

Národný onkologický register
II. Kontrolné hlásenie zhubného nádoru
 za mesiac..... **rok 2013**

1. diel určený pre NOR SR
 2. diel určený pre spádové onkologické oddelenie (POKO)

Ochrana individuálnych údajov je zaručená zákonom SNR
 č.277/1994 a č.272/1994 Z.z v znení neskorších predpisov.
 Za ochranu individuálnych údajov zodpovedá
 Ministerstvo zdravotníctva a NOR

Hlásenie podáva zdravotnícke zariadenie podľa
 časti 7 tohto hlásenia do 31.3. nasled.kalend.
 roku 2x spádovému onkol. odd. (POKO)

Identifikácia hlásení	IČO PZS: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Kód PZS: <input style="width: 100%;" type="text"/>
	Názov zariadenia: <input style="width: 100%;" type="text"/>	
	Meno lekára vyplňujúceho hlásenie: <input style="width: 100%;" type="text"/>	
1. Priezvisko a meno Rodné		
Pôvodné	2. Rodné číslo <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Nové		
3. Trvalé bydlisko PSČ		
Pôvodné	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Nové		
4. Prechodné bydlisko PSČ		
Pôvodné	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Nové		
5. Diagnóza (slovom)		
Pôvodné	Kód MKCH <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Nové		
6. Úmrtie		
Dátum <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	Miesto	Kód MKCH I.a <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> I.c <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> II. <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
Pitva	1. áno 2. nie	
Príčina smrti podľa listu o prehladke mŕtveho (slovom)		
Pacient zomrel na:		
1. hlásený ZN	4. iné ochorenie s vyliečeným ZN	<input type="checkbox"/>
2. iný ZN	9. príčina úmrtia neznáma	
3. iné ochorenie s nevyliečeným ZN		
7. Hlásenie sa podáva		
1. pri zmene mena	3. pri zmene diagnózy	<input type="checkbox"/>
2. pri zmene bydliska a vystahovaní zo SR	4. po úmrtí	
Odoslané dňa:	Podpis zodp. vedúceho pracovníka	Tel:
Pečiatka:		Fax:
		e-mail
Poznámka spádového onkol.odd.(POKO)	Došlo dňa:	Evidenčné číslo: