

HLÁSENIE O PACIENTOVI SO ZHUBNÝM NÁDOROM CHIRURGICKÁ LIEČBA / VÝKON

ROK 2017

Hlásenie vyplňajú operatéri rôznych špecializácií, ktorí operujú pacienta so zhubným nádorom

* = povinný údaj

0 Identifikácia zariadenia	
Rok spracovania:	2 0 1 7*
Mesiac spracovania:	0 1*
IČO (8 znakov):	1 2 3 4 5 6 7 8
Kód PZS:	P 1 2 3 4 5 0 0 0 2 0 1*
Názov zariadenia:	Nemocnica v nemocnici s.r.o *
Vyplnil (meno a priezvisko lekára):	MUDr. Lekár *
Telefónne číslo:	0900000000
Dátum vyplnenia:	1 5 0 2 2 0 1 7
E-mail:	abc@nczisk.sk
1 Identifikačné údaje pacienta	
Meno:	Pacient *
Evidenčné číslo pacienta:	1230/254
Priezvisko:	Pacientský *
(ak ho vo vašom zariadení pridelite pacientovi)	
Rodné číslo:	000000000 *
Pohlavie:	1-muž 2-žena <input checked="" type="checkbox"/>
Trvalé bydlisko (obec):	Bratislava - Podunajské Biskupice
2 Špecifické informácie	
Chirurgický výkon/operácia	Dátum operačného výkonu/operácie: 1 5 0 2 2 0 1 5
1-áno 2-nie <input checked="" type="checkbox"/>	
(možnosť '2-nie' zvolíte, ak ďalej za druh operácie zvolíte možnosti '8', '9')	
Druh: 1-extirpácia nádoru 6-odľahčovacia operácia 7-pokus o operáciu 8-žiadna (neoperovaný) <input checked="" type="checkbox"/>	
9-neznáme A-odstránenie nádoru B-odstránenie nádoru s celým orgánom alebo len jeho časťou	
C-rozšírená radikálna operácia (s odstránením regionálnych uzlín)	
D-radikálna operácia s odstránením regionálnych lymfatických uzlín bez zásahu na primárny nádor	
0-iná operácia	uved' aká:
Odstránenie nádoru (popis rezidua):	
0-R0 žiadny reziduálny nádor 2-R2 makroskopický reziduálny nádor 9-neznáme <input checked="" type="checkbox"/>	
1-R1 mikroskopický reziduálny nádor 3-nádor ponechaný	
Cieľ operačného výkonu: 1-kuratívny 2-paliatívny 3-pacient odmietol liečbu 9-neznámy 0-iný <input checked="" type="checkbox"/>	
Laterálnosť: 1-vpravo 2-vľavo 3-centrálne 4-bilaterálne 5-mnohopočetné 8-neaplikovateľ. (napr. systém. ochorenie) 9-neznáme <input checked="" type="checkbox"/>	
Klinický rozsah nálezu pri operácii:	
1-Ca in situ 3-priame šírenie do okolia 5-priame šírenie do okolia a postihn. lym. uzlín 7-vzdialené metastázy	
2-lokalizovaný 4-postihnutie reg. lymfatických uzlín 6-nemožno aplikovať (systémové ochorenie) 9-neznáme <input checked="" type="checkbox"/>	
3 Špecifikácia zhubného nádoru	
Klasifikácia ochorenia (kód dg. MKCH-10) C 0 0 0 0 *	Zhubný nádor vonkajšej hornej pery
Bol pri operácii odobratý biologický materiál na histologizáciu?:	1-áno 2-nie <input checked="" type="checkbox"/>
Ak áno, uveďte: TNM-klasifikáciu: pT T1 pN N0 pM M0	
Ak nie, uveďte: T T1 N N0 M MX	
Uveďte klinické štádium / eventuálne podštádium (slovne):	T1 štádium
4 Poznámka (dôležitá doplňujúca informácia o pacientovi):	
xyz	

Odoslané:

Pečiatka, podpis:

16.01.2023