

## Kontrolní hlášení novotvaru

Datum: 

Dispenzární zařízení:

Pracoviště Národního onkologického registru:

Oddělení:

*\* lze zaškrtnout více možností Vypíšte silně orámovanou část.*

Rodné číslo	<input type="text"/>	Příjmení, jméno, příp. jména:	<input type="text"/>
Datum Dg:	<input type="text"/>	Místo trvalého pobytu:	<input type="text"/>
Hlášení po	<input type="text"/> letech		
Diagnostika	Dg MKN-9: <input type="text"/>	Dg MKN-10: <input type="text"/>	Dg MKN-O-3: <input type="text"/>
	T <input type="text"/> mm <input type="text"/>	N <input type="text"/>	M <input type="text"/>
	pT <input type="text"/>	pN <input type="text"/>	pM <input type="text"/>
		sn <input type="text"/>	pM <input type="text"/>
Datum relapsu/recidivy onemocnění:	<input type="text"/>	Lokalizace relapsu/recidivy onemocnění*	1 <input type="checkbox"/> v místě prim. nádoru 2 <input type="checkbox"/> v jiném orgánu
Lokalizace metastáz *	0001 <input type="checkbox"/> plice	0004 <input type="checkbox"/> kost	0016 <input type="checkbox"/> játra
	0002 <input type="checkbox"/> kostní dřeň	0008 <input type="checkbox"/> pleura	0032 <input type="checkbox"/> peritoneum
		0128 <input type="checkbox"/> nadledviny	0512 <input type="checkbox"/> kůže
			0000 <input type="checkbox"/> neznámo
Léčba od posledního hlášení*	000 <input type="checkbox"/> žádná	001 <input type="checkbox"/> operace	004 <input type="checkbox"/> chemoterapie
		002 <input type="checkbox"/> radioterapie	008 <input type="checkbox"/> jiná léčba
			016 <input type="checkbox"/> hormonální
			064 <input type="checkbox"/> neznámo
Datum posl. kontaktu:	<input type="text"/>		032 <input type="checkbox"/> symptomatická
			128 <input type="checkbox"/> cílená (biologická)
Stav pacienta:	<input type="checkbox"/> Žije	1 - bez známek ZN	2 - se známkami ZN
		3 - stav obtížně hodnotitelný	4 - stav se známkami onem. jiným ZN
		5 - odmítl kontrolu	
		6 - na hlášený ZN	7 - na jiný ZN
		8 - na jiné onem. s vyléč. ZN	9 - na jiné onem. s vyléč. ZN
		0 - příčina smrti neznáma	
Úmrtí	Datum úmrtí: <input type="text"/>	Úmrtní dg: Ia <input type="text"/>	Id <input type="text"/>
		Ii <input type="text"/>	Pitva Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
Oprava	Datum úmrtí: <input type="text"/>	Úmrtní dg: Ia <input type="text"/>	Id <input type="text"/>
		Ii <input type="text"/>	Pitva Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
Změny:		Kontrolní hlášení vyplnil:	Dne: <input type="text"/>

*\* lze zaškrtnout více možností Vypíšte silně orámovanou část.*

Rodné číslo	<input type="text"/>	Příjmení, jméno, příp. jména:	<input type="text"/>
Datum Dg:	<input type="text"/>	Místo trvalého pobytu:	<input type="text"/>
Hlášení po	<input type="text"/> letech		
Diagnostika	Dg MKN-9: <input type="text"/>	Dg MKN-10: <input type="text"/>	Dg MKN-O-3: <input type="text"/>
	T <input type="text"/> mm <input type="text"/>	N <input type="text"/>	M <input type="text"/>
	pT <input type="text"/>	pN <input type="text"/>	pM <input type="text"/>
		sn <input type="text"/>	pM <input type="text"/>
Datum relapsu/recidivy onemocnění:	<input type="text"/>	Lokalizace relapsu/recidivy onemocnění*	1 <input type="checkbox"/> v místě prim. nádoru 2 <input type="checkbox"/> v jiném orgánu
Lokalizace metastáz *	0001 <input type="checkbox"/> plice	0004 <input type="checkbox"/> kost	0016 <input type="checkbox"/> játra
	0002 <input type="checkbox"/> kostní dřeň	0008 <input type="checkbox"/> pleura	0032 <input type="checkbox"/> peritoneum
		0128 <input type="checkbox"/> nadledviny	0512 <input type="checkbox"/> kůže
			0000 <input type="checkbox"/> neznámo
Léčba od posledního hlášení*	000 <input type="checkbox"/> žádná	001 <input type="checkbox"/> operace	004 <input type="checkbox"/> chemoterapie
		002 <input type="checkbox"/> radioterapie	008 <input type="checkbox"/> jiná léčba
			016 <input type="checkbox"/> hormonální
			064 <input type="checkbox"/> neznámo
Datum posl. kontaktu:	<input type="text"/>		032 <input type="checkbox"/> symptomatická
			128 <input type="checkbox"/> cílená (biologická)
Stav pacienta:	<input type="checkbox"/> Žije	1 - bez známek ZN	2 - se známkami ZN
		3 - stav obtížně hodnotitelný	4 - stav se známkami onem. jiným ZN
		5 - odmítl kontrolu	
		6 - na hlášený ZN	7 - na jiný ZN
		8 - na jiné onem. s vyléč. ZN	9 - na jiné onem. s vyléč. ZN
		0 - příčina smrti neznáma	
Úmrtí	Datum úmrtí: <input type="text"/>	Úmrtní dg: Ia <input type="text"/>	Id <input type="text"/>
		Ii <input type="text"/>	Pitva Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
Oprava	Datum úmrtí: <input type="text"/>	Úmrtní dg: Ia <input type="text"/>	Id <input type="text"/>
		Ii <input type="text"/>	Pitva Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
Změny:		Kontrolní hlášení vyplnil:	Dne: <input type="text"/>