

www.cph.mk

**Препораки за пополнување на „Индивидуален извештај
за ШеКерна болест„Образец МЗС---02**

1. **На пријавување подлежат** лица заболени од: Дијабетес мелитус, блок Е10 - Е14 во МКВ -10.
2. ОпШтите податоци за пациентот и за ординацијата која ја доставува пријавата да бидат во целост и јасно пополнети.
3. Дијагнозата на заболувањето односно Шифрата по МКБ - 10 задолжително да содржи и субкатегија (четвртиот знак) од алфанумеричката ознака (0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 и 9) како квалификација на компликациите.

Пр. **Е11.3** Дијабетес мелитус со офталмички компликации (дијабетична катаракта или ретинопатија)

4. Задолжително да биде пополнета: потврдата за лабораториски наод, **датумот на првото утврдување на заболувањето (дијагнозата)**, датата на пријавување на дијагнозата, видот на ШеКерната болест, видот на лекувањето и исходот на лекувањето

Ј.З.У Центар за јавно здравје-Скопје

Одделение за социјална медицина

www.cph.mk