

B-IMS-TTEKG-404/2020

JELENTKEZÉSI LAP

12 elvezetési EKG – TTEKG /HeartView P12/8i/
KARDIOLÓGIAI TELEKONZULTÁCIÓS RENDSZERBEN
VALÓ RÉSZVÉTELRE

ORVOS ADATAI

Résztevő házi orvos neve:	
Pecsétszáma:	
Szakképesítése:	
Születési helye és ideje:	
Anyja neve:	
Személyi igazolvány száma:	
Lakcíme:	
Mobiltelefonszáma:	
E-mail címe:	

RENDELŐ ADATAI

Rendelési körzet (kérjük jelölni)	gyermek	felőtt	vegyes
Rendelő címe:			
ÁNTSZ engedély száma:			
Egészségügyi szolgáltató neve:			
Székhelye:			
Cégjegyzék száma/ egyéni vállalkozói nyilvántartási száma:			
Adószám:			
Praxiskód:			
Rendelő e-mail címe:			
Rendelő telefonszáma:			

SEGÉDLET A VÁRHATÓ HAVI TTEKG KONZULTÁCIÓ SZÁMÁNAK FELMÉRÉSÉHEZ

(tájékoztató jelleggel)

FELTÜNTETENDŐ IRÁNYDIAGNÓZISOK	FELTÜNTETENDŐ BNO KÓDOK <u>AKUT, ELEKTÍV ÉS POSZTOPERATÍV TTEKG RENDELÉS ESETÉN</u>
TÜNETEK	<ul style="list-style-type: none"> - Tachycardia, k.m.n.: R0000 - Bradycardia, k.m.n.:R0010 - Palpitatio: R0020 - Dyspnoe: R0600
ANGINA PECTORIS	<ul style="list-style-type: none"> - Instabil angina pectoris: I2000 - Angina pectoris bizonyított koszorúér spasmussal: I2010 - Angina pectoris egyéb formái: I2080 - Angina pectoris, k.m.n.: I2090
ISZB	<ul style="list-style-type: none"> - Az ischaemiás szívbetegség egyéb formái: I2480 - Heveny ischaemiás szívbetegség, k.m.n.: I2490 - Atheroscleroticus szívbetegség: I2510 - Idült ischaemiás szívbetegség egyéb formái: I2580 - Idült ischaemiás szívbetegség, k.m.n.: I2590
SZÍVINFARKTUS ÉS SZÖVŐDMÉNYEI	<ul style="list-style-type: none"> - Heveny szívizomelhalás: I2100-I2191 - Ismétlődő szívizomelhalás: I2200-I2290 - Heveny szívizomelhalás utáni szövődmény I2300-I2380 - Szívkoszorúér-thrombosis, mely nem vezet szívizomelhaláshoz: I2400 - Régi szívizomelhalás: I2520 - Szívaneurysma: I2530 - Néma szívizom-ischaemia: I2560 - Kamra fibrillatio és flutter I4900
PAROXYSMALIS PITVARI FIBRILLATIO, VAGY FLUTTER	<ul style="list-style-type: none"> - Pitvari fibrillatio és flutter: I48H0
PSVT (PAROXYSMALIS SUPRAVENTRICULARIS TACHYCARDIA)	<ul style="list-style-type: none"> - Pre-excitációs syndroma: I4560 - Ingervezetési zavar, k.m.n.: I4590 - Re-entry kamrai arrhythmia: I4700 - Supraventricularis tachycardia: I4710 - Paroxysmalis tachycardia, k.m.n.: I4790 - Szívritmuszavar, k.m.n.: I4990
NON SUSTAINED KAMRAI TACHYCARDIA	<ul style="list-style-type: none"> - Kamrai tachycardia: I4720
SYNCOPE	<ul style="list-style-type: none"> - syncope: R55H0
STROKE	<ul style="list-style-type: none"> - Szélütés (stroke) nem vérzésnek vagy infarctusnak minősítve: I64H0 - Agyi infarctus, egyéb: I6380 - Agyi infarctus, k.m.n.: I6390
INVAZÍV BEAVATKOZÁS AZ ANAMNÉZISBEN 1 HÓNAPON BELÜL	<ul style="list-style-type: none"> - Szív-műtét utáni egyéb funkcionális zavarok: I9710 - Szív-éreszközök-implantatumok-graftok szövődményei: T8200-T8290 - A protetikus szív-éreszközök-implantatumok-graftok k.m.n szövődményei: T8290 - Anastomosis, bypass vagy graft műtét: Y8300-8320-ig - Ritmusszabályozóval élő személy: Z9500 - Szív- és érrendszeri implantátum és graft: Z9510-Z9590-ig - Szívátültetés után lévő személy: Z9410



B-IMS-TTEKG-404/2020

Javasolt továbbá az előbbieken felsorolt diagnózisokkal összefüggésben kardiális panaszt okozó alapbetegségek esetén, vagy a fentiek következtében kialakult szövődmények, másodlagos állapotok kapcsán TTEKG készítés indikálása a Háziorvos szakmai döntésétől függően, pl.:

- kardiológiai rehabilitáció során, idült dohányzás, obezitás, diabetes mellitus, idült alkohol abúzus, hyperlipidaemia, hypertonia, szívelégtelenség, vezetési és ritmuszavarok, gyulladásos és toxikus eredetű kardiális betegségek, korábbi szívűtét, atherosclerosis, korábbi agyi történés, krónikus vesebetegség esetén.

Kérjük, hogy az alább nyilatkozatot szíveskedjék aláírásával igazolni:

NYILATKOZAT

Jelen nyilatkozatomban foglaltakra tekintettel IMS Kft. MobileCliniQ Professional applikációval feltelepített, IMS Kft. tulajdonát képező táblagép használati jogát biztosítja részemre a TTEKG készülék használata, az együttműködési megállapodás hatálya alatt. Tudomásul veszem, hogy a TTEKG készülék, valamint a tablet és az arra telepített MBQ applikáció az IMS tulajdonát képezi.

Tudomásul veszem, hogy a számomra kiadott TTEKG készülék, és a MBQ applikációval telepített táblagép az IMS Kft. tulajdonát képezi, továbbá, hogy szolgáltatás biztosításához minden esetben mobilinternet vagy Wifi kapcsolat szükséges, melyet köteles vagyok saját költségemen biztosítani.

Tudomásul veszem, hogy az IMS Kft. fenntartja a jogot arra, hogy rendszeres 3 havi monitoring eredménye alapján az IMS Kft. tulajdonát képező TTEKG-készüléket, valamint a MBQ applikációval ellátott tablet használati jogát - erre irányuló előzetes tájékoztatást követően - visszavonhatja, és azt a betegérdekek figyelembevételével más Háziorvos részére biztosíthatja.

Praxisomban várható havi TTEKG-regisztrátumok száma:

.....
házi orvos aláírása

*Kérjük a kitöltött és aláírt csatlakozási lapot **Sebestyén Katalin** munkatársunk részére, a kata.sebestyen@ims.hu e-mailcímrre elektronikus módon pdf vagy fotó formájában visszaküldeni szíveskedjék.*

További információ: +36 30 663 7995

A jelentkezési lap letölthető: ims.hu/download/ttekg_jelentkezesilap_2020.pdf