

Upute za popunjavanje Prijave smrti osobe s HIV/AIDS-om

Podatak za prijavljivanje	Opis
Podaci o ustanovi	
Zdravstvena organizacija	Upisati naziv zdravstvene organizacije koja prijavljuje slučaj
Općina	Upisati općinu u kojoj se nalazi zdravstvena ustanova koja prijavljuje slučaj
Kanton	Upisati kanton u kojem se nalazi zdravstvena ustanova koja prijavljuje slučaj
Datum prijave	Upisati mjesec/godinu kada je slučaj prijavljen ispred zdravstvene ustanove
Registarski broj	Upisati registarski broj
Opći podaci o umrlom	
Šifra oboljelog	Šifra se sastoji od kombinacije 13 slova i brojeva, koji omogućavaju evidentiranje pacijenta, ali ne sadrže osobne podatke koji bi omogućili identifikaciju. Prva dva mjesta u identifikacionom kodu predstavljaju broj kantona* (npr. 01 Unsko-sanski kanton), sljedeća dva mjesta su za inicijale liječnika, nakon toga je jedno mjesto za oznaku spola pacijenta (1 Muški, 2 Ženski), sljedeća dva mjesta su za zadnja dva broja godine rođenja pacijenta (npr. godina rođenja 1976, upisuje se 76), naredna dva mjesta služe za posljednja dva broja godine prijave, posljednja četiri broja su brojevi evidencijskog protokola (počinju sa 0001, a završavaju sa 9999).
Spol	Selektirati spol pacijenta
Datum rođenja	Upisati mjesec/godinu rođenja pacijenta
Mjesto boravka (posljednje prebivalište)	Upisati naziv mjesta boravka pacijenta (posljednje prebivalište)
Državljanin	Upisati državljanstvo pacijenta
Zanimanje	Upisati zanimanje pacijenta
Bračno stanje	Upisati bračno stanje pacijenta
Podaci o HIV/AIDS-u	
Datum utvrđivanja HIV pozitivnog nalaza (navesti)	Upisati dan/mjesec/godinu
Datum postavljanja dijagnoze AIDS-a	Upisati dan/mjesec/godinu
Je li liječen?	Selektirati odgovor
Ako je liječen	Upisati dan/mjesec/godinu početka liječenja
Vrsta liječenja	Selektirati odgovor
Dužina liječenja	Upisati odgovor
Ustanova u kojoj je liječen	Naveći naziv ustanove u kojoj je pacijent liječen
Datum zadnjeg pregleda	Upisati dan/mjesec/godinu

Rezultati zadnjih laboratorijskih nalaza	Upisati vrijednost CD4 testa, broj stanica/ml
Podaci o smrti	
Podaci	Upisati mjesec/godinu smrti
	Upisati mjesto smrti
	Selektirati odgovore
Uzrok smrti	Upisati odgovor
Bolesti i stanja	Upisati odgovore
Datum	Upisati dan/mjesec/godinu kada je osoba koja prijavljuje popunila obrazac
Doktor	Potpis doktora koji je popunio prijavu

*Broj kantona u Federaciji Bosne i Hercegovine:

- 01 UNSKO-SANSKI
- 02 POSAVSKI
- 03 TUZLANSKI
- 04 ZENIČKO-DOBOJSKI
- 05 BOSANSKO-PODRINJSKI
- 06 SREDNJOBOSANSKI
- 07 HERCEGOVAČKO-NERETVANSKI
- 08 ZAPADNOHERCEGOVAČKI
- 09 KANTON SARAJEVO
- 10 LIVANJSKI

Pravilnik o načinu prijavljivanja HIV/AIDS-a u Federaciji Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", broj 36/09)