

окръг регистрационен №

МЗ "КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР - ШУМЕН" ЕООД

Адрес: гр.Шумен, ул. "Васил Априлов" 63, тел./факс: 054/ 800 832, e-mail: office@oncocenter.org

8 13

ЕГН 14 23

ОНКОЛОГИЧНО ДОСИЕ

Възраст 24 25 Пол 1М 2Ж 26

ИМЕ

ПОСТОЯНЕН АДРЕС гр., ул., №, бл., вх., ет. (село, обл.)

Собствено 27 40 69 84

Бащино 41 54 85 100

Фамилия 55 68 РАЙОН 101 102 НАСЕЛЕНО МЯСТО 103 104

Месторабота настояща професия

ПРЕДВАРИТЕЛНА ДИАГНОЗА (по епикриза, бързо известие работна на оод)

ЛОКАЛИЗАЦИЯ

НАСОЧЕН СЛЕД: онколог. скрининг - 1 клин. преглед - 3 създаване - 1 105 106

общскрининг - 2 рентг. изсл. - 4 идва сам - 5 107 КОД АКТУАЛИЗАЦИЯ: изтриване - 2 108

подмяна - 3 108

ЛЕЧЕБНО ЗАВЕДЕНИЕ ПРОВЕЛО ЛЕЧЕНИЕ

ООД - 1, др. ООД - 2; НИО - 3, ВУЗ - 4, ОЛМ - 5 /район за олм/ 109 РАЙОН ОЛМ 110 111

ЛЕЧЕНИЕТО ЗАПОЧНАЛО 112 115 ЗАВЪРШИЛО 116 119 С РЕЗУЛТАТ радикален - 1 симптом - 3

ОПЕРАЦИЯ палиативен - 2 без ефект - 4 120

КОД 121 123

ЛЪЧЕТЕРАПИЯ ВИД 124 КАТЕГОРИЯ 125 ООД 130 131 ВИД 128 КАТЕГОРИЯ 129 ООД 130 131

ЦИТОСТАТИЦИ МОНО-1 ПОЛИ-2 132 ХОРМОНИ МОНО-1 ПОЛИ-2 133 ИМУНО: МОНО-1 ПОЛИ-2 134

ТРУДОВО - ЛЕКАРСКА ЕКСПЕРТИЗА	Дата	МКБ	№ б. лист	дни	Лекар	Дата	МКБ	№ б. лист	дни	Лекар
временна нетрудоспособност										
инвалидизация										

ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ	постъпил /дата/	в отделение	изписан /дата/	от отделение	Забележки

БЛИЗКИ име и адрес

ЗАКРИВАНЕ НА ДОСИЕТО

тип запис 2 1 per. № 8 13

смет от учет /дата/

ПРИЧИНА смърт по причина на осн. заболяване смърт по причина на неонк. заболяване неизвестен адрес / изселване неонкологично заболяване излекуване премин. в злок. новообр.

ПОЧИНАЛ В: - 1 дома - 1 - 2 стац. - аутопс. - 2 - 3 стац. неаутопс. - 3 - 4 другаде - 4

КОД актуализ. - 1 създаване - 1 - 2 изтриване - 2 - 3 подмяна - 3

14 15 16

тип запис $\begin{array}{|c|} \hline 3 \\ \hline 1 \\ \hline \end{array}$

създаване - 1
изтриване - 2
подмяна - 3

ОБЩ СТАТУС

рег. №

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

1. ОБЩ Телосложение, охраненост, кожа и лигавици, кожни придатъци, общо телло, поведение	
2. ОРГАНИ И СИСТЕМИ 2.1. ГЛАВА, ШИЯ инспекция палпация /увеличени л. възли/	
2.2 ДИХАТЕЛНА СИСТЕМА инспекция, палпация /увеличени л. възли/ аускултация, глас, дишане, кашлица, експекторация, консултация с ларинголог	
2.3. СЪРДЕЧНО СЪДОВА СИСТЕМА пулс, ритъм, кръвно налягане, сърдечна дейност, ЕКГ	
2.4. МЛЕЧНИ ЖЛЕЗИ оплаквания инспекция палпация	
2.5. ХРАНОСМИЛАТЕЛНА СИСТЕМА инспекция, устна кухина, абдомен, черен дроб, слезка, лимфни възли, болки, ректално туше	
2.6. УРОГЕНИТ. АПАРАТ оплаквания, инспекция, палпация, консултация с гинеколог	
2.7. НЕРВНА СИСТЕМА оплаквания, консултация с рентгенолог	
2.8. ОПОРНО-ДВИГАТЕЛНА СИСТЕМА	

РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА _____

Къде _____ Дата _____ Кой _____

Заключение

ЦИТОЛОГИЧНО ИЗСЛЕДВАНЕ НА |

Къде _____ Дата _____ Кой _____

Заключение

КОЛПОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ НА |

Къде | | Дата | | | | | | Кой |

Заключение

ЕНДОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ НА

Къде | _____ | Дата | _____ | Кой | _____

Заключение _____

Къде | _____ | Дата | _____ | Кой | _____

Заключение _____

ИЗСЛЕДВАНЕ НА ВЪНШНО ДИШАНЕ

И ДИХАТЕЛЕН КАПАЦИТЕТ Къде _____ Дата _____ Кой _____

Заключение

ЛИТОГРАФИЯ Къде _____ Дата _____ Кой _____

ИЗОТОПНА ДИАГНОСТИКА НА |

Къде _____ Дата _____ Кой _____

Заключение

ДРУГИ ИЗСЛЕДВАНИЯ

обр. 71

РЕЗУЛТАТ радикале - 1 палиативен - 2 симптоматичен - 3 без ефект - 4 екзитус - 5

дата на отчитане		вид:	телегаматерация дълбока /250 кв/ повърхностна /120 кв/ контактна /60 кв/ интракавитарна интерстициална близкодистанцирана открити изкопи	код	Лечението е: завърш. -1 прекъснато: отказ -2 влошаване -3	Категория: предопер.-1 следопер.-2 пр./след. -3 самост. -4	ООД /в хил. рад/	проведено за дни
ден	мес.	год.						
				61	62	63	64 65	66 68
				69	70	71	72 73	74 76
				77	78	79	80 81	82 84
				85	86	87	88 89	90 92

ПРОМЕНИ В СТАТУСА

per. №

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

ПРОМЕНИ В КЛИНИЧНА ГРУПА:

ДРУГА ЛОКАЛИЗАЦИЯ

1 ТРУДОСПОСОБНОСТЬ

[illegible]

ден мес. год. локализ.

ден	мес.	год.	загубена		възраст новорожд.
			инвал. степен 1,2,3	времен- но	
				4	5
				4	5
				4	5
				4	5
				4	5
				4	5

8 11

2 СЛЕДОПЕРАТИВНИ

[illegible]

3 | СЛЕДЛЪЧЕВА ТЕРАПИЯ

ден	мес.	год.	радиодермат			радио- эпители	радио- цистит	радио- проктит	левко- пения	лимфо- пения	общи прояви	други
			I ст.	II ст.	III ст.							
			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	8	11	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

[4] СЛЕД ХИМИО-ХОРМОНАЛНО ЛЕЧЕНИЕ

ден	мес.	год.	левко- пения	лимфо- пения	тромбо- цитопе- ния	анемия	увр. общо сст.	други
			1	2	3	4	5	6
			1	2	3	4	5	6
			1	2	3	4	5	6
			1	2	3	4	5	6
			1	2	3	4	5	6
	8	11	1	2	3	4	5	6

[5] ПАРАКЛ. МИНИМУМ /изпъл. в год./

[illegible]

[6] ТУМОП /Т/

ден	мес.	год.	према- хати	персис- тира	рециди- вира
			1	2	3
			1	2	3
			1	2	3
			1	2	3
			1	2	3
8		11	1	2	3

[7] ЛИМФНИ ВЪЗЛИ /Н/

[illegible]

[8] МЕТАСТАЗИ /М/

[illegible]

Наблюдение в поликлиниката и стационара

per. No | | | | |

[illegible]

Наблюдение в поликлиника и стационара _____ рег. № _____

per. №

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

[illegible]

Наблюдение в поликлиниката и стационара рег. № _____

per. № _____

[illegible]

Наблюдение в поликлиниката и стационара

per. №

[illegible]

Наблюдение в поликлиниката и стационара

per. № | | | | |

[illegible]

A horizontal line with 6 vertical tick marks, creating 5 equal intervals. This is a blank number line for the student to draw and label.

VENESH

per. №

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

per. № [illegible]

per. №

[illegible]

Наблюдение в поликлиниката и стационара

per. №

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

[illegible]

Наблюдение в поликлиниката и стационара

per. №

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

[illegible]