

HLÁSENIE O PACIENTOVI S DIABETES MELLITUS - dospelí

ROK 2027

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)	
	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	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	
	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	AKTUÁLNA LIEČBA (pri kombinovanej liečbe uviesť všetky možnosti)	
	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 (vypíš):	
Poznámky	Doplnujúce informácie lekára o pacientovi pre NCZI: Poznámky (ak ide o slepotu alebo amputáciu dolnej končatiny, uvádzajte, prosím, či sú postihnuté obe oči/obe končatiny – príklad: slepota - 2; amputácia - 1)	