

HLÁSENIE O PACIENTOVI SO ZHUBNÝM NÁDOROM NECHIRURGICKÁ LIEČBA

ROK 2018

* = 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 1 0 †
Názov zariadenia:	Nemocnica, Nemocničná 13 *
Vyplnil (meno a priezvisko lekára):	Lekár Lekársky *
Telefónne číslo:	0257000000
Dátum vyplnenia:	2 4 0 1 2 0 1 8
E-mail:	lekar.lekarsky@nczisk.sk

1 Identifikačné údaje pacienta	
Meno:	Pacient *
Priezvisko:	Pacientský *
Rodné číslo:	0101010000 *
Trvalé bydlisko (obec):	Bratislava - Podunajské Biskupice
Evidenčné číslo pacienta:	(ak ho vo vašom zariadení pridelujete pacientovi, viď metodika)
1. Pri registrácii súčasného (novodiagnostikovaného) nádorového ochorenia	
2. Pri registrácii iného nádorového ochorenia v minulosti	
Pohlavie:	1-muž 2-žena 1

2 Nechirurgická liečba	
Klasifikácia ochorenia (kód dg. MKCH-10)	C 0 1 * Zhubný nádor koreňa jazyka
Rádioterapia	Dátum začatia liečby: 2 4 0 1 2 0 1 8
1-áno 2-nie 9-neznáme 1	
Typ: 1-fotónová (zahŕňa aj elektrónovú a povrchovú) 2-protónová 9-neznáme	
3-fotónová a brachyterapia 4-brachyterapia 0-iná	1
Rozsah:	
1-rádioterapia primárneho tumoru 2-rádioterapia regionálnych lymfatických uzlín	
3-rádioterapie primárneho tumoru a regionálnych lymfatických uzlín	
4-rádioterapia s iným cieľovým objemom (zahŕňa ožiarenie vzdialených metastáz, celého tela a pod.)	1
Cieľ rádioterapie: 1-kuratívny 2-paliatívny 3-pacient odmietol liečbu 9-neznámy 0-iný	1
Konkomitantná chemoterapia	
1-áno 2-nie 9-neznáme 1	
Chemoterapia	Dátum začatia liečby: (iba 1. cyklus) 2 4 0 3 2 0 1 8
1-áno 2-nie 9-neznáme 1	
Charakter liečby:	
1-predoperačná 2-pooperačná 3-predoperačná a pooperačná 4-samostatná - bez operácie 0-iná	2
Cieľ chemoterapie: 1-kuratívny 2-paliatívny 3-pacient odmietol liečbu 9-neznámy 0-iný	1
Hormonálna terapia	Dátum začatia liečby: 2 4 0 4 2 0 1 8
1-áno 2-nie 9-neznáme 1	
Cieľ hormonálnej liečby: 1-kuratívny 2-paliatívny 3-pacient odmietol liečbu 9-neznámy 0-iný	1
Imunoterapia	Dátum začatia liečby: 2 4 0 5 2 0 1 8
1-áno 2-nie 9-neznáme 1	
Iná terapia (iba iná terapia/aj iná terapia)	
1-áno 2-nie 9-neznáme 1	
Aká? uved' slovne; napr. transplantácia kostnej drene, iba symptomatická liečba, ... transplantácia kostnej drene	

Poznámka (doplňujúce informácie o pacientovi eventuálne vyjadrenie, ak nepostačujú ponúkané možnosti):
pacient od 25.06.2018 odmietol ďalšiu liečbu

Odoslané:

16.01.2023

Pečiatka, podpis: