HLÁSENIE OSOBY S DEDIČNOU, GENETICKOU A ZRIEDKAVOU CHOROBOU

rok 2021

Identifikácia zariadenia

Rok spracovania: ☐☐☐☐ **Mesiac spracovania:** ☐☐ **Dátum vyplnenia hlásenia:** ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Názov zariadenia:

Meno lekára vyplňujúceho hlásenie: **IČO PZS:** ☐☐☐☐☐☐☐☐

Kód PZS: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Údaje o pacientovi / probandovi

MODUL: 1 Údaje o pacientovi/probandovi

Hlásenie VCH sa týka pacienta:

1 - sporadického

2 - zo známeho rodokmeňa

3 - z neznámeho rodokmeňa ☐

MODUL 2: Základné identifikačné údaje probanda/pacienta

Priezvisko

Meno

Rodné číslo: ☐☐☐☐☐☐ / ☐☐☐☐

Dátum narodenia: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ (automaticky dopočítaný údaj)

Pohlavie 1- muž 2- žena ☐
(automaticky dopočítaný údaj)

VEK (automaticky dopočítaný údaj)

Asymptomatický nosič dominantnej mutácie O

Adresa trvalého bydliska (ulica, č.d.)

Obec trvalého bydliska (výber z ponuky):

Národnosť (výber):

Názov choroby/diagnózy a klasifikcáia diagnózy, DNA vyšetrenie

MODUL 3: Názov choroby/diagnózy a klasifikácia diagnózy, DNA vyšetrenie

Podrobná diagnóza slovne:

Monogénová choroba (uveď názov) (je kódovaná všetkymi troma kódmi:ICD10,OMIM,ORPHA):

Chromozómová anomália (popisuje sa podľa štandardov, kóduje sa všetkými troma kódmi, ak sú zistiteľné):

Klinicko-genetický syndróm (dá sa niekedy klasifikovať všetkými troma kódovacími systémami):

Klasifikácia diagnózy, DNA vyšetrenie

Diagnóza podľa MKCH - 10 ☐☐☐☐☐ **Uveď inú diagnózu, ak nebola vo výbere MKCH:**

ORPHA kód ☐☐☐☐☐☐

Diagnóza podľa McKusicka (OMIM) ☐☐☐☐☐☐

Karyotyp (symbol) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Výsledok DNA analýzy :

DNA odobratá:

1 - áno

2 - nie

9 - neznámy/neudaný ☐

Doplnenie informácií o pacientovi/probandovi

Podpis lekára: