

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. OSOBNI 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																
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> </tr> </table>							Prebivalište (općina) _____											

2. ANAMNEZA

a) OSOBNANAMNEZA

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) OBITELJSKA 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> </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> </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) 0 (nema) 1 (ima)	Ako je odgovor 1 upišite X u odgovarajuća polja		
	bradavica dojke	uretra	rodnica
Krvarenje (patološko) 0 (nema) 1 (ima)	Ako je odgovor 1 upišite X u odgovarajuća polja		
	bradavica dojke	vaginalno	

5. CITOLOŠKI NALAZ

VCE razmaz (Papa test) 0 (uredan) 1 (upalne/reaktivne promjene) 2 (abnormalne stanice)	Ako je odgovor 1 upišite X u odgovarajuća polja		Ako je odgovor 2 upišite X u odgovarajuća polja	
	Bacillus vaginalis		Atipične skvamozne stanice	
	Miješana flora		CIN I	
	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 0 (nema) 1 (ima)	Ako je odgovor 1 upišite MKB šifru u odgovarajuća polja				
	1	2	3	4	5
Poduzete mjere 0 (ne) 1 (da)	Ako je odgovor 1 upišite X u odgovarajuća polja				
	savjet	uvođenje terapije	upućivanje u laboratorij	ponavljanje VCE razmaza	upućivanje u skzz

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.