titul): <input style="width: 90%;" type="text"/>
	IČO 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"/> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Charakteristika VCHS	ZÁKLADNÉ IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE DIEŤAŤA
	Meno: <input style="width: 25%;" type="text"/> Priezvisko: <input style="width: 55%;" type="text"/> Dátum narodenia: (dopocíta sa) <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"/> Rodné číslo: <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"/> <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"/> Pohlavie: (dopocíta sa) <input type="text"/> (v prípade neznámeho RČ uviesť pri mužovi 0010000000, pri žene 0050000000) Adresa trvalého bydliska: (ulica, č.d.) <input style="width: 60%;" type="text"/> Obec trvalého bydliska: <input style="width: 25%;" type="text"/> Rodné číslo matky (pre kontrolu hlásení detí s VCH od neonatológov s hlásením VLDD, lebo z novor.odd. nemajú deti kompletne rč.): <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Charakteristika VCHS	CHARAKTERISTIKA VCH - postnatálny záchyt NOVODIAGNOSTIKOVANEJ VCH / UPRESNENIE VCH A: NOVODIAGNOSTIKOVANÁ VCH (bez uvedenia VCH v SON)
	VCH – Q dg./non Q dg. (napr. metabolické)
	V ktorom veku dieťaťa bola (postnatálne) novodiagnostikovaná VCH? roky <input type="text"/> <input type="text"/> mesiace <input type="text"/> <input type="text"/>
	1 kód MKCH <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"/> <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"/> slovne <input style="width: 50%;" type="text"/> 2 kód MKCH <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"/> <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"/> slovne <input style="width: 50%;" type="text"/> 3 kód MKCH <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"/> <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"/> slovne <input style="width: 50%;" type="text"/>
	V prípade VCH močovej sústavy, uveďte stupeň dilatácie dutého systému špecifikovaný nefrológom: 2 - I. stupeň 3 - II.stupeň 4 - III.stupeň 5 - IV.stupeň <input type="checkbox"/>
V prípade, že má dieťa novodiagnostikovanú VCHS, uveďte prosím, meno detsk. kardiológa, u ktorého je dieťa dispenzarizované (je to kvôli kontrole počtu detí hlásených detským kardiológom, ktorý oproti VLDD do inej hlásenky uvádza aj intervenciu dieťaťa s VCHS): Priezvisko detského kardiológa: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
B: Upresnenie dg. vo vybraných VCH (s uvedením VCH v SON)	
1. VCH močovej sústavy	
a) kód MKCH <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"/> <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"/> slovne <input style="width: 50%;" type="text"/>	
Stupeň dilatácie dutého systému, ak sa dg. špecifikuje podľa príslušnej závažnosti 1- bez dilatácie 3 - II.stupeň 5 - IV.stupeň 2 - I. stupeň 4 - III.stupeň 6 - neuvádza sa <input type="checkbox"/>	
b) kód MKCH <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"/> <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"/> slovne <input style="width: 50%;" type="text"/>	
Stupeň dilatácie dutého systému, ak sa dg. špecifikuje podľa príslušnej závažnosti 1- bez dilatácie 3 - II.stupeň 5 - IV.stupeň 2 - I. stupeň 4 - III.stupeň 6 - neuvádza sa <input type="checkbox"/>	
Poznámka: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
2. VCH a deformácie svalov a kostí	
a) Má dieťa dg. pes equinovarus (Q66.0)? 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/> b) Deformita bedra (Q,65.0- Q65.9)(viazané na sledované stupne závažnosti): <small>výber z číselníka, kód MKCH</small> <input type="checkbox"/>	
b) Upresnenie sledovaného stupňa závažnosti deformity bedra podľa Grapha: 1. Graph - 2c 2. Graph - d 3. Graph - 3 4. Graph - 4 <input type="checkbox"/>	
Poznámka: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
3. Chromozomálne anomálie	
kód MKCH <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"/> <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"/> slovne <input style="width: 50%;" type="text"/>	
Poznámka: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Správy	Správy/iné doplňujúce informácie od lekára, ktorý prípad hlási: <input style="width: 90%; height: 50px;" type="text"/>