

HLÁSENIE O PACIENTOVI SO SPÁNKOVÝMI PORUCHAMI DÝCHANIA ROK 2023

Identifikácia zariadenia	Rok spracovania: <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Mesiac spracovania: <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>								
	Názov zariadenia: <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>								
	Lekár vyplňujúci hlásenie (v tvare <i>Priezvisko Meno, Titul</i>) <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>								
	IČO PZS: <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>								
	Kód PZS: <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>								
	Dátum vyplnenia hlásenia (uvádzajte dátum do 31.12. za hlásený rok) <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>								
Identifikačné údaje pacienta	Meno: <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Priezvisko: <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>								
	Dátum narodenia: <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Rodné číslo: <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>								
	Trvalé bydlisko (ul., č.): <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Obec: <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>								
	Pohlavie: (dopočítaný údaj) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vek: (dopočítaný údaj) <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>								
Klinické príznaky, stanovenie diagnózy	Prvé klinické príznaky (rok): <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>								
	Stanovenie diagnózy (rok): <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <p style="text-align: center; margin-left: 100px;"><small>rok</small></p>								
	Poznámka: <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>								
Špecifikácia diagnózy	Špecifikácia spánkového apnoe podľa MKCH-10:								
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 - Centrálné spánkové apnoe - G47.30</td> <td style="width: 50%;">4 - Iné spánkové apnoe - G 47.38</td> </tr> <tr> <td>2 - Obštručné spánkové apnoe - G47.31</td> <td>5 - Spánkové apnoe, bližšie neurčené - G47.39 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3 - Hypoventilačný syndróm súvisiaci so spánkom - G47.32</td> <td>Ak mimo ponuky MKCH - uveď: <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td> </tr> </table>	1 - Centrálné spánkové apnoe - G47.30	4 - Iné spánkové apnoe - G 47.38	2 - Obštručné spánkové apnoe - G47.31	5 - Spánkové apnoe, bližšie neurčené - G47.39 <input type="checkbox"/>	3 - Hypoventilačný syndróm súvisiaci so spánkom - G47.32	Ak mimo ponuky MKCH - uveď: <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		
1 - Centrálné spánkové apnoe - G47.30	4 - Iné spánkové apnoe - G 47.38								
2 - Obštručné spánkové apnoe - G47.31	5 - Spánkové apnoe, bližšie neurčené - G47.39 <input type="checkbox"/>								
3 - Hypoventilačný syndróm súvisiaci so spánkom - G47.32	Ak mimo ponuky MKCH - uveď: <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>								
Metodika určenia diagnózy	Metodika určenia diagnózy:								
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Polysomnografia 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">Pulzoximetria 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Polygrafia 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/></td> <td>Ak iná metodika, uveď: <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td> </tr> </table>	Polysomnografia 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/>	Pulzoximetria 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/>	Polygrafia 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/>	Ak iná metodika, uveď: <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>				
Polysomnografia 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/>	Pulzoximetria 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/>								
Polygrafia 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/>	Ak iná metodika, uveď: <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>								
Liečba	Liečba:								
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Konzervatívna liečba /spánková hygiena, redukcia hmotnosti, režimové opatrenia/ <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">Iná NIPPV <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ORL liečba <input type="checkbox"/></td> <td>Ortodontické pomôcky <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>CPAP <input type="checkbox"/></td> <td>Iné <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>BiPAP <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	Konzervatívna liečba /spánková hygiena, redukcia hmotnosti, režimové opatrenia/ <input type="checkbox"/>	Iná NIPPV <input type="checkbox"/>	ORL liečba <input type="checkbox"/>	Ortodontické pomôcky <input type="checkbox"/>	CPAP <input type="checkbox"/>	Iné <input type="checkbox"/>	BiPAP <input type="checkbox"/>	
Konzervatívna liečba /spánková hygiena, redukcia hmotnosti, režimové opatrenia/ <input type="checkbox"/>	Iná NIPPV <input type="checkbox"/>								
ORL liečba <input type="checkbox"/>	Ortodontické pomôcky <input type="checkbox"/>								
CPAP <input type="checkbox"/>	Iné <input type="checkbox"/>								
BiPAP <input type="checkbox"/>									
Ochorenia podmieňujúce SPD/alebo ako následky SPD	Ochorenia podmieňujúce SPD/alebo ako následky SPD								
	A. Metabolické ochorenia:								
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Diabetes mellitus <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">Metabolický syndróm (MS) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Iné metabolické ochorenie (uveď aj obezitu, bez ohľadu na MS):</td> <td><input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td> </tr> </table>	Diabetes mellitus <input type="checkbox"/>	Metabolický syndróm (MS) <input type="checkbox"/>	Iné metabolické ochorenie (uveď aj obezitu, bez ohľadu na MS):	<input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>				
Diabetes mellitus <input type="checkbox"/>	Metabolický syndróm (MS) <input type="checkbox"/>								
Iné metabolické ochorenie (uveď aj obezitu, bez ohľadu na MS):	<input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>								
	B. Kardiovaskulárne ochorenia:								
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Náhla cievna mozgová príhoda <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">Arteriálna hypertenzia <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Infarkt myokardu <input type="checkbox"/></td> <td>Pľúcna hypertenzia <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Arytmia <input type="checkbox"/></td> <td>Iné kardiovaskulárne ochorenia <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Náhla cievna mozgová príhoda <input type="checkbox"/>	Arteriálna hypertenzia <input type="checkbox"/>	Infarkt myokardu <input type="checkbox"/>	Pľúcna hypertenzia <input type="checkbox"/>	Arytmia <input type="checkbox"/>	Iné kardiovaskulárne ochorenia <input type="checkbox"/>		
Náhla cievna mozgová príhoda <input type="checkbox"/>	Arteriálna hypertenzia <input type="checkbox"/>								
Infarkt myokardu <input type="checkbox"/>	Pľúcna hypertenzia <input type="checkbox"/>								
Arytmia <input type="checkbox"/>	Iné kardiovaskulárne ochorenia <input type="checkbox"/>								
	C. Iné:								
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Mikrospánok (napr. pri riadení motorového vozidla) <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">Overlap syndróm OSA+CHOCHP <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Iné následky SPD <input type="checkbox"/></td> <td>Ak iné, uveď: <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td> </tr> </table>	Mikrospánok (napr. pri riadení motorového vozidla) <input type="checkbox"/>	Overlap syndróm OSA+CHOCHP <input type="checkbox"/>	Iné následky SPD <input type="checkbox"/>	Ak iné, uveď: <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>				
Mikrospánok (napr. pri riadení motorového vozidla) <input type="checkbox"/>	Overlap syndróm OSA+CHOCHP <input type="checkbox"/>								
Iné následky SPD <input type="checkbox"/>	Ak iné, uveď: <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>								
Poznámky	Poznámka lekára k údajom pacienta/ alebo pre NCZI:								