HLÁSENIE O PACIENTOVI S PARKINSONOVOU CHOROBOU

ROK 2019

» Hlásia ambulantní neurológovia.

Identifikácia zariadenia

Rok spracovania: ☐☐☐☐ **Mesiac spracovania:** ☐☐

Názov zariadenia:

Priezvisko, meno, titul lekára:

IČO PZS:

Kód PZS:

Dátum vyplnenia hlásenia: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Identifikačné údaje pacienta

Meno: **Priezvisko:**

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

(dopočítaný údaj)

Trvalé bydlisko (obec.):

Pohlavie: (*dopočítaný údaj*) ☐ **Vek: (dopočítaný údaj)** ☐☐

Klinická charakteristika, diagnostika a štádium Pch podľa modifikovanej škály Hoehn Yahr (0-5)

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 - DaT Scan ☐

ak iné, vypíš:

AKTUÁLNY SUBTYP PARKINSONOVEJ CHOROBY:

1 - tremor-dominantný

2 - akineticko-rigídny

3 - ekvivalentný ☐

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 ☐

Poznámky

Doplňujúce informácie lekára o pacientovi pre NCZI: