sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas, duomenys	Forma Nr. 090/a patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. vasario 2 d. įsakymu Nr. V-135

PRANEŠIMAS APIE PIRMĄ KARTĄ NUSTATYTĄ ONKOLOGINĖS LIGOS DIAGNOZĘ

1. Paciento, kuriam pirmą kartą nustatyta onkologinės ligos diagnozė (toliau – pacientas), asmens kodas (jei nėra – gimimo data**)**	**2. Paciento vardas, pavardė**	**3. Paciento lytis** *(pabraukti):* Vyras □ Moteris
4. Paciento adresas		
5. Onkologinės ligos diagnozė		**6. Onkologinės ligos diagnozės nustatymo data**
7. Naviko morfologija ir diferenciacijos laipsnis	**8. Naviko išplitimo vertinimas** *(įrašyti):* 8.1. klinikinė T N M 8.2. patologinė T N M	**9. Naviko stadija** *(įrašyti):*

10. Onkologinės ligos diagnozės išaiškinimo aplinkybės *(pažymėti)***:**

10.1. kreipėsi savarankiškai 10.2. profilaktiškai 10.3. vykdant atrankinės patikros programą 10.4. tik po mirties

11. Onkologinės ligos diagnozės patvirtinimo būdas (nurodyti vieną ar daugiau) *(pažymėti):*

11.1. tiktai kliniškai 11.3. vėžio žymenys 11.4. citologija 11.5. pirminio naviko histologija 11.6. metastazių histologija 11.7. autopsija 11.8. nežinoma 11.9. tik iš mirties liudijimo

11.2. klinikiniais tyrimais (rentgenologinis, operacinis, endoskopinis, ultragarsinis ir kt. tyrimai)

12. Numatomas onkologinės ligos pirminis gydymas (nurodyti vieną ar daugiau) *(pažymėti)***:**

12.1. chirurginis 12.3. chemoterapinis 12.5. gydymo atsisakė □12.7. netaikytas
12.2. radioterapinis 12.4. hormonų terapija 12.6. kita.....

13. Pirmojo naviko diagnozė, jei diagnozuotas daugybinis navikas:	**14. Pirmojo naviko diagnozės nustatymo data**

15. Pranešimą užpildžiusio gydytojo vardas, pavardė	**16. Pranešimo užpildymo data**	**17. Paciento mirties data** (jei pacientas miręs)

Forma pildoma nustačius šiuos navikus: piktybiniai navikai (C00-C97), navikai *in situ* (D00-D09), gerybiniai navikai (D32, D33), nepatikslintos ir nežinomos eigos navikai (D39.1, D42-D43, D41.4, D45-D47).