

HLÁSENIE O PACIENTOVI S AKÚTNYM KORONÁRNYM SYNDRÓMOM
rok 2025

Identifikácia zariadenia	Rok spracovania: <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Mesiac spracovania: <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	
	Název zariadenia: <input style="width: 95%;" type="text"/> <i>(automaticky dopočítaný údaj)</i>	
	Lekár vyplňujúci hlásenie (v tvare <i>Priezvisko Meno, Titul</i>): <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Identifikácia pacienta	IČO PZS: <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Kód PZS: <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	
	Meno: <input style="width: 60%;" type="text"/> Priezvisko: <input style="width: 30%;" type="text"/>	
	Dátum narodenia: <i>(dopočítaný údaj)</i> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Rodné číslo: <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <i>(v prípade neznámeho RČ uviesť pri mužovi 0010000000, pri žene 0050000000)</i>	
	Trvalé bydlisko <i>(ulica, číslo)</i> : <input style="width: 50%;" type="text"/> Obec: <input style="width: 40%;" type="text"/>	
Príjem do nemocnice	Pohlavie <i>(dopočítaný údaj)</i> : <input style="width: 20px;" type="text"/> Vek <i>(dopočítaný údaj)</i> : <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	
	PRÍJEM DO NEMOCNICE A KLINICKÝ STAV PACIENTA	
	Príjem - aktuálny (na oddelenie, ktoré AKS hlási) <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <small>deň mesiac rok hodina minúta</small>	Príjem - predchádzajúci (pri preklade, na oddelenie, ktoré AKS hlási) <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <small>deň mesiac rok hodina minúta</small>
Ak preklad, odkiaľ? <i>(oddelenie/nemocnica)</i> : <input style="width: 95%;" type="text"/>		
Závažné choroby	ZÁVAŽNÉ CHOROBY, RF A INTERVENČNÉ VÝKONY V OA PACIENTA (vrátane novozistených chorôb počas hospitalizácie s AKS)	
	Arteriálna hypertenzia	1 - áno 2 - nie 9 - neznámy <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ak áno ... 1 - ochorenie liečené 2 - ochorenie neliečené <input type="text"/> <input type="text"/>
	Hyperlipoproteinémia (HLP)	1 - áno 2 - nie 9 - neznámy <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ak áno ... 1 - ochorenie liečené 2 - ochorenie neliečené <input type="text"/> <input type="text"/>
	Diabetes mellitus (DM)	1 - áno 2 - nie 9 - neznámy <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Obezita	1 - áno 2 - nie <input type="text"/> <input type="text"/>
Fajčenie (v súčasnosti alebo posledných 5 rokoch)	1 - áno 2 - nie 9 - neznámy <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Akútne príhody v minulosti, prípadne liečebné postupy v minulosti	1 - áno 2 - nie 9 - neznámy <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<i>(Infarkt myokardu, Cievna mozgová príhoda, Perkutánná koronárna intervencia, Revaskularizačná operácia srdca pomocou aorto-koronárneho premostenia (CABG).)</i>		
Iný RF alebo doplňujúca informácia o chorobe/RF pacienta, napr.alkohol) <input style="width: 80%;" type="text"/>		
Špecifikácia	ŠPECIFIKÁCIA AKS (podľa dg. pri prepustení pacienta)	
	1 - STEMI	2 - NSTEMI
Intervencia	3 - NAP	4 - AKS s BLTR
	INTERVENCIA U PACIENTA	
Ukončenie hospitalizácie	<u>Trombolytická liečba</u> <i>(prednemocničná alebo nemocničná)</i> : 1 - áno 2 - nie <input type="text"/> <input type="text"/>	<u>Perkutánná koronárna intervencia (PCI)</u> : 1 - áno 2 - nie <input type="text"/> <input type="text"/>
	<u>Dátum ukončenia hospitalizácie</u> : <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <small>deň mesiac rok</small>	<u>Spôsob ukončenia hospitalizácie</u> :
	Ak preklad - kam: <input style="width: 95%;" type="text"/>	1 - Prepustenie - domov
	Ak úmrtie, čas úmrtia: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <small>hodina minúta</small>	2 - Prepustenie - mimo domáceho prostredia
PRÍČINA ÚMRTIA - bezprostredná		
1 - defekt kom.priehradky po AIM (I23.2)	3 - AV blokáda 3.stupňa (I44.2)	6 - komorová fibrilácia a flater (I49.0)
10 - ruptúra papilárnych svalov (I51.2)	4 - kardiogénny šok (R57.0)	7 - iná bližšie neurč. kardiálna príčina (I99)
2 - ruptúra voľnej steny ľavej komory (I23.0)	5 - zlyhávanie ĽK, pľúcny edém (I50.19)	8 - cievna mozg. príhoda (I60-I64)
		9 - iná nekardiálna príčina (R99) <input type="text"/>
Informácia	<i>Informácia/poznámka od lekára pre NCZI:</i>	