

HLÁSENIE O PACIENTOVI S DIABETES MELLITUS - dospelí

ROK 2022

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"/>
	Lekár vyplňujúci hlásenie (v tvare Priezvisko Meno, Titul): <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"/> <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"/>
	Trvalé bydlisko (obec): <input type="text"/>
	Pohlavie: (dopočítaný údaj) <input type="checkbox"/> Vek: (dopočítaný údaj) <input type="text"/> <input type="text"/>
Rok určenia diagnózy DM a typ DM	V ktorom roku bola stanovená diagnóza DM: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Vek v čase stanovenia diagnózy DM (dopočítaný údaj): <input type="text"/> <input type="text"/>
O akého pacienta ide?	TYP DIABETU: 1 - typ 1 (IDDM) 4 - patologický OGTT 2 - typ 2 (NIDDM) 5 - typ iný 3 - gestačný DM ak ide o iný typ DM, uveď aký: <input type="text"/>
	Typ pacienta (v súvislosti k stanoveniu dg.DM) 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"/>
	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 1 - áno 2- nie <input type="checkbox"/>
	Transplantácia obličky 1 - áno 2- nie <input type="checkbox"/>
	Diabetická retinopatia
	neproliferatívna/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: Poznámky (ak ide o slepotu alebo amputáciu dolnej končatiny, uvádzajte, prosím, či sú alebo nie sú postihnuté obe oči/obe končatiny – príklad: slepota - 2; amputácia – 1)