

rok 2026

Identifikácia zariadenia	Rok spracovania:		Mesiac spracovania:		Dátum vyplnenia hlásenia:	
	IČO PZS:		Kód PZS:			
Názov zariadenia:	Lekár vyplňujúci hlásenie (v tvare Priezvisko Meno, Titul):					
Identifikačné údaje pacienta	Meno:		Priezvisko:		Pohlavie: (dopočitány údaj)	Vek (dopočitány údaj) :
	Rodné číslo: (v prípade neznámeho RČ uviesť pri mužovi 0010000000, pri žene 0050000000)		Dátum narodenia: (dopočitány údaj)			
Adresa trv. bydliska (ul.,č.):	Adresa trv.bydliska -obec:					
Klinické príznaky, stanovenie diagnózy	Prvé klinické príznaky: (ak nie je známy deň,uveďte dátum 15. v danom mesiaci)		Stanovenie diagnózy:			
	Iné závažné choroby:					
Špecifikácia hlásenia:	3 - kontrolné hlásenie - aktuálny stav					
Poznámka:						
Špecifikácia diagnózy	Diagnóza podľa MKCH-10 s doplnením interného kódu na rozlíšenie špecifikácie danej diagnózy:					
	Detská spinálna svalová atrofia, typ I [Werdnigov-Hoffmanov typ] - G12.0 Spinálna svalová atrofia typ 2 - G12.1a Spinálna svalová atrofia typ 3 Kugelberg-Welander - G12.1b Spinálna svalová atrofia typ 4 - G12.1c Bulbospinálna amyotrofia (M.Kennedy) - G12.2 Familiárna amyloidná polyneuropatia - G60.8 Akútna polyradikuloneuritída GBS - G61.0 Chronická inflamatórna demyelinizačná polyneuropatia - G61.8a Multifokálna motorická neuropatia - G61.8b Kongenitálny myastenický syndróm - G70.0a Myasténia gravis - G70.0b					
Kódovanie chorôb podľa:	Ak iná dg. uveď:					
podľa OMIM:	podľa ORPHA :					
Metodika určenia diagnózy	Metodika určenia diagnózy:					
	DNA diagnostika	O	EMG diagnostika	O	Enzymologická diagnostika	O
Ak DNA diagnostika - typ mutácie: 1 - MLPM		Svalová biopsia	O	Autoprotilátky proti špecifickým antigénom	O	
2 - bodová mutácia		Výšetrenie CSL	O			
Ak bodová mutácia, uveď typ:				Ak iná diagnostika, uveď:		
Liečba	Aktuálna liečba:					
	Kortikoterapia	O	Tymektómia	O	Translarna	O
Imunosupresívna liečba - preparát	O	Monoklónová protilátka	O	Ak iná liečba, uveď:		
Plazmaferéza	O	Enzymatická substitučná liečba	O	V čase hlásenia bez kauzálnej liečby (týka sa novodg.pacienta)	O	
IVIg	O	Nusinersen- antisense-oligonukleotidy	O			
Charakteristika klinického stavu, dĺžka liečby podľa výberu "Specifikácia liečby"	Charakteristika klinického stavu, dĺžka liečby podľa výberu "Specifikácia liečby":					
	Ak ide o novodiagnostikovaného pacienta (v roku hlásenia), uveď:	Klinický stav pacienta pred nastavením na liečbu (popis podľa určenia):				
Ak ide o pacienta s dg. stanovenou pred rokom hlásenia (v špecif.hlásenia možnosť 2 alebo 3), uveď:						
Klinický stav pacienta od poslednej kontroly:	Trvanie doterajšej (poslednej aktuálnej) liečby pred hlásenou kontrolou:					
1 - bez zmien	Bola potrebná zmena v liečbe?					
2 - zlepšený	1 - áno					
3 - zhoršený	2 - čiastočne					
	3 - nie					
Celkové trvanie farmakol. kauzálnych liečby (roky, ev.mesiace) od jej 1.nasadenia:	Ak ide o možnosť 1,2 uveď dôvod:					
Poznámka lekára k údajom pacienta/ alebo pre NCZI:						