

UKÁŽKA skrótenej verzie hlásenia pacientov s Parkinsonovou chorobou (Pch)

NÁRODNÝ REGISTER NEUROLOGICKÝCH CHORÔB

ZR_NEUR_PCh-AMB

podľa Zákona č.153/2013 Z.z. o Národnom zdravotníckom informačnom systéme

a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

HLÁSENIE O PACIENTOVI S PARKINSONOVOU CHOROBOU ROK 2015

» Hlásia ambulantní neurológovia.

Identifikácia zariadenia	Rok spracovania: <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		Mesiac spracovania: <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		Meno lekára: <input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
	Názov zariadenia: <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		IČO PZS <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		Kód PZS: <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
Identifikačné údaje pacienta	Meno: <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		Priezvisko: <input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		Trv. bydlisko (obec): <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
	Dátum narodenia: <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		Rodné číslo: <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>			
Klinická charakteristika, diagnostika a štádium Pch podľa modifikovanej škály Hoehn Yahr (0-5)	V ktorom roku bola stanovená diagnóza: <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>			AKTUÁLNY SUBTYP PARKINSONOVEJ CH.:		
	Diagnóza potvrdená: (uved' kombinácie, napr. 1,2) 1- klinicky 2- DaT Scan 3- iné Ak aj iné (uved'): <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>			1- tremor-dominantný 2- akineticko-rigidný 3- ekvivalentný <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"/>		
	Štádium Pch: 1 - 0 / žiadne známky ochorenia 2 - 1/ jednostranné postihnutie 3 - 1,5/ jednostranné postihnutie s axiálnymi príznakmi 4 - 2 / obojstr.postihnutie bez známok poruchy rovnováhy 5 - 2,5/ mierne obojstranné postihnutie s korekciou pri "pull teste" 6 - 3/ mierne až stredne ťažké postihnutie s posturálnou instabilitou, fyzicky nezávislý 7 - 4/ výrazné postihnutie, stále schopný stáť alebo chodiť bez pomoci 8 - 5/ bez pomoci upútaný na invalidný vozík alebo lôžko <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>					
Poznámky	Doplnujúce informácie lekára o pacientiovi pre NCZI:					

