

HLÁSENIE O PACIENTOVI S DIABETES MELLITUS - dospelí

ROK 2019

Identifikácia zariadenia	Rok spracovania: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mesiac spracovania: <input type="text"/> <input type="text"/>
	Názov zariadenia: <input type="text"/>
	Priezvisko, meno, titul lekára: <input type="text"/>
	IČO PZS: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Kód PZS: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Dátum vyplnenia hlásenia: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Identifikačné údaje pacienta	Meno: <input type="text"/> Priezvisko: <input type="text"/>
	Dátum narodenia: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rodné číslo: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	(dopočítaný údaj)
	Trvalé bydlisko (obec.): <input type="text"/>
Rok určenia diagnózy DM a typ DM	Pohlavie: (dopočítaný údaj) <input type="checkbox"/>
	Vek: (dopočítaný údaj) <input type="text"/> <input type="text"/>
	V ktorom roku bola stanovená diagnóza DM: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Typ pacienta (v súvislosti k stanoveniu dg.DM)	TYP DIABETU:
	1 - typ 1 (IDDM) 4 - patologický OGTT 2 - typ 2 (NIDDM) 5 - typ iný 3 - gestačný ak ide o iný typ DM, uveď aký: <input type="text"/>
O akého pacienta ide?	1 - nový pacient diagnostikovaný v hlásenom roku ("dispenzarizovaný" u lekára, ktorý hlásenie podáva)
	2 - pacient so stanovenou dg. v minulosti ("dispenzarizovaný" u lekára, ktorý hlásenie podáva) <input type="checkbox"/>
Komplikácie DM a chronické ochorenia	Zmeny v dispenzári pacienta
	1 - úmrtie 4 - ostáva v ambulatnej starostlivosti
	2 - "prestup" do iného zdravotníckeho zariadenia 5- preradený z "iného" zdravotníckeho zariadenia
	3 - dlhodobá absencia ("stratený" pacient) <input type="checkbox"/>
Komplikácie DM a chronické ochorenia	KOMPLIKÁCIE DM
	Diabetická nefropatia 1 - áno 2- nie <input type="checkbox"/> Diabetická neuropatia 1 - áno 2- nie <input type="checkbox"/>
	Chronická renálna insuficiencia 1 - áno 2- nie <input type="checkbox"/> Diabetická noha - defekt 1 - áno 2- nie <input type="checkbox"/>
	Dialýza 1 - áno 2- nie <input type="checkbox"/> Amputácia dolnej končatiny
	Transplantácia obličky 1 - áno 2- nie <input type="checkbox"/> pod členkom 1 - áno 2- nie <input type="checkbox"/>
	nad členkom 1 - áno 2- nie <input type="checkbox"/>
	Diabetická retinopatia
	neproliferatívna forma (bez slepoty na oboch očiach) 1 - áno 2- nie <input type="checkbox"/>
	proliferatívna forma (bez slepoty na oboch očiach) 1 - áno 2- nie <input type="checkbox"/>
	slepota (zahŕňa slepotu na jednom alebo oboch očiach) 1 - áno 2- nie <input type="checkbox"/>
	INÉ CHOROBY (STAVY) v OA
	ICHS (Ischemická choroba srdca) 1 - áno 2- nie <input type="checkbox"/> Hypertenzia 1 - áno 2- nie <input type="checkbox"/>
IM (Infarkt myokardu) 1 - áno 2- nie <input type="checkbox"/> Dyslipidémia 1 - áno 2- nie <input type="checkbox"/>	
Aktuálna liečba	AKTUÁLNA LIEČBA (pri kombinovanej liečbe uviesť všetky možnosti)
	iba na diéte (bez farmakoterapie) 1 - áno 2- nie <input type="checkbox"/> liečba inzulínom 1 - áno 2- nie <input type="checkbox"/>
	liečba OAD (orálnymi antidiabetikami) 1 - áno 2- nie <input type="checkbox"/> liečba založená na inkretínovom účinku 1 - áno 2- nie <input type="checkbox"/>
Poznámky	Doplňujúce informácie lekára o pacientovi pre NCZI: