

ПРИЈАВА НА МАЛИГНА НЕОПЛАЗМА

1. Презиме и име _____
2. Единствен матичен број на граѓанинот _____
3. Датум на раѓање ден _____ месец _____ година _____
4. Пол машки _____ 1 _____ женски _____ 2 _____
5. Место на раѓање _____
(Место, општина)
6. Место на постојан престој _____
(Улица и број, место-општина)
7. Број на историјата на болеста-картан _____
8. Занимање-работа што ја врши _____
9. Дали порано е утврден некој друг примарен малингом; Не _____ 00 _____
Да _____
(Запиши ја годината)
10. Датум на утврдување на сегашното заболување месец _____ год. _____

11. Заболувањето е утврдено;

- клинички (само преглед) _____ 1 _____
- со специј. клинич. испитување _____ 2 _____
- со биохем. имунолошки тест _____ 3 _____
- со експлоративна операција _____ 4 _____
- со обдукција _____ 5 _____
- цитолошки или хематолошки _____ 6 _____
- хистолошки _____ 7 _____

2. страница

12. Анатомска локализација на малигната неоплазма;

- примарна _____
(Дијагноза и шифра според МКБ)
- метастаза _____
(Дијагноза и шифра според МКБ)

13. Хистолошки тип _____

14. Клинички стадиум на заболувањето пред примарната терапија;

- in situ _____ 1 _____
- локализ. на орган. и ткивата на изворот _____ 2 _____
- проширен на сосед. анатом структура _____ 3 _____
- зафатени регионал. лимфни жлезди _____ 4 _____
- оддалечени метастази _____ 5 _____
- непознато _____ 6 _____

15. Брачна состојба во брак _____ 1 _____ не е во брак _____ 2 _____

16. Регистарски број (од здравствената легитимација) _____

17. Назив на СИЗ односно на друг обврзник кој ги поднесува трошоците за дадената здравствената заштита _____

Во _____

Датум _____ 19 _____

ЗАБЕЛЕШКА: 1. Пријавата се однесува на заболувања со шифрите 143.0-203.9 и 230.0-234.9 (според МКБ, IX- ревизија).

2. Прашањето бр. 9; ако одговорот е „НЕ“, да се шифрира со „00“, а ако одговорот е „ДА“, да се шифрираат последните две цифри на наведената година.

3. Прашањето бр. 13; хистолошки тип се шифрира според МКБ-0 морфологија на неоплазмите, IX, ревизија.

