

NJËSIA ORGANIZATIVE (Shërbimi - reparti)

VENDI, KOMUNA

FLETËPARAQITJA E SËMUNDJEVE MASOVIKE JO NGJITËSE

1. Emri dhe Mbiemri

2. Data e lindjes data ____ muaji ____ viti ____

3. Numri personal

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Gjinia mashkull ____ 1 femër ____ 2

5. Vendi i lindjes

(Vendi , Komuna)

6. Vendbanimi i përhershëm

(rruga dhe numri, vendi, Komuna)

7. Numri i historisë të sëmurit – karteles

8. Profesionit – punën që e ushtron

9. Data e caktimit të sëmundjes së tanishme për herë të parë

muaji ____ viti ____

10. Diagnoza dhe shifra

(diagnoza dhe shifra sipas KNS në përdorim)

11. Analiza ose mendimi i mjekut që vërteton diagnozën

12. Faza e sëmundjes:

- paraklinike
- klinike pa komplikime
- klinike me komplikime

13. Në sëmundje ka dyshuar:

- mjeku familjar
- kontrollimet sistematike
- specialisti

14. A ka në familje të sëmurë apo të vdekur nga e njëjta sëmundje (ceke lidhjen familjare)

Në

Datë

(Emri dhe mbiemri i mjekut)

(nënshkrimi i mjekut dhe faksimili)

VËREJTJE:

1. Nefropatia endemike (N15)
2. Psikozat (F 00-F.04, F05-F09, F20-F25, F30-F31, F32.3, F33.3, F22, F29, F84)
3. Distrofia muskulore progresive (G71)
4. Diabetes mellitus (E10-E14)
5. Ethet reumatike (I00-I02)
6. Hemofilia (D65 - D69)
7. Insuficienca kronike e veshkëve (N03, N04, N05, N10, N18)
8. Narkomania (F10-F19)
9. Sëmundja koronare e zemrës (I20, I21, I24, I25)
10. Sëmundjet kronike të mushkërive (J40- J44, J45, J47)
11. Hipertensioni arterial primar (I10)