

rok 2027

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: (dopočítaný údaj)		Vek	
	Rodné číslo:				Dátum narodenia:					
	(v prípade neznámeho RČ uviesť pri mužovi 0010000000, pri žene 0050000000)							(dopočítaný údaj)		
	Adresa trv. bydliska (ul.,č.):					Adresa trv.bydliska -obec:				
Klinické príznaky, stanovenie diagnózy	Prvé klinické príznaky:				Stanovenie diagnózy:					
	(ak nie je známy deň,uveďte dátum 15. v danom mesiaci)							deň	mesiac	rok
	Iné závažné choroby:									
	Špecifikácia hlásenia:	1 - hlásenie novodiagnostikovaného pacienta						3 - kontrolné hlásenie - aktuálny stav		
		2 - prvé hlásenie dispenzarizovaného pacienta s dg.stanovenou v minulosti								
	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					Faciaskapulohumerálna muskulárna dystrofia - G71.0a				
	Spinálna svalová atrofia typ 2 - G12.1a					Duchennova svalová dystrofia - G71.0b				
	Spinálna svalová atrofia typ 3 Kugelberg-Welander - G12.1b					Beckerova svalová dystrofia - G71.0c				
	Spinálna svalová atrofia typ 4 - G12.1c					Myotonická dystrofia MD1 a MD2 - G71.1a				
	Bulbospinálna amyotrofia (M.Kennedy) - G12.2					Kongenitálna paramyotónia Eulenburg - G71.1b				
	Familiárna amyloidná polyneuropatia - G60.8					Kongenitálna muskulárna dystrofia - G71.2				
	Akútna polyradikuloneuritída GBS - G61.0					Periodické paralýzy - G72.3				
	Chronická inflamatórna demyelinizačná polyneuropatia - G61.8a					Pompeho choroba - G73.6				
	Multifokálna motorická neuropatia - G61.8b					Polymyozitída - M33.2				
Kongenitálny myastenický syndróm - G70.0a					Dermatomyozitída - M33.9					
Myasténia gravis - G70.0b					Inclusion body myositis - M60					
	uveď príslušný kód (v e-verzii bude v ISZI výber z číselníka aj s textom)									
	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		1 - menej ako 1 rok		2 - čiastočne					
2 - zlepšený		2 - viac ako 1 rok		3 - nie						
3 - zhoršený		3 - viac ako 5 rokov		Ak ide o možnosť 1,2 uveď dôvod:						
	Celkové trvanie farmakol. kauzálnej liečby (roky, ev.mesiace) od jej 1.nasadenia:									
Poznámka lekára k údajom pacienta/ alebo pre NCZI:										