NÁRODNÝ REGISTER NEUROLOGICKÝCH CHORÔB ZR_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 - ambulancie bez centier SM
ROK 2018

» Hlásia ambulantní neurológovia.

Identifikácia zariadenia

Rok spracovania: ☐☐☐☐ **Mesiac spracovania:** ☐☐ **Priezvisko a meno lekára:**

Názov zariadenia (dopočítaný údaj)**:** **IČO PZS** ☐☐☐☐☐☐☐☐ **Kód PZS:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Identifikačné údaje pacienta

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

Rodné číslo: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Dátum narodenia:** (dopočítaný údaj) ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

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 **9** - údaj neznámy/neudaný ☐

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: