

ZÁZNAM O HOSPITALIZÁCIÍ

za mesiac 2008

Spravodajská jednotka doručí hlásenku
do 20. kalendárneho dňa po sledovanom
období 1x NCZI Bratislava

IČO						

Názov a adresa sídla organizácie

Záznam o hospitalizácii**Z(MZ SR) 1-12**

		1 Oddelenie:	<input type="text"/>
		2 Poradové číslo chorobopisu	<input type="text"/>
Vyplní prijímajúca kancelária	3 Priezvisko rodená	4 <input type="text"/>	
	Meno	rodné číslo	
	Stav Štátna prísl.		
	5 Číslo obč. preukazu (kto ho vydal)		
Vyplní prijímajúci lekár	6 Trvalé bydlisko (vrátane okresu)	Kraj, okres trv. bydlisko	<input type="text"/>
	7 Zamestnávateľ (u detí rodičov) Zamestnanie : Vydal Číslo potvrdenia prac. neschopnosti	Zamestnanie pacienta	<input type="text"/>
	8 Meno, adresa, telefón najbližších príbuzných		
Vyplní prijímajúci lekár	9 Prijatie odporučil dňa	s diagnózou	<input type="text"/>
	10 Pacienta prijal hod.	dátum prijatia	<input type="text"/>
Vyplní ošetrojúci lekár odd., kde bol pacient hospitalizovaný	11 Základné ochorenie, pre ktoré bol pacient hospitalizovaný na tomto oddelení	1 obvodný lekár	<input type="checkbox"/>
	12 Hlavná choroba (porucha zdravia), ktorá najviac ohrozuje zdravie alebo život choreho	2 iný ošetrojúci lekár	<input type="checkbox"/>
	13 Ďalšie choroby event. dôležité údaje	3 lekár LSPP	<input type="checkbox"/>
	14 Základná príčina smrti	4 lekár RZP	<input type="checkbox"/>
	15 Hospitalizácia na oddelení ukončená hod.	5 prevzatý z iného zariadenia	<input type="checkbox"/>
Vyplní ošetrojúci lekár odd., kde bol pacient hospitalizovaný	Preložený kam :	6 preložený z iného oddelenia	<input type="checkbox"/>
	Pacient odovzdaný do ďalšej star. (komu) :	7 bez odporúčania lekára	<input type="checkbox"/>
	16 Pečiatka a podpis ošetrojúceho lekára	V tomto roku hospitalizovaný v ktorejkoľvek nemocnici	1 po prvýkrát <input type="checkbox"/>
		2 opakovane	<input type="checkbox"/>
		štatická značka chorôb	<input type="text"/>
		1 pre túto dg po prvýkrát	<input type="checkbox"/>
		2 pre túto dg opakovane	<input type="checkbox"/>
		štatická značka chorôb	<input type="text"/>
		druh vykonanej liečby	<input type="checkbox"/>
		1 medikamentózna	<input type="checkbox"/>
		2 operačná	<input type="checkbox"/>
		3 resuscitácia	<input type="checkbox"/>
		4 rádioterapia	<input type="checkbox"/>
		5 transfúzia	<input type="checkbox"/>
		6 infúzia	<input type="checkbox"/>
		7 rehabilitácia	<input type="checkbox"/>
		8 iná	<input type="checkbox"/>
		9 žiadna, len vyšetrenie	<input type="checkbox"/>
		štatická značka príčiny smrti	<input type="text"/>
		dátum ukončenia hospitalizácie	<input type="text"/>
		1 prepustený domov	<input type="checkbox"/>
		2 prepustený do zariad. soc. star.	<input type="checkbox"/>
		3 preložený na iné odd. toho istého zariad.	<input type="checkbox"/>
		4 preložený do iného zdrav. zariadenia	<input type="checkbox"/>
		5 predčasné ukončenie hospitalizácie	<input type="checkbox"/>
		6 zomrel - pitvaný	<input type="checkbox"/>
		7 zomrel - nepitvaný	<input type="checkbox"/>