

## HLÁSENIE DIEŤAŤA S VRODENOU CHYBOU rok 2024

Hlásí **neonatológ** (mŕtvorodené deti, úmrtia po narodení pred prepustením z nemocnice a všetky prepustené deti z neonatol.odd.)

<b>Identifikačné údaje zariadenia</b>	<b>Rok spracovania:</b> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> / <b>Mesiac spracovania:</b> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <b>Dátum vyplnenia hlásenia:</b> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>																				
	<b>Názov zariadenia:</b> <input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>																				
	<b>Lekár vyplňujúci hlásenie (v tvare Priezvisko Meno, Titul):</b> <input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>																				
<b>Identifikačné údaje dieťaťa</b>	<b>IČO PZS:</b> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> / <b>Kód PZS:</b> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>																				
	<b>Meno:</b> <input style="width: 40%; height: 20px;" type="text"/> <b>Priezvisko:</b> <input style="width: 45%; height: 20px;" type="text"/>																				
	<b>Dátum narodenia: (dopočítaný údaj)</b> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> / <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <b>Rodné číslo:</b> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>																				
	<b>Pohlavie:</b> 1 - mužské   2 - ženské   0 - nezistené <input style="width: 20px; height: 20px; margin-left: 10px;" type="text"/>																				
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 60%; border: 1px solid black;">VYBRANÁ ŠPECIFIKÁCIA HLÁSENÉHO PRÍPADU</th> <th style="width: 40%; border: 1px solid black;">STAV DIEŤAŤA</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; border: 1px solid black;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">1 - dieťa z hniezda záchranu</td> <td style="padding: 2px;">Dieťa z asistovanej reprodukcie:</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">2 - dieťa z anonymného pôrodu</td> <td style="padding: 2px;">1 - áno</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">(v danom výbere sa identifikačné údaje dieťaťa okrem pohlavia / nevypisujú)</td> <td style="padding: 2px;">2 - nie</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: right;">- <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="padding: 2px;">9 - údaj neznámy/ neudaný   <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> </table> </td> <td style="padding: 2px; border: 1px solid black;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">1 - mŕtvonarodené / úmrtie pri pôrode</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">2 - zomrelo do 7 dní po narodení</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">3 - zomrelo od 7.dňa do 1roka</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">4 - žije   <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	VYBRANÁ ŠPECIFIKÁCIA HLÁSENÉHO PRÍPADU	STAV DIEŤAŤA	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">1 - dieťa z hniezda záchranu</td> <td style="padding: 2px;">Dieťa z asistovanej reprodukcie:</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">2 - dieťa z anonymného pôrodu</td> <td style="padding: 2px;">1 - áno</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">(v danom výbere sa identifikačné údaje dieťaťa okrem pohlavia / nevypisujú)</td> <td style="padding: 2px;">2 - nie</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: right;">- <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="padding: 2px;">9 - údaj neznámy/ neudaný   <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> </table>	1 - dieťa z hniezda záchranu	Dieťa z asistovanej reprodukcie:	2 - dieťa z anonymného pôrodu	1 - áno	(v danom výbere sa identifikačné údaje dieťaťa okrem pohlavia / nevypisujú)	2 - nie	- <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	9 - údaj neznámy/ neudaný <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">1 - mŕtvonarodené / úmrtie pri pôrode</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">2 - zomrelo do 7 dní po narodení</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">3 - zomrelo od 7.dňa do 1roka</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">4 - žije   <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> </table>	1 - mŕtvonarodené / úmrtie pri pôrode	2 - zomrelo do 7 dní po narodení	3 - zomrelo od 7.dňa do 1roka	4 - žije <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>				
	VYBRANÁ ŠPECIFIKÁCIA HLÁSENÉHO PRÍPADU	STAV DIEŤAŤA																			
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">1 - dieťa z hniezda záchranu</td> <td style="padding: 2px;">Dieťa z asistovanej reprodukcie:</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">2 - dieťa z anonymného pôrodu</td> <td style="padding: 2px;">1 - áno</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">(v danom výbere sa identifikačné údaje dieťaťa okrem pohlavia / nevypisujú)</td> <td style="padding: 2px;">2 - nie</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: right;">- <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="padding: 2px;">9 - údaj neznámy/ neudaný   <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> </table>	1 - dieťa z hniezda záchranu	Dieťa z asistovanej reprodukcie:	2 - dieťa z anonymného pôrodu	1 - áno	(v danom výbere sa identifikačné údaje dieťaťa okrem pohlavia / nevypisujú)	2 - nie	- <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	9 - údaj neznámy/ neudaný <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">1 - mŕtvonarodené / úmrtie pri pôrode</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">2 - zomrelo do 7 dní po narodení</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">3 - zomrelo od 7.dňa do 1roka</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">4 - žije   <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> </table>	1 - mŕtvonarodené / úmrtie pri pôrode	2 - zomrelo do 7 dní po narodení	3 - zomrelo od 7.dňa do 1roka	4 - žije <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>							
	1 - dieťa z hniezda záchranu	Dieťa z asistovanej reprodukcie:																			
	2 - dieťa z anonymného pôrodu	1 - áno																			
	(v danom výbere sa identifikačné údaje dieťaťa okrem pohlavia / nevypisujú)	2 - nie																			
- <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	9 - údaj neznámy/ neudaný <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>																				
1 - mŕtvonarodené / úmrtie pri pôrode																					
2 - zomrelo do 7 dní po narodení																					
3 - zomrelo od 7.dňa do 1roka																					
4 - žije <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>																					
<b>PRENATÁLNE VÝŠETRENIA</b>																					
<b>Skriningové prenatálne vyšetrenia (povinné)</b> 1 - pozitívne / abnormálne markery 2 - negatívne 3 - vyšetrenie absolvované (nálež neznámy) 4 - vyšetrenie neabsolvované <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 5 - žiadna informácia nie je k dispozícii <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>																					
<b>Boli vykonané ďalšie prenatálne vyšetrenia okrem skriningu?</b> Infektologické z indikácie dedičnej choroby a pod. 1 - áno    2 - nie    9 - údaj neznámy/ neudaný <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>																					
<b>Bol zistený záchyt VCH na základe neskriningových vyšetrení?</b> 1 - áno    2 - nie    9 - údaj neznámy/ neudaný <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>																					
<b>KTORÉ ŠPECIFICKÉ PRENATÁLNE VÝŠETRENIA DIAGNOSTIKOVALI VCH? ( diagnostika)</b>																					
1 - cytogenetické <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 4 - zobrazovacie metódy (UZV) <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 2 - molekulárne genetické (DNA) <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 5 - iné vyšetrenie <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 3 - biochemické, serológia <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 6 - údaj neznámy <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>																					
Ak pozitívny výsledok aj pri "inom vyšetrení", uveďte, pri akom: <input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>																					
<b>Záchytnosť vrodených chýb</b>	<b>ZÁCHYT VRODENEJ CHYBY</b>																				
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%; border: 1px solid black;">PRENATÁLNE :</th> <th style="width: 50%; border: 1px solid black;">POSTNATÁLNE:</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; border: 1px solid black;">                             1 - áno   2 - nie    9 - údaj neznámy/ neudaný   <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> </td> <td style="padding: 2px; border: 1px solid black;">                             1 - áno   2 - nie    9 - údaj neznámy/ neudaný   <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> </td> </tr> </table>	PRENATÁLNE :	POSTNATÁLNE:	1 - áno   2 - nie    9 - údaj neznámy/ neudaný <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	1 - áno   2 - nie    9 - údaj neznámy/ neudaný <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>																
	PRENATÁLNE :	POSTNATÁLNE:																			
1 - áno   2 - nie    9 - údaj neznámy/ neudaný <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	1 - áno   2 - nie    9 - údaj neznámy/ neudaný <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>																				
<p style="font-size: small;">V prípade viacorgánovej (kombinovanej) VCH dieťaťa uveďte, aké orgánové postihnutie sa zistilo prenatálne (napr. Down alebo aj s VCHS): <input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/></p> <p style="font-size: small;">V ktorom gestačnom týždni bola zistená VCH:   <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></p>																					
<b>Diagnóza VCH a RA</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center; border: 1px solid black;">DIAGNÓZA VCH PODĽA MKCH A RODINNÁ ANAMNÉZA VYSKYTU VCH</th> </tr> <tr> <td style="width: 15%; padding: 2px;">MKCH 1</td> <td style="width: 15%; padding: 2px;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="width: 15%; padding: 2px;">slovne</td> <td style="width: 55%; padding: 2px;"><input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">MKCH 2</td> <td style="padding: 2px;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="padding: 2px;">slovne</td> <td style="padding: 2px;"><input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">MKCH 3</td> <td style="padding: 2px;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="padding: 2px;">slovne</td> <td style="padding: 2px;"><input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;">                             MKCH 4   <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>   slovne   <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>                              MKCH 5   <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>   slovne   <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> </td> </tr> </table>	DIAGNÓZA VCH PODĽA MKCH A RODINNÁ ANAMNÉZA VYSKYTU VCH				MKCH 1	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	slovne	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	MKCH 2	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	slovne	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	MKCH 3	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	slovne	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>				MKCH 4 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> slovne <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> MKCH 5 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> slovne <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
	DIAGNÓZA VCH PODĽA MKCH A RODINNÁ ANAMNÉZA VYSKYTU VCH																				
	MKCH 1	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	slovne	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>																	
MKCH 2	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	slovne	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>																		
MKCH 3	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	slovne	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>																		
			MKCH 4 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> slovne <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> MKCH 5 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> slovne <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>																		
Iná dg., ak nie je v ponúkanom výbere MKCH alebo ju nebolo možné upresniť <input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>																					
Výskyt vrodených chýb v príbuzstve dieťaťa: 1 - rovnaká vrodená chyba    2 - iná vrodená chyba    3 - bez výskytu vrodených chýb (anamnestický údaj rodiny)    9 - údaj neznámy/ neudaný <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>																					
<b>Údaje o rodičoch dieťaťa</b>	<b>ÚDAJE O RODIČOCH DIEŤAŤA</b>																				
	<b>MATKA</b>																				
	<b>Meno:</b> <input style="width: 40%; height: 20px;" type="text"/> <b>Priezvisko:</b> <input style="width: 45%; height: 20px;" type="text"/>																				
	<b>Rodné číslo:</b> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> / <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <small>(pri hniezde záchran, anonymnom pôrode či pri nezistiteľnom rodnom čísle je tvar RČ 0050000000)</small>																				
	<b>Trvalé bydlisko (ulica, č. d.):</b> <input style="width: 60%; height: 20px;" type="text"/> <b>Obec:</b> <input style="width: 30%; height: 20px;" type="text"/>																				
	<b>ZÁVAŽNÉ OCHORENIA A RF V OSOBNÉJ ANAMNÉZE MATKY</b>																				
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%; padding: 2px;"> <b>pred tehotenstvom</b>   <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <small>(v e-formulári výber z MKCH)</small> </td> <td style="width: 40%; padding: 2px;"> <b>Ak choroba / RF nie je vo výbere MKCH, uviesť slovne:</b> </td> <td style="width: 20%; padding: 2px; text-align: right;">negatívna OA:   <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"> <b>počas 1.trimestra</b>   <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <small>(v e-formulári výber z MKCH)</small> </td> <td style="padding: 2px;"> <b>Ak choroba / RF nie je vo výbere MKCH, uviesť slovne:</b> </td> <td style="padding: 2px; text-align: right;">negatívna OA:   <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> </table>	<b>pred tehotenstvom</b> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <small>(v e-formulári výber z MKCH)</small>	<b>Ak choroba / RF nie je vo výbere MKCH, uviesť slovne:</b>	negatívna OA: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<b>počas 1.trimestra</b> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <small>(v e-formulári výber z MKCH)</small>	<b>Ak choroba / RF nie je vo výbere MKCH, uviesť slovne:</b>	negatívna OA: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>														
<b>pred tehotenstvom</b> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <small>(v e-formulári výber z MKCH)</small>	<b>Ak choroba / RF nie je vo výbere MKCH, uviesť slovne:</b>	negatívna OA: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>																			
<b>počas 1.trimestra</b> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <small>(v e-formulári výber z MKCH)</small>	<b>Ak choroba / RF nie je vo výbere MKCH, uviesť slovne:</b>	negatívna OA: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>																			
<b>Meno lekára VLDD, ku ktorému dieťa patrí:</b> <input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>																					
<b>Správy</b>	<b>Správy/iné dôležité informácie od lekára, ktorý prípad hlási:</b> <input style="width: 90%; height: 40px;" type="text"/>																				