UKÁŽKA skrátenej verzie hlásenia pacientov so sklerózou multiplex (SM)

NÁRODNÝ REGISTER NEUROLOGICKÝCH CHORÔB ZR_NEUR_SM-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 SO SKLERÓZOU MULTIPLEX
ROK 2015

» Hlásia ambulantní neurológovia.

Identifikácia zariadenia

Rok spracovania: ☐☐☐☐ **Mesiac spracovania:** ☐☐ **Meno lekára:** ☐

Názov zariadenia: ☐ **IČO PZS** ☐☐☐☐☐☐☐☐ **Kód PZS:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Identifikačné údaje pacienta

Meno: ☐ **Priezvisko:** ☐ **Trv. bydlisko** (obec): ☐

Dátum narodenia: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ **Rodné číslo:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Typ, čas zistenia SM

V ktorom roku bola stanovená diagnóza: ☐☐☐☐

(ak u starších SM pacientov nie je k dispozícii presný rok, uviesť orientačné info):

Diagnóza potvrdená:

(uveď kombinácie - príkl.: 1,3)

1- klinicky
2- magnetickou rezonanciou
3- vyš. likvoru
4- evokov. potenciály ☐

TYP SKLERÓZY MULTIPLEX:

1- klinicky izolovaný syndróm
2- relaps-remitujúca
3- primárne progresívna
4- sekundárne progresívna s relapsami
5- sekundárne progresívna bez relapsov ☐

Liečba

Bola imunomodulačná liečba SM v centre SM ukončená (bez ohľadu na dôvody jej ev.predč.ukončenia?): **1-** áno **2-** nie ☐

Aktuálna terapia :

1- imunomod. liečba + symptomat. liečba v SM centre
2- imunomod. liečba SM v centre, sympt. v ambulancii
3- liečba symptomatická
4- bez akejkoľvek liečby ☐

Poznámky

Doplňujúce informácie lekára o pacientovi pre NCZI: