

ОБРАЗЕЦ ЗА ПРЕВЕНЦИЈА И РАНО ОТКРИВАЊЕ НА ПОРЕМЕТУВАЊЕ НА ВИДОТ, СЛУХОТ И ГОВОРОТ ОД 3 ДО 6 ГОДИШНА ВОЗРАСТ

Име и презиме на пациентот: _____

Матичен број на осигуреникот (ЕМБГ) _____

Единствен здравствен број на осигуреникот (ЕЗБО) _____

Број на здравствен картон _____

ПОРЕМЕТУВАЊЕ НА ВИДОТ										
Дали детето ги препознава основните форми на предмети, животни, растенија?							да	не		
Дали детето ги разликува основните бои?							да	не		
Дали детето гледа со двете очи исто?							да	не		
Доколку НЕ, наведи кое око има намален вид.							лево	десно		
Доколку детето веќе има поставено офталмолошка дијагноза, не е потребно да се пополнат горните полиња, туку да се наведе дијагнозата со шифра по МКБ-10 и за кое око се однесува.										
Шифра по МКБ-10 :		лево		десно		Шифра по МКБ-10 :		лево		десно
	да	не	да	не		да	не	да	не	
ПОРЕМЕТУВАЊЕ НА СЛУХОТ										
Дали детето слуша гласен говор?							да	не		
Дали детето реагира на свон од мобилен телефон?							да	не		
Дали детето реагира на шепотење на растојание од 50цм?							да	не		
Доколку НЕ, наведи кое уво има намален слух.							лево	десно		
Доколку детето веќе има поставено аудиолошка дијагноза, не е потребно да се пополнат горните полиња, туку да се наведе дијагнозата со шифра по МКБ-10 и за кое уво се однесува.										
Шифра по МКБ-10 :		лево		десно		Шифра по МКБ-10 :		лево		десно
	да	не	да	не		да	не	да	не	
ПОРЕМЕТУВАЊЕ НА ГОВОРОТ										
Дали детето согласно возраста правилно изговара зборови?							да	не		
Дали детето согласно возраста правилно изговара реченици ?							да	не		

Потпис на родителот/старателот:(своерачно)

Место и датум на прегледот

Потпис и факсимил на избран лекар

Оваа цел се спроведува на 90% од осигурените лица од 3 до 6 годишна возраст, во текот на 2 години со неможност да се реализира целта кај исто осигурено лице наредната година.

Напомена: Податоците на овој образец се заштитени согласно законските прописи и истиот е потребно да се прикаже на веб порталот на ФЗОМ верификуван со ЕЗК на избраниот лекар/ЕЗК на овластеното лице за испраќање на податоци до веб порталот на ФЗОМ.