

HLÁSENIE PLODU S VRODENOU CHYBOU

rok 2018

Hlási: klinický genetik

| | | | | |
|--------------------------|--|--|---|--|
| Identifikácia zariadenia | Rok spracovania: <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | Mesiac spracovania: <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | Dátum vyplnenia hlásenia: <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | |
| | | | deň mesiac rok | |
| | IČO PZS: <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | Kód PZS: <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | | |
| | Názov zariadenia: <input style="width: 80%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | | | |
| | Meno a priezvisko lekára vyplňujúceho hlásenie: <input style="width: 80%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | | | |

PRENATÁLNE VYŠETRENIA / prenatálny skrining (riziko)

| Prenatálne vyšetrenia | Prenatálna diagnostika | |
|--|--|--|
| | Vyšetrenie | Výsledky (podrobný zápis + posúdenie závažnosti nálezu) |
| 1 - Skrining pozitívny pre Downov syndróm O | 1 - cytogenetické / molek.-cytogen. O | Zápis: |
| 2 - Skrining pozitívny pre NTD O | | Nález: 1 - závažný 2 - nezávažný 4 - nejasný dopad na fenotyp <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> |
| 3 - Skrining pozitívny pre Edwardsov sy. O | 2 - ultrasonografické O | Zápis: |
| 4 - Abnormálny skrining (extrémne markery) O | | Nález: 1 - závažný 2 - nezávažný 3 - nejasný nález <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> |
| 5 - Ultrazvuk.skrining pozitívny (NT, minormarkery) O | 3 - molekulárna genetika O | Zápis: |
| 6 - VCH zistená ultrasonograficky O | | Nález: 1 - závažný 2 - nezávažný 3 - nejasný nález <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> |
| 7 - IUGR O | 4 - biochemické O | Zápis: |
| 8 - Vek matky nad 40 rokov O | | Nález: 1 - závažný 2 - nezávažný 3 - nejasný nález <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> |
| 9 - Genetické riziko O | 5 - iná laboratórna diagnostika - upresnenie | Vyšetrenia, zápis: <input style="width: 80%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> |
| 10 - Skrining negatívny O | | Nález: 1 - závažný 2 - nezávažný 3 - nejasný nález <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> |
| 11 - Neinvasívna diagnostika trizómii (NIPT) O | | |
| 12 - Gravidita po IVF ET O | | |

| Záchytnosť VCH | Genealógia |
|--|--|
| V ktorom gestačnom týždni bola dg.stanovená? <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | Výskyt chromozómovej anomálie u rodiča O |
| | Výskyt chromozómovej anomálie v rodine O Iné riziko - upresnenie |
| | Familiárne riziko monogénovej choroby O <input style="width: 80%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> |
| | Iné riziko O |

DIAGNÓZA VCH PODĽA MKCH10, OMIM ev ORPHA

| A. podľa MKCH-10: <small>pri e-hlásení výber z ponuky dg.</small> | B. podľa OMIM (McKusick) | C. podľa ORPHA |
|--|---|---|
| 1. Diagnóza - 1 <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 80%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | <input style="width: 80%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | <input style="width: 80%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> |
| 2. Diagnóza - 2 <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 80%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | <input style="width: 80%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | <input style="width: 80%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> |
| 3. Diagnóza - 3 <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 80%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | <input style="width: 80%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | <input style="width: 80%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> |

ÚDAJE O RODIČOCH

| | | |
|--|--|--|
| Matka: | | |
| Meno: <input style="width: 80%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | Priezvisko: <input style="width: 80%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | Vek matky (pri e-verzii sa aut.dopočíta): <input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> |
| Rodné číslo: <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> / <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | | |
| Trvalé bydlisko (ulica, č.d.) <input style="width: 80%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | Obec: <input style="width: 80%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | |
| Otec: | | |
| Rok narodenia: <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | Vek otca (ak je rok nar.známy, dopočíta sa) <input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | |

Závažné ochorenia a rizikové faktory matky v priebehu gravidity

| |
|--|
| |
|--|

Správy, iné dôležité informácie od lekára, vrátane opisu plodu, ak sa zistí vrodená chyba

| |
|--|
| |
|--|