

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Dom zdravlja/ordinacija privatne prakse	<h2 style="margin: 0;">IZVJEŠĆE</h2> <h3 style="margin: 0;">O PROVEDENOM PREVENTIVNOM PREGLEDU U DJELATNOSTI ZDRAVSTVENE ZAŠTITE ŽENA*</h3>										
Područni ured											
Šifra ustanove/ordinacije <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>											
Šifra doktora specijalista ginekologije i opstetricije <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>											

1. OSOBNİ PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Broj sistematskog pregleda <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>											Evidencijski broj pregleda u ordinaciji										
Broj osigurane osobe/MB osigurane osobe <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>											Status branitelja 0 (nema) 1 (ima)	Radni status (Upišite X u odgovarajuće polje) <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">zaposlena</td> <td style="width: 33%;">nezaposlena</td> <td style="width: 33%;">umirovljenica</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	zaposlena	nezaposlena	umirovljenica						
zaposlena	nezaposlena	umirovljenica																			
OIB <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>																					
Godina rođenja <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>											Prebivalište (općina) _____										

2. ANAMNEZA

a) OSOBNİ ANAMNEZA

Prijašnje i sadašnje bolesti (zloćudne bolesti...) 0 (nema) 1 (ima)	Ako je odgovor 1 upišite MKB10 šifre u odgovarajuća polja				
	1	2	3	4	5
Pušenje Upišite X u odgovarajuće polje	nepušač	bivši pušač	do 10 cigareta	do 20 cigareta	više od 20 cigareta
Alkohol Upišite X u odgovarajuće polje	ne pije	apstinent	2-3 pića tjedno	1-2 pića dnevno	3 i više dnevno

b) OBİTELJSKA ANAMNEZA

Zloćudne bolesti... 0 (nema) 1 (ima)	Ako je odgovor 1 upišite MKB10 šifre u odgovarajuća polja				
	1	2	3	4	5

3. LIJEČNIČKI NALAZ

Zadnji Papa test (godina) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>											Zadnja mamografija (godina) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>										
Pregled u spekulima 0 (uredan) 1 (patološki)																					
Bimanualni vaginalni pregled 0 (uredan) 1 (patološki)																					
Palpatorni pregled dojki (Upišite X u odgovarajuće polje)	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">uredan</td> <td style="width: 33%;">suspektan čvor</td> <td style="width: 33%;">odbija pregled</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	uredan	suspektan čvor	odbija pregled																	
uredan	suspektan čvor	odbija pregled																			

4. NESPECIFIČNI ZNAKOVI ZLOĆUDNIH BOLESTI					
Iscjedak (patološki)		Ako je odgovor 1 upišite X u odgovarajuća polja			
0 (nema) 1 (ima)		bradavica dojke	uretra	rodnica	
Krvarenje (patološko)		Ako je odgovor 1 upišite X u odgovarajuća polja			
0 (nema) 1 (ima)		bradavica dojke	vaginalno		
5. CITOLOŠKI NALAZ					
VCE razmaz (Papa test)		Ako je odgovor 1 upišite X u odgovarajuća polja		Ako je odgovor 2 upišite X u odgovarajuća polja	
0 (uredan)		Bacillus vaginalis		Atipične skvamozne stanice	
1 (upalne/reaktivne promjene)		Miješana flora		CIN I	
2 (abnormalne stanice)		Fungi		CIN II	
		Trichomonas vaginalis		CIN III	
		Actinomyces		Karcinom pločastih stanica	
		Gardnerella vaginalis		Atipične žljezdane stanice	
		Chlamydia trachomatis		Adenocarcinoma in situ (AIS)	
		Promjene povezan s HSV		Adenocarcinoma	
		Promjene povezan s HPV		Druge maligne neoplazme	
		Promjene povezane sa zračenjem			
		Promjene povezane sa IUD			
6. TRANSVAGINALNI COLOR DOPPLER					
Maternica					
0 (uredan) 1 (patološki)					
Desni jajnik					
0 (uredan) 1 (patološki)					
Lijevi jajnik					
0 (uredan) 1 (patološki)					
7. MIŠLJENJE IZABRANOG DOKTORA SPECIJALISTA GINEKOLOGIJE I OPSTETRICIJE – PODUZETE MJERE					
Novootkrivene i suspektne bolesti		Ako je odgovor 1 upišite MKB šifru u odgovarajuća polja			
0 (nema) 1 (ima)		1	2	3	4 5
Poduzete mjere		Ako je odgovor 1 upišite X u odgovarajuća polja			
0 (ne) 1 (da)		savjet	uvođenje terapije	upućivanje u laboratorij	ponavljanje VCE razmaza
				upućivanje u skzz	bolničko liječenje
Komentari:					

*Izvešće se može dostaviti za sve osigurane osobe koje su u posljednjih 6 mjeseci obavile klinički pregled i VCE razmaz (Papa test)

NAPOMENA: Ovo izvješće ispunjava se u dva primjerka od kojeg jedan zadržava izabrani doktor specijalist ginekologije i opstetricije, a jedan primjerak obvezno dostavlja nadležnom županijskom zavodu za javno zdravstvo.

Datum

Izabrani doktor specijalist
ginekologije i opstetricije

M.P.