

ЗДРАВСТВЕНА ОРГАНИЗАЦИЈА

Област здравствена заштита

Место

(седиште)

ПРИЈАВА

(врста обољења)

1. Презиме, очево име и име

Лични број грађана

2. Број здравственог картона _____

3. Пребивалиште (место, улица и број)

4. Годina рођења

5. Пол: мушко - женско

6. Занимање (посао који обавља)

7. Назив ООУР и место и адреса рада (само за запослене)

8. Шифра привредне делатности

9. Категорија корисника zdravstvene zaštite (korisnici prema čl. 33. Zakona o zdravstvenoj zaštiti, vojni osiguranci i ratni vojni invalidi)

11

10. Kada je prvi put primećeno обољење

11. Дијагноза (и шифра)

12. Налаз који потврђује дијагнозу (лабораторијски или други, односно одговарајућег лекара специјалисте)

13. Фаза обољења: — преклиничка,
— клиничка без компликација,
— клиничка са компликацијама

14. На болест посумњао: — болесник,
— лекар амбулантно-диспанзерске службе,
— систематски преглед

15. Ко је боловао, болује или је умро у породици од истог обољења (сродство)

Датум пријаве,

Потпис лекара и факсимил,

НАПОМЕНА:

1. Овим образцем се пријављује сваки случај обољења из члана 100. Закона о здравственој заштити ("Службени гласник РС", број 30/79).
2. У свим рубрикама обрасца у којима су назначени могући одговори, одговори се дају заокруживањем или подвлачењем одговарајуће речи.
3. Као рак и леукемија пријављују се сви случајеви и обољења чија је шифра 140 до 208.9 по IX ревизији међународне класификације болести, повреде и узрока смрти; као ендемска нефропатија – шифра 583; као психозе – шифра 290 до 299; као шећерна болест – шифра 250; као реуматска грозница – шифра 390 до 392.9; као прогресивне мишићне дистрофије – шифра 359; као хемофилија – шифра 286 до 286.5; као хронична инсуфицијенција бубрега – шифра 581, 582, 585 и 590; као наркоманија – шифра 304; као коронарна болест срца – шифра 410, 411, 412 и 413; као опструктивна болест плућа – шифра 493, 494 и 496.