

ROK 2026

Identifikácia zariadenia	Rok spracovania: Mesiac spracovania: Názov zariadenia: Priezvisko, meno, titul lekára: IČO PZS: Kód PZS: Dátum vyplnenia hlásenia (uvádzajte dátum do 31.12. za hlásený rok)
Identifikačné údaje pacienta	MODUL 1: Údaje o pacientovi / probandovi Hlásenie VCH sa týka pacienta: 1- sporadického 2- zo známeho rodokmeňa 3- z neznámeho rodokmeňa Meno: Priezvisko: Dátum narodenia: Rodné číslo: (dopočítaný údaj) (v prípade neznámeho RČ uviesť pri mužovi 0010000000, pri žene 0050000000) Adresa trvalé bydlisko Obec: ulica, č.d. (výber z ponuky) Pohlavie: (dopočítaný údaj) Vek: (dopočítaný údaj) Narodnosť: (výber)
Názov choroby/ diagnózy	MODUL 2: Názov choroby / diagnózy Podrobná diagnóza: Monogénová choroba (MCH) (vybrať zo zoznamu): Typ monogénovej choroby: (len v prípade, ak daná choroba má svoj typ): Monogénová choroba (uviesť názov, ak nie je v zozname) Typ dedičnosti MCH: AD – autozómovo dominantná XDD – X-viazaná dominantná AR – autozómovo recesívna YL – Y-viazaná XRD – X-viazaná recesívna MIT – mitochondriálna vypísať výber Gén MCH: (vypísať podľa OMIM/ORPHA) Chromozómová anomália (popisuje sa podľa štandardov, podľa možnosti sa kóduje všetkými tromi kódmi): Asymptomatický nosič dominantnej mutácie: (zapisuje sa len osoba doteraz zdravá) Ak áno, označ krížikom
Klasifikácia diagnózy, DNA vyšetrenie	MODUL 3: Klasifikácia diagnózy, DNA vyšetrenie Diagnóza podľa MKCH - 10 ORPHA kód Diagnóza podľa McKusicka (OMIM) Karyotyp (symbol) zapisuje sa len u chromozómových anomálií Výsledok DNA analýzy : (podrobný molekulárno-genetický zápis podľa súčasnej klasifikácie)
Poznámky	Doplnenie informácií o pacientovi (probandovi)