

ORGANIZACIONA JEDINICA (Služba — Odeljenje)

Matični broj organizacije

MESTO, OPŠTINA

BR — SAP

## PRIJAVA MALIGNNE NEOPLAZME

1. Prezime i ime

2. Jedinstveni matični broj građana

3. Datum rođenja dan mesec godina

4. Pol muški 1 ženski 2

5. Mesto rođenja (mesto, opština)

6. Mesto stalnog boravka (ulica i broj, mesto, opština)

7. Broj istorije bolesti — kartona

8. Zanimanje — posao koji obavlja

9. Da li je ranije utvrđen neki drugi primarni malignom: Ne 00

Da (upisati godinu)

10. Datum utvrđivanja sadašnjeg oboljenja mesec godina



11. Oboljenje utvrđeno:
- |                                 |       |   |
|---------------------------------|-------|---|
| klinički (samo pregled)         | ----- | 1 |
| specijalnom kliničkom pretragom | ----- | 2 |
| biohemijskim-imunološkim testom | ----- | 3 |
| eksplozivnom operacijom         | ----- | 4 |
| obdukcijom                      | ----- | 5 |
| citološki ili hematološki       | ----- | 6 |
| histološki                      | ----- | 7 |

12. Anatomska lokalizacija  
maligne neoplazme:
- |           |                               |  |
|-----------|-------------------------------|--|
| primarna  | .....                         |  |
|           | (dijagnoza i šifra prema MKB) |  |
| metastaza | .....                         |  |
|           | (dijagnoza i šifra prema MKB) |  |

13. Histološki tip .....

14. Klinički stadij oboljenja  
pre primarne terapije:
- |   |       |   |
|---|-------|---|
| in situ                                   | ----- | 1 |
| lokalizovan na organima i tkivima izvora  | ----- | 2 |
| poširenost na susedne anatomske strukture | ----- | 3 |
| zahvaćene regionalne limfne žlezde        | ----- | 4 |
| udaljene metastaze                        | ----- | 5 |
| nepoznato                                 | ----- | 9 |

U .....

.....  
(prezime i ime lekara)

datum ..... 19.....

.....  
(potpis lekara)

- NAPOMENA:
1. Prijava se odnosi na oboljenja sa šiframa 140.0-208.9 i 230.0-234.9 (prema MKB, IX revizija).
  2. Pitanje br. 9.- ako je odgovor »NE« šifrirati »00«, a ako je odgovor »DA« šifrirati zadnje dve cifre navedene godine.
  3. Pitanje br. 15.- histološki tip se šifrira prema MKB—0 morfologija neoplazmi, IX revizija.