

HLÁSENIE O PACIENTOVI S DIABETES MELLITUS - dospelí

ROK 2026

Identifikácia zariadenia	Rok spracovania:	Mesiac spracovania:		
	Názov zariadenia:			
	Lekár vyplňujúci hlásenie (v tvare Priezvisko Meno, Titul):			
	IČO PZS:			
	Kód PZS:			
	Dátum vyplnenia hlásenia:			
Identifikačné údaje pacienta	Meno:	Priezvisko:		
	Dátum narodenia:	Rodné číslo:		
	(dopočítaný údaj)			
	Trvalé bydlisko (obec):			
Rok určenia diagnózy DM a typ DM	V ktorom roku bola stanovená diagnóza DM:	TYP DIABETU:		
	Vek v čase stanovenia diagnózy DM (dopočítaný údaj):	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:		
O akého pacienta ide?	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)			
Komplikácie DM a chronické ochorenia	Zmeny v dispenzárii pacienta			
	1 - úmrtie 4 - ostáva v ambulantnej starostlivosti 2 - "prestup" do iného zdravotníckeho zariadenia 5 - preradený z "iného" zdravotníckeho zariadenia 3 - dlhodobá absencia ("stratený" pacient)			
	KOMPLIKÁCIE DM A CHRONICKÉ OCHORENIA			
	Diabetická nefropatia	1 - áno 2- nie	Diabetická neuropatia	1 - áno 2- nie
	Chronická renálna insuficiencia	1 - áno 2- nie	Diabetická noha - defekt	1 - áno 2- nie
	Dialýza	1 - áno 2- nie	Amputácia dolnej končatiny	1 - áno 2- nie
	Transplantácia obličky	1 - áno 2- nie		
	Diabetická retinopatia			
	neproliferatívna/proliferatívna forma (bez slepoty na oboch očiach)	1 - áno 2- nie		
	slepota (zahŕňa slepotu na jednom alebo oboch očiach)	1 - áno 2- nie		
Aktuálna liečba	INÉ CHOROBY (STAVY) v OA			
	ICHs (Ischemická choroba srdca)	1 - áno 2- nie	Hypertenzia	1 - áno 2- nie
	IM (Infarkt myokardu)	1 - áno 2- nie	Dyslipidémia	1 - áno 2- nie
	AKTUÁLNA LIEČBA (pri kombinovanej liečbe uviesť všetky možnosti)			
Poznámky	iba na diéte (bez farmakoterapie) 1 - áno 2- nie liečba inzulínom 1 - áno 2- nie liečba OAD (orálnymi antidiabetikami) 1 - áno 2- nie liečba založená na inkretínovom účinku 1 - áno 2- nie Iná liečba (vypíšte):			
	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)			