Лечебно заведение _____

Адрес _____

Град/село _____

Област _____

Телефон: _____ e-mail: _____

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
към формуляр № 365-О

РЕЗУЛТАТИ ОТ ПРОФИЛАКТИЧНИТЕ ПРЕГЛЕДИ, СЪОБРАЗНО ВЪЗРАСТТА НА ДЕЦАТА ЗА 202... ГОДИНА

(брой)

	Шифър	Възраст на детето				
		Всичко	от тях:			
			до 1 г.	1-2 г.	3-6 г.	7-17 г.
а	б	1	2	3	4	5
Обхванати – общо	01					
Открити заболявания – всичко	02					
Туберкулоза (A15-A19)	03					
Сифилис (A50-A53)	04					
Гонококова инфекция (A54)	05					
Други хламидийни болести, предавани по полов път (A56)	06					
Болест, предавана от вируса на човешкия имунодефицит [HIV] (B20-B24)	07					
Злокачествени новообразувания (C00-C97)	08					
Болести на кръвта, кръвотворните органи и отделни нарушения, включващи имунния механизъм (D50-D89)	09					
в т.ч.: Желязо-недоимъчна анемия (D50)	10					
Болести на щитовидната жлеза (E00-E07)	11					
Захарен диабет (E10-E14)	12					
Затлъстяване (E66)	13					
Умствена изостаналост (F70-F79)	14					
Разстройства на храненето (F50)	15					
Специфични разстройства в развитието (F80-F83)	16					
Поведенчески и емоционални разстройства с начало, типично за детството и юношеството (F90-F98)	17					
в т.ч.: Тикови разстройства (F95)	18					
Неорганична енуреза (F98.0)	19					
Разстройства със стереотипни движения (F98.4)	20					
Заекване (F98.5)	21					
Епилепсия (G40)	22					
Детска церебрална парализа (G80)	23					
Страбизъм (H49, H50)	24					
Нарушения в рефракцията и акомодацията (H52)	25					
Разстройства на зрението (H53)	26					

2025

	Шифър	Възраст на детето				
		Всичко	от тях:			
			до 1 г.	1-2 г.	3-6 г.	7-17 г.
а	б	1	2	3	4	5
Слепота и намалено зрение (H54)	27					
Болести на ухото и мастоидния израстък (H60-H95)	28					
в т.ч.: Глухота (H90, H91)	29					
Остър ревматизъм (I00-I02)	30					
Хронични ревматични болести на сърцето (I05-I09)	31					
Хипертонични болести (I10-I15)	32					
Вазомоторен и алергичен ринит (J30)	33					
Хронични болести на тонзилите и аденоидите (J35)	34					
Пневмонии (J12-J18)	35					
Хроничен бронхит (J41, J42)	36					
Друга хронична обструктивна болест (J44)	37					
Астма (J45, J46)	38					
Язва на стомаха и дванадесетопръстника (K25-K27)	39					
Гастрит и дуоденит (K29)	40					
Хернии (K40-K46)	41					
Хроничен хепатит, некласифициран другаде (K73)	42					
Артропатии (M00-M25)	43					
в т.ч.: Плоско стъпало, придобито (M21.4)	44					
Деформиращи дорзопатии (M40-M43)	45					
в т.ч.: Кифоза и лордоза, Сколиоза (M40, M41)	46					
Гломерулни болести (N00-N08)	47					
Тубулоинтерстициални болести на бъбреците (N10-N16)	48					
в т.ч.: Тубулоинтерстициален нефрит (N10-N12)	49					
Камък в бъбрека и уретера (N20)	50					
Нарушения на менструацията (N91-N92)	51		x	x	x	
Вродени аномалии (пороци на развитието), деформации и хромозомни аберации (Q00-Q99)	52					
в т.ч.: Вродени аномалии (пороци на развитието) на системата на кръвообращението (Q20-Q28)	53					
Недесцендирал тестис (Q53)	54					
Вродени аномалии (пороци на развитието) и деформации на костно-мускулната система (Q65-Q79)	55					
Последици от травми, отравяния и други въздействия на външни причини (T90-T98)	56					
Други	57					

Дата:..... Съставил:..... (име, телефон) Ръководител на ЛЗ:..... (подпис, печат) Директор на РЗИ: ..... (подпис, печат)