Lisa 2

Andmekoosseis

Andmekoosseis on koostatud Sotsiaalministri määruse „Tervise infosüsteemi edastatavate dokumentide andmekoosseisud ning nende esitamise tingimused ja kord“, RT I, 17.08.2021, 9 jõust. 20.08.2021 alusel <https://www.riigiteataja.ee/akt/117082021009?leiaKehtiv>

# Geenidoonori andmed, mida kasutatakse andmete seostamiseks isikuga

|  |
| --- |
| Ees- ja perekonnanimi |
| Isikukood |

# Ambulatoorse epikriisi andmed

|  |
| --- |
| 1. Meditsiinidokumendi andmed |
| 1.1. Dokumendi number |
| 1.3. Dokumendi kinnitamise aeg |
| 2. Dokumendi koostaja andmed |
| 2.1. |
| 2.2. Tervishoiutöötaja registrikood (ehk arsti kood) |
| 2.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 2.4. |
| 2.5. Tervishoiuasutuse nimi |
| 2.6. |
| 2.7. |
| 2.8. |
| 2.9. |
| 3. Patsiendi andmed |
| 3.1. |
| 3.2. |
| 3.3. |
| 3.4. |
| 3.5. |
| 3.6. |
| 3.7. |
| 3.8. |
| 3.8.1. |
| 3.8.2. |
| 3.8.3. |
| 3.9. |
| 3.9.1. |
| 3.9.2. |
| 3.9.3. |
| 3.10. Patsiendi perearsti andmed |
| 3.10.1. Perearsti ees- ja perekonnanimi |
| 3.10.2. Tervishoiutöötaja registrikood |
| 3.10.3. Tervishoiuasutuse äriregistri kood (ehk haigla kood) |
| 3.10.4. Tervishoiuasutuse kontaktandmed |
| 3.10.5. Tervishoiuasutuse aadress |
| 3.11. |
| 3.11.1. |
| 3.11.2. |
| 3.11.3. |
| 3.12. |
| 3.12.1. |
| 3.12.2. |
| 3.12.3. |
| 3.12.4. |
| 4. Suunamise andmed |
| 4.1. Saatekiri |
| 4.1.1. Saatekirja number |
| 4.1.2. Dokumendi tüüp |
| 4.2. Suunaja andmed |
| 4.2.1. |
| 4.2.2. Tervishoiutöötaja registrikood |
| 4.2.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 4.2.4. Tervishoiuasutuse nimi |
| 4.2.5. |
| 4.2.6. |
| 4.2.7. |
| 5. Haigusjuhtumi andmed |
| 5.1. Haigusjuhtumi number |
| 5.2. Haigusjuhtumi algus- ja lõpuaeg |
| 5.3. Saabumise viis |
| 5.4. Visiitide andmed |
| 5.4.1. Visiidi toimumise aeg |
| 5.4.2. Pöördumise erakorralisus |
| 5.4.3. Visiidi liik |
| 5.4.4. Visiidi tüüp |
| 5.5. Surma kuupäev ja kellaaeg |
| 6. Lõpliku kliinilise diagnoosi andmed |
| 6.1. Põhihaigus |
| 6.1.1. Diagnoosi kood ja nimetus |
| 6.1.2. Sõnaline (kliiniline) diagnoos |
| 6.1.3. Diagnoosi statistiline liik |
| 6.1.4. Patomorfoloogiline diagnoos SNOMED CT järgi |
| 6.1.5. Residuaaltuumori olemasolu |
| 6.1.6. Pahaloomulise kasvaja levik |
| 6.1.6.1. Pahaloomulise kasvaja levik TNM järgi |
| 6.1.6.2. Pahaloomulise kasvaja staadium TNM järgi |
| 6.1.6.3. Histoloogiline diferentseerumise aste |
| 6.1.6.4. Lümfovaskulaarse invasiooni olemasolu |
| 6.2. Põhihaiguse tüsistus |
| 6.2.1. Diagnoosi kood ja nimetus RHK-10 järgi |
| 6.2.2. Sõnaline (kliiniline) diagnoos |
| 6.3. Kaasuv haigus |
| 6.3.1. Diagnoosi kood ja nimetus RHK-10 järgi |
| 6.3.2. Sõnaline (kliiniline) diagnoos |
| 6.3.3. Diagnoosi statistiline liik |
| 6.3.4. Patomorfoloogiline diagnoos SNOMED CT järgi |
| 6.3.5. Residuaaltuumori olemasolu |
| 6.3.6. Pahaloomulise kasvaja levik |
| 6.3.6.1. Pahaloomulise kasvaja levik TNM järgi |
| 6.3.6.2. Pahaloomulise kasvaja staadium TNM järgi |
| 6.3.6.3. Histoloogiline diferentseerumise aste |
| 6.3.6.4. Lümfovaskulaarse invasiooni olemasolu |
| 6.4. Välispõhjus |
| 6.4.1. Diagnoosi kood ja nimetus RHK-10 järgi |
| 7. Anamneesi andmed |
| 7.1. Anamnees |
| 7.2. Kaebused |
| 8. Objektiivse leiu andmed |
| 8.1. Antropomeetrilised näitajad |
| 8.1.1. |
| 8.1.2. |
| 8.1.3. Kaelaümbermõõt |
| 8.1.3.1. Mõõtmise kuupäev |
| 8.1.3.2. Tulemus |
| 8.1.4. Pikkus |
| 8.1.4.1. Mõõtmise kuupäev |
| 8.1.4.2. Tulemus |
| 8.1.5. Kehakaal |
| 8.1.5.1. Mõõtmise kuupäev |
| 8.1.5.2. Tulemus |
| 8.1.6. Vööümbermõõt |
| 8.1.6.1. Mõõtmise kuupäev |
| 8.1.6.2. Tulemus |
| 8.1.7. Kehamassi indeks |
| 8.1.7.1. Arvutamise kuupäev |
| 8.1.7.2. Tulemus |
| 8.2. Organsüsteemide objektiivne hindamine |
| 8.2.1. Hindamise kuupäev |
| 8.2.2. Üldseisund |
| 8.2.2.1. Seisundi kirjeldus |
| 8.2.3. Nahk |
| 8.2.3.1. Leiu hinnang |
| 8.2.3.2. Leiu kirjeldus |
| 8.2.4. Limaskestad |
| 8.2.4.1. Leiu hinnang |
| 8.2.4.2. Leiu kirjeldus |
| 8.2.5. Lümfisüsteem |
| 8.2.5.1. Leiu hinnang |
| 8.2.5.2. Leiu kirjeldus |
| 8.2.6. Kõrva-, nina- ja neelusüsteem |
| 8.2.6.1. Leiu hinnang |
| 8.2.6.2. Leiu kirjeldus |
| 8.2.7. Kilpnääre |
| 8.2.7.1. Leiu hinnang |
| 8.2.7.2. Leiu kirjeldus |
| 8.2.8. Silma ja/või nägemise leid |
| 8.2.8.1. Leiu hinnang |
| 8.2.8.2. Nägemise leiu tulemus |
| 8.2.8.2.1. Korrigeerimata nägemisteravus |
| 8.2.8.2.1.1. Monokulaarne nägemine |
| 8.2.8.2.1.1.1. Parem silm |
| 8.2.8.2.1.1.2. Vasak silm |
| 8.2.8.2.1.2. Binokulaarne nägemine |
| 8.2.8.2.2. Korrigeeritult nägemisteravus |
| 8.2.8.2.2.1. Monokulaarne nägemine |
| 8.2.8.2.2.1.1. Parem silm |
| 8.2.8.2.2.1.2. Vasak silm |
| 8.2.8.2.2.2. Binokulaarne nägemine |
| 8.2.8.3. Muu leiu kirjeldus |
| 8.2.8.4. Leiu hindaja andmed |
| 8.2.8.4.1. |
| 8.2.8.4.2. Tervishoiutöötaja registrikood |
| 8.2.8.4.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 8.2.8.4.4. Tervishoiuasutuse nimi |
| 8.2.8.4.5. |
| 8.2.9. Süda ja veresoonkond |
| 8.2.9.1. Leiu hinnang |
| 8.2.9.2. Pulss |
| 8.2.9.3. Vererõhk |
| 8.2.9.3.1. Süstoolne vererõhk |
| 8.2.9.3.2. Diastoolne vererõhk |
| 8.2.9.3.3. Mõõtmiskoht |
| 8.2.9.4. Muu leiu kirjeldus |
| 8.2.10. Hingamissüsteem |
| 8.2.10.1. Valju norskamise hinnang |
| 8.2.10.2. Sageda väsimuse hinnang |
| 8.2.10.3. Uneaegsete hingamisseisakute hinnang |
| 8.2.10.4. Visuaalse mandibulaarse retrognaatia hinnang |
| 8.2.10.5. Leiu hinnang |
| 8.2.10.6. Leiu kirjeldus |
| 8.2.11. Seedesüsteem |
| 8.2.11.1. Leiu hinnang |
| 8.2.11.2. Suu limaskesta / suuõõne kirjeldus |
| 8.2.11.3. Hammaste kirjeldus |
| 8.2.11.4. Kõhu palpatsiooni leid |
| 8.2.11.5. Muu leiu kirjeldus |
| 8.2.12. Närvisüsteem |
| 8.2.12.1. Leiu hinnang |
| 8.2.12.2. Teadvuse ja vaimsete võimete kirjeldus |
| 8.2.12.3. Meningeaalsündroomi kirjeldus |
| 8.2.12.4. Motoorika kirjeldus |
| 8.2.12.5. Naha tundlikkuse kirjeldus |
| 8.2.12.6. Tasakaalu kirjeldus |
| 8.2.12.7. Kraniaalnärvide kirjeldus |
| 8.2.12.8. Muu leiu kirjeldus |
| 8.2.13. Luu-, liigese- ja lihassüsteem |
| 8.2.13.1. Leiu hinnang |
| 8.2.13.2. Lihaste kirjeldus |
| 8.2.13.3. Lihasjõu kirjeldus |
| 8.2.13.4. Liigeste kirjeldus |
| 8.2.13.5. Muu leiu kirjeldus |
| 8.2.14. Rinnanäärmete leid |
| 8.2.14.1. Leiu hinnang |
| 8.2.14.2. Leiu kirjeldus |
| 8.2.15. Kuse- ja suguelundid |
| 8.2.15.1. Leiu hinnang |
| 8.2.15.2. Leiu kirjeldus |
| 8.2.16. Psüühiline seisund |
| 8.2.16.1. Leiu hinnang |
| 8.2.16.2. Orienteerituse kirjeldus |
| 8.2.16.3. Psüühika kirjeldus |
| 8.2.16.4. Muu leiu kirjeldus |
| 8.3. Funktsioonide hindamine |
| 8.3.1. Hindamise kuupäev |
| 8.3.2. Nägemine |
| 8.3.2.1. Hinnangu kirjeldus |
| 8.3.2.2. Abivahend |
| 8.3.2.3. Abivahendi kasutamise vajaduse kirjeldus |
| 8.3.3. Kuulmine |
| 8.3.3.1. Hinnangu kirjeldus |
| 8.3.3.2. Abivahend |
| 8.3.3.3. Abivahendi kasutamise vajaduse kirjeldus |
| 8.3.4. Kõne |
| 8.3.4.1. Hinnangu kirjeldus |
| 8.3.4.2. Abivahend |
| 8.3.4.3. Abivahendi kasutamise vajaduse kirjeldus |
| 8.3.5. Motoorika |
| 8.3.5.1. Hinnangu kirjeldus |
| 8.3.5.2. Abivahend |
| 8.3.5.3. Abivahendi kasutamise vajaduse kirjeldus |
| 8.3.6. Liikumine |
| 8.3.6.1. Hinnangu kirjeldus |
| 8.3.6.2. Abivahend |
| 8.3.6.3. Abivahendi kasutamise vajaduse kirjeldus |
| 8.3.7. Hingamine |
| 8.3.7.1. Hinnangu kirjeldus |
| 8.3.7.2. Abivahend |
| 8.3.7.3. Abivahendi kasutamise vajaduse kirjeldus |
| 9. Allergiate andmed |
| 9.1. Allergia diagnoosimise kuupäev |
| 9.2. Allergia diagnoos RHK-10 järgi |
| 9.3. Sõnaline (kliiniline) diagnoos |
| 9.4. Allergia põhjustaja (ravim/aine/materjal) |
| 10. Uuringute/protseduuride andmed |
| 10.1. Uuringu kood ja nimetus |
| 10.2. Uuringu tegemise kuupäev |
| 10.3. Uuringu kirjeldus |
| 10.4. Uuringu tulemus |
| 10.5. Uuringu tegija andmed |
| 10.5.1. |
| 10.5.2. Tervishoiutöötaja registrikood |
| 10.5.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 10.5.4. Tervishoiuasutuse nimi |
| 10.5.5. |
| 11. Radioloogiliste uuringute andmed |
| 11.1. Uuringu kood ja nimetus EHK järgi |
| 11.2. Uuring meditsiiniradioloogia ja nukleaarmeditsiini protseduuride loetelu järgi |
| 11.3. Uuringu liik |
| 11.4. Uuringu tegemise aeg |
| 11.5. Kehapiirkond |
| 11.6. Ülesvõtte andmed |
| 11.6.1. Ligipääsunumber (accession number) |
| 11.6.2. SUID |
| 11.6.3. Kiirgusdoos |
| 11.7. Uuringu tegija andmed |
| 11.7.1. |
| 11.7.2. Tervishoiutöötaja registrikood |
| 11.7.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 11.7.4. |
| 11.7.5. Tervishoiuasutuse nimi |
| 11.8. Uuringu hindamise aeg |
| 11.9. Uuringu kirjeldus |
| 11.10. Uuringu tulemus |
| 11.11. Uuringu hindaja andmed |
| 11.11.1. |
| 11.11.2. Tervishoiutöötaja registrikood |
| 11.11.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 11.11.4. |
| 11.11.5. Tervishoiuasutuse nimi |
| 12. Operatsioonide andmed |
| 12.1. Operatsiooni kood ja nimetus |
| 12.2. Operatsiooni lisakood |
| 12.3. Operatsiooni kirjeldus |
| 12.4. Toimumise kuupäev |
| 12.5. Anesteesia liik |
| 12.6. Operatsiooni lisavahendid |
| 12.7. Operatsiooni teostaja andmed |
| 12.7.1. |
| 12.7.2. Tervishoiutöötaja registrikood |
| 12.7.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 12.7.4. Tervishoiuasutuse nimi |
| 12.7.5. |
| 13. Laboratoorsete uuringute andmed |
| 13.1. Analüüsi kood ja nimetus LOINC järgi |
| 13.2. Parameetri kood ja nimetus LOINC järgi |
| 13.3. Analüüsi märkus |
| 13.4. Referentsväärtus või otsustuspiir |
| 13.5. Proovimaterjali võtmise aeg |
| 13.6. Analüüsi tulemus |
| 13.7. Tulemuse hindamise aeg |
| 13.8. Tulemuse hindaja andmed |
| 13.8.1. |
| 13.8.2. Tervishoiutöötaja registrikood |
| 13.8.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 13.8.4. |
| 13.8.5. Tervishoiuasutuse nimi |
| 14. Patoloogia uuringute andmed |
| 14.1. Uuringu nimetus ja kood LOINC järgi |
| 14.2. Uuringu alternatiivkood ja -nimetus EHK järgi |
| 14.3. Proovimaterjali võtmise aeg |
| 14.4. Proovimaterjali tüüp |
| 14.5. Uuringu paige |
| 14.6. Proovimaterjali adekvaatsus |
| 14.7. Uuringu hindamise aeg |
| 14.8. Patomorfoloogiline kirjeldus |
| 14.9. Uuringu hindaja andmed |
| 14.9.1. |
| 14.9.2. Tervishoiutöötaja registrikood |
| 14.9.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 14.9.4. |
| 14.9.5. Tervishoiuasutuse nimi |
| 15. Endoskoopia uuringute andmed |
| 15.1. Koloskoopia uuringu andmed |
| 15.1.1. Uuringu kood ja nimetus EHK järgi |
| 15.1.2. Ravimenetluse uuringu kood ja nimetus EHK järgi |
| 15.1.3. Ravimenetluse kirjeldus |
| 15.1.4. Uuringu tegemise kuupäev |
| 15.1.5. Uuringu ärajäämise või katkemise põhjus |
| 15.1.6. Uuringu kvalitatiivsed näitajad |
| 15.1.6.1. Soole ettevalmistuse kvaliteet |
| 15.1.6.2. Umbsoolde jõudmine |
| 15.1.6.3. Koloskoobi väljatoomise aeg |
| 15.1.7. Koloskoopia uuringu leiu andmed |
| 15.1.7.1. Uuringu leid |
| 15.1.7.2. Uuringu leiu täpsustus |
| 15.1.7.3. Leiu paige |
| 15.1.7.4. Leiu paikme kirjeldus |
| 15.1.7.5. Polüüp |
| 15.1.7.5.1. Polüübi suurus |
| 15.1.7.5.2. Polüübi kuju |
| 15.1.7.5.3. Polüübi koe endoskoopiline hinnang |
| 15.1.7.5.4. Polüübi eemaldamise täielikkus |
| 15.1.7.6. Histoloogia tellimuse olemasolu |
| 15.1.8. Koloskoopia uuringu tüsistused |
| 15.1.8.1. Tüsistused |
| 15.1.8.2. Tüsistuse kirjeldus |
| 15.1.9. Uuringu tegija andmed |
| 15.1.9.1. |
| 15.1.9.2. Tervishoiutöötaja registrikood |
| 15.1.9.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 15.1.9.4. |
| 15.1.9.5. Tervishoiuasutuse nimi |
| 16. Immuniseerimise andmed |
| 16.1. Immuniseerimise kuupäev |
| 16.2. Mille vastu immuniseeriti |
| 16.3. Immuniseerimisel manustatud annus ja preparaat |
| 16.3.1. Immuunpreparaadi ATC kood ja toimeaine(te) nimetus(ed) |
| 16.3.2. Immuunpreparaadi nimetus |
| 16.3.3. |
| 16.3.4. Manustatud annus |
| 16.3.5. Manustamise kordsus |
| 16.4. Immuniseerimise kuuri andmed |
| 16.4.1. Järgmise immuniseerimise kuupäev |
| 16.4.2. Märge immuniseerimise lõpetamise kohta |
| 16.5. Immuniseerija andmed |
| 16.5.1. |
| 16.5.2. Tervishoiutöötaja registrikood |
| 16.5.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 16.6. Kõrvalnähtude andmed |
| 16.6.1. Kõrvalnähtude ilmnemise kuupäev |
| 16.6.2. Kõrvalnähu diagnoos RHK-10 järgi |
| 16.6.3. Kõrvalnähu diagnoosija andmed |
| 16.6.3.1. |
| 16.6.3.2. Tervishoiutöötaja registrikood |
| 16.6.3.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 17. Patsiendi ravi kokkuvõte |
| 17.1. Kokkuvõte ravist |
| 17.2. Ravi liik |
| 17.3. Ravi eesmärk |
| 17.4. Manustatud ravimite andmed |
| 17.5. Teostatud raviprotseduuride andmed |
| 17.6. Telemeditsiinilisel konsultatsioonil tekkinud osaleja(te) eriarvamused |
| 18. Telemeditsiinilisel konsultatsioonil osaleja(te) andmed |
| 18.1. |
| 18.2. Tervishoiutöötaja registrikood |
| 18.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 19. Režiimi ja ravialased (sh taastusraviks) soovitused |
| 19.1. Soovituste kirjeldus |
| 20. Töökorralduse või -keskkonna muutmise andmed |
| 20.1. Töökorralduse või -keskkonna muutmise vajaduse kirjeldus |
| 20.2. Töökorralduse või -keskkonna muutmise põhjuse kirjeldus |
| 20.3. Töökorralduse või -keskkonna muutmise kestus |
| 21. Väljakirjutatud ravimite andmed |
| 21.1. Retsepti number |
| 21.2. Retsepti kehtivus |
| 21.3. Ravimi väljastamise kuupäev |
| 21.4. Toimeaine |
| 21.5. Ravimvorm |
| 21.6. Ühekordne annus |
| 21.7. Manustamiskordade arv |
| 22. Väljastatud dokumendid |
| 22.1. Töövõimetuslehe andmed |
| 22.1.1. Töövõimetuslehe number |
| 22.1.2. Töövõimetuslehe liik |
| 22.1.3. Vabastamise periood |
| 22.2. Teatise andmed |
| 22.2.1. Teatise kuupäev |
| 22.2.2. Teatise number |
| 22.2.3. Teatise nimetus |
| 22.2.4. Teatise saaja |
| 22.3. Terviseseisundi kirjeldus |
| 23. Ambulatoorsele vastuvõtule pöördumise andmed |
| 23.1. Soovituslik pöördumise aeg |
| 23.2. Soovituse kirjeldus |

# Statsionaarse ja päevaravi epikriisi andmed

|  |
| --- |
| 1. Meditsiinidokumendi andmed |
| 1.1. Dokumendi number |
| 1.2. |
| 1.3. Dokumendi koostamise aeg |
| 2. Dokumendi koostaja andmed |
| 2.1. |
| 2.2. Tervishoiutöötaja registrikood |
| 2.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 2.4. |
| 2.5. Tervishoiuasutuse nimi |
| 2.6. |
| 2.7. |
| 2.8. |
| 2.9. |
| 3 |
| 3.1. |
| 3.2. |
| 3.3. |
| 3.4. |
| 3.5. |
| 3.6. |
| 3.7. |
| 3.8. |
| 3.8.1. |
| 3.8.2. |
| 3.8.3. |
| 3.9. |
| 3.9.1. |
| 3.9.2. |
| 3.9.3. |
| 3.10. |
| 3.10.1. |
| 3.10.2. |
| 3.10.3. |
| 3.10.4. |
| 3.10.5. |
| 4. Suunamise andmed |
| 4.1. Saatekirja andmed |
| 4.1.1. Saatekirja number |
| 4.1.2. Dokumendi tüüp |
| 4.2. Suunaja andmed |
| 4.2.1. |
| 4.2.2. Tervishoiutöötaja registrikood |
| 4.2.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 4.2.4. Tervishoiuasutuse nimi |
| 4.2.5. |
| 4.2.6. |
| 4.2.7. |
| 5. Haigusjuhtumi andmed |
| 5.1. Haigusjuhtumi number |
| 5.2. Haigusjuhtumi algus- ja lõpuaeg |
| 5.3. Saabumise viis |
| 5.4. Pöördumise erakorralisus |
| 5.5. Voodipäevade arv |
| 5.6. Päevaravi kuupäev\* |
| 5.7. Osakondades viibimine\*\* |
| 5.7.1. Osakonda saabumise aeg |
| 5.7.2. Osakonnast lahkumise aeg |
| 5.7.3. Tervishoiuasutuse struktuuriüksus(ed) |
| 5.7.4. Voodiprofiil |
| 5.7.5. Voodipäevade arv osakonnas |
| 5.8. Haiglast lahkumise viis |
| 5.9. Surma kuupäev ja kellaaeg |
| 6. Edasi suunamise andmed |
| 6.1. Tervishoiuasutuse nimi |
| 6.2. Tervishoiuasutuse äriregistri kood |
| 7. Lõpliku kliinilise diagnoosi andmed |
| 7.1. Põhihaigus |
| 7.1.1. Diagnoosi kood ja nimetus |
| 7.1.2. Sõnaline (kliiniline) diagnoos |
| 7.1.3. Diagnoosi statistiline liik |
| 7.1.4. Patomorfoloogiline diagnoos SNOMED CT järgi |
| 7.1.5. Residuaaltuumori olemasolu |
| 7.1.6. Pahaloomulise kasvaja levik |
| 7.1.6.1. Pahaloomulise kasvaja levik TNM järgi |
| 7.1.6.2. Pahaloomulise kasvaja staadium TNM järgi |
| 7.1.6.3. Histoloogiline diferentseerumise aste |
| 7.1.6.4. Lümfovaskulaarse invasiooni olemasolu |
| 7.2. Põhihaiguse tüsistus |
| 7.2.1. Diagnoosi kood ja nimetus RHK-10 järgi |
| 7.2.2. Sõnaline (kliiniline) diagnoos |
| 7.3. Kaasuv haigus |
| 7.3.1. Diagnoosi kood ja nimetus RHK-10 järgi |
| 7.3.2. Sõnaline (kliiniline) diagnoos |
| 7.3.3. Diagnoosi statistiline liik |
| 7.3.4. Patomorfoloogiline diagnoos SNOMED CT järgi |
| 7.3.5. Residuaaltuumori olemasolu |
| 7.3.6. Pahaloomulise kasvaja levik |
| 7.3.6.1. Pahaloomulise kasvaja levik TNM järgi |
| 7.3.6.2. Pahaloomulise kasvaja staadium TNM järgi |
| 7.3.6.3. Histoloogiline diferentseerumise aste |
| 7.3.6.4. Lümfovaskulaarse invasiooni olemasolu |
| 7.4. Välispõhjus |
| 7.4.1. Diagnoosi kood ja nimetus RHK-10 järgi |
| 8. Anamneesi andmed |
| 8.1. Anamnees |
| 8.2. Diagnoosi põhjendus |
| 8.3. Haiguse kulg |
| 9. Allergiate andmed |
| 9.1. Allergia diagnoosimise kuupäev |
| 9.2. Allergia diagnoos RHK-10 järgi |
| 9.3. Sõnaline (kliiniline) diagnoos |
| 9.4. Allergia põhjustaja (ravim/aine/materjal) |
| 10. Uuringute/protseduuride andmed |
| 10.1. Uuringu kood ja nimetus |
| 10.2. Uuringu kirjeldus |
| 10.3. Uuringu tulemus |
| 10.4. Toimumise aeg |
| 10.5. Uuringu tegija andmed |
| 10.5.1. |
| 10.5.2. Tervishoiutöötaja registrikood |
| 10.5.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 10.5.4. Tervishoiuasutuse nimi |
| 10.5.5. |
| 11. Radioloogilise uuringu andmed |
| 11.1. Uuringu kood ja nimetus EHK järgi |
| 11.2. Uuring meditsiiniradioloogia ja nukleaarmeditsiini protseduuride loetelu järgi |
| 11.3. Uuringu liik |
| 11.4. Uuringu tegemise aeg |
| 11.5. Kehapiirkond |
| 11.6. Ülesvõtte andmed |
| 11.6.1. Ligipääsunumber (accession number) |
| 11.6.2. SUID |
| 11.6.3. Kiirgusdoos |
| 11.7. Uuringu tegija andmed |
| 11.7.1. |
| 11.7.2. Tervishoiutöötaja registrikood |
| 11.7.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 11.7.4. |
| 11.7.5. Tervishoiuasutuse nimi |
| 11.8. Uuringu hindamise aeg |
| 11.9. Uuringu kirjeldus |
| 11.10. Uuringu tulemus |
| 11.11. Uuringu hindaja andmed |
| 11.11.1. |
| 11.11.2. Tervishoiutöötaja registrikood |
| 11.11.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 11.11.4. |
| 11.11.5. Tervishoiuasutuse nimi |
| 12. Operatsioonide andmed |
| 12.1. Operatsiooni kood ja nimetus |
| 12.2. Operatsiooni lisakood |
| 12.3. Operatsiooni kirjeldus |
| 12.4. Toimumise kuupäev |
| 12.5. Anesteesia liik |
| 12.6. Operatsiooni lisavahendid |
| 12.7. Operatsiooni teostaja andmed |
| 12.7.1. |
| 12.7.2. Tervishoiutöötaja registrikood |
| 12.7.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 12.7.4. Tervishoiuasutuse nimi |
| 12.7.5. Tervishoiuasutuse äriregistri kood |
| 13. Laboratoorsete uuringute andmed |
| 13.1. Analüüsi kood ja nimetus LOINC järgi |
| 13.2. Parameetri kood ja nimetus LOINC järgi |
| 13.3. Analüüsi märkus |
| 13.4. Referentsväärtus või otsustuspiir |
| 13.5. Proovimaterjali võtmise aeg |
| 13.6. Analüüsi tulemus |
| 13.7. Tulemuse hindamise aeg |
| 13.8. Tulemuse hindaja andmed |
| 13.8.1. |
| 13.8.2. Tervishoiutöötaja registrikood või isikukood |
| 13.8.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 13.8.4. Tervishoiuasutuse äriregistri kood |
| 13.8.5. Tervishoiuasutuse nimi |
| 14. Patoloogia uuringu andmed |
| 14.1. Uuringu kood ja nimetus LOINC järgi |
| 14.2. Uuringu alternatiivkood ja -nimetus EHK järgi |
| 14.3. Proovimaterjali võtmise aeg |
| 14.4. Proovimaterjali tüüp |
| 14.5. Uuringu paige |
| 14.6. Proovimaterjali adekvaatsus |
| 14.7. Uuringu hindamise aeg |
| 14.8. Patomorfoloogiline kirjeldus |
| 14.9. Uuringu hindaja andmed |
| 14.9.1. |
| 14.9.2. Tervishoiutöötaja registrikood |
| 14.9.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 14.9.4. Tervishoiuasutuse äriregistri kood |
| 14.9.5. Tervishoiuasutuse nimi |
| 15. Endoskoopia uuringute andmed |
| 15.1. Koloskoopia uuringu andmed |
| 15.1.1. Uuringu kood ja nimetus EHK järgi |
| 15.1.2. Ravimenetluse uuringu kood ja nimetus EHK järgi |
| 15.1.3. Ravimenetluse kirjeldus |
| 15.1.4. Uuringu tegemise kuupäev |
| 15.1.5. Uuringu ärajäämise või katkemise põhjus |
| 15.1.6. Uuringu kvalitatiivsed näitajad |
| 15.1.6.1. Soole ettevalmistuse kvaliteet |
| 15.1.6.2. Umbsoolde jõudmine |
| 15.1.6.3. Koloskoobi väljatoomise aeg |
| 15.1.7. Koloskoopia uuringu leiu andmed |
| 15.1.7.1. Uuringu leid |
| 15.1.7.2. Uuringu leiu täpsustus |
| 15.1.7.3. Leiu paige |
| 15.1.7.4. Leiu paikme kirjeldus |
| 15.1.7.5. Polüüp |
| 15.1.7.5.1. Polüübi suurus |
| 15.1.7.5.2. Polüübi kuju |
| 15.1.7.5.3. Polüübi koe endoskoopiline hinnang |
| 15.1.7.5.4. Polüübi eemaldamise täielikkus |
| 15.1.7.6. Histoloogia tellimuse olemasolu |
| 15.1.8. Koloskoopia uuringu tüsistused |
| 15.1.8.1. Tüsistused |
| 15.1.8.2. Tüsistuse kirjeldus |
| 15.1.9. Uuringu tegija andmed |
| 15.1.9.1. |
| 15.1.9.2. Tervishoiutöötaja registrikood |
| 15.1.9.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 15.1.9.4. Tervishoiuasutuse äriregistri kood |
| 15.1.9.5. Tervishoiuasutuse nimi |
| 16. Immuniseerimise andmed |
| 16.1. Immuniseerimise kuupäev |
| 16.2. Mille vastu immuniseeriti |
| 16.3. Immuniseerimisel manustatud annus ja preparaat |
| 16.3.1. Immuunpreparaadi ATC kood ja toimeaine(te) nimetus(ed) |
| 16.3.2. Immuunpreparaadi nimetus |
| 16.3.3. |
| 16.3.4. Manustatud annus |
| 16.3.5. Manustamise kordsus |
| 16.4. Immuniseerimise kuuri andmed |
| 16.4.1. Järgmise immuniseerimise kuupäev |
| 16.4.2. Märge immuniseerimise lõpetamise kohta |
| 16.5. Immuniseerija andmed |
| 16.5.1 |
| 16.5.2. Tervishoiutöötaja registrikood |
| 16.5.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 16.6. Kõrvalnähtude andmed |
| 16.6.1. Kõrvalnähtude ilmnemise kuupäev |
| 16.6.2. Kõrvalnähu diagnoos RHK-10 järgi |
| 16.6.3. Kõrvalnähu diagnoosija andmed |
| 16.6.3.1. |
| 16.6.3.2. Tervishoiutöötaja registrikood |
| 16.6.3.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 17. Patsiendi ravi kokkuvõte |
| 17.1. Kokkuvõte ravist |
| 17.2. Ravi liik |
| 17.3. Ravi eesmärk |
| 17.4. Haiglas manustatud ravimite andmed |
| 17.5. Teostatud raviprotseduuride andmed |
| 18. Seisund haiglast väljakirjutamisel |
| 18.1. Patsiendi seisund |
| 18.2. Seisundi kirjeldus |
| 19. Režiimi ja ravialased (sh taastusraviks) soovitused |
| 19.1. Soovituste kirjeldus |
| 20. Töökorralduse või -keskkonna muutmise andmed |
| 20.1. Töökorralduse või -keskkonna muutmise vajaduse kirjeldus |
| 20.2. Töökorralduse või -keskkonna muutmise põhjuse kirjeldus |
| 20.3. Töökorralduse või -keskkonna muutmise kestus |
| 21. Väljakirjutatud ravimite andmed |
| 21.1. Retsepti number |
| 21.2. Ravimi väljastamise kuupäev |
| 21.3. Toimeaine |
| 21.4. Ravimvorm |
| 21.5. Ühekordne annus |
| 21.6. Manustamiskordade arv |
| 22. Väljastatud dokumentide andmed |
| 22.1. Töövõimetuslehe andmed |
| 22.1.1. Töövõimetuslehe number |
| 22.1.2. Töövõimetuslehe liik |
| 22.1.3. Vabastamise periood |
| 22.2. Teatise andmed |
| 22.2.1. Teatise kuupäev |
| 22.2.2. Teatise number |
| 22.2.3. Teatise nimetus |
| 22.2.4. Teatise saaja |
| 22.3. Terviseseisundi kirjeldus |
| 23. Ambulatoorsele vastuvõtule pöördumise andmed |
| 23.1. Soovituslik pöördumise aeg |
| 23.2. Soovituse kirjeldus |
| \* esitatakse lisaks päevaraviteenuse korral |
| \*\* esitatakse lisaks statsionaarse teenuse korral |

# Uuringu, protseduuri ja analüüsi saatekirja andmed

|  |
| --- |
| 1. Dokumendi number |
| 1.1. dokumendi number |
| 2. Dokumendi tüüp |
| 3. Tervishoiuasutuse andmed |
| 3.1. nimi |
| 3.2. äriregistri või mittetulundusühingute ja sihtasutuste registri kood või äriregistrisse kandmata füüsilisest isikust ettevõtja isikukood |
| 3.3. |
| 3.4. |
| 4 |
| 4.1. |
| 4.2. |
| 4.3. |
| 4.4. |
| 4.5. |
| 4.6. |
| 4.7. |
| 4.8. |
| 5. Suunaja andmed |
| 5.1. |
| 5.2. |
| 5.3. |
| 5.4. eriala |
| 5.5. |
| 6. Suunamine |
| 6.1. täpsustatud vastuvõtmise aeg |
| 6.2. tervishoiuasutus |
| 6.2.1. nimi |
| 6.2.2. |
| 6.2.3. osakond |
| 6.2.4. |
| 6.3. tervishoiutöötaja |
| 6.3.1. |
| 6.3.2. |
| 6.3.3. eriala |
| 6.4. CITO! saatekiri |
| 6.5. CITO! põhjendus |
| 7. Uuring, protseduur, analüüs |
| 7.1. uuring, protseduur, analüüs, millele suunatud |
| 8. Suunamise põhjus |
| 8.1. suunamise põhjus |
| 9. Diagnoos |
| 9.1. diagnoos |
| 9.2. täpsustus |
| 9.3. määraja |
| 10. Anamnees, staatus |
| 10.1. anamnees |
| 10.2. staatus (tehniline) |
| 11. Varem tehtud uuringud, protseduurid, analüüsid |
| 11.1. uuringud ja protseduurid |
| 11.1.1. uuring, protseduur |
| 11.1.2. kirjeldus |
| 11.1.3. kuupäev |
| 11.2. analüüsid |
| 11.2.1. analüüs |
| 11.2.2. parameeter |
| 11.2.3. referentsväärtused |
| 11.2.4. kuupäev |
| 11.2.5. vastuse kuupäev |
| 11.2.6. tulemus |
| 11.3. märkused |

# Saatekirja vastuse andmed

|  |
| --- |
| 1. Meditsiinidokumendi andmed |
| 1.1. Dokumendi number |
| 1.2. Haigusjuhtumi number |
| 1.3. |
| 1.4. Dokumendi kinnitamise aeg |
| 2. Dokumendi koostaja andmed |
| 2.1. |
| 2.2. Tervishoiutöötaja registrikood |
| 2.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 2.4. |
| 2.5. Tervishoiuasutuse nimi |
| 2.6. Tervishoiuasutuse äriregistri kood |
| 2.7. |
| 2.8. |
| 2.9. |
| 3 |
| 3.1. |
| 3.2. |
| 3.3. |
| 3.4. |
| 3.5. |
| 4. Suunamise andmed |
| 4.1. Saatekiri |
| 4.1.1. Saatekirja number |
| 4.1.2. Dokumendi tüüp |
| 4.2. Suunaja andmed |
| 4.2.1. |
| 4.2.2. Tervishoiutöötaja registrikood |
| 4.2.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 4.2.4. Tervishoiuasutuse nimi |
| 4.2.5. Tervishoiuasutuse äriregistri kood |
| 4.2.6. |
| 4.2.7. |
| 5. Uuringu/protseduuri andmed |
| 5.1. Uuringu kood ja nimetus |
| 5.2. Uuringu tegemise kuupäev |
| 5.3. Uuringu kirjeldus |
| 5.4. Uuringu tulemus |
| 5.5. Uuringu tegija andmed |
| 5.5.1. |
| 5.5.2. Tervishoiutöötaja registrikood |
| 5.5.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 5.5.4. Tervishoiuasutuse nimi |
| 5.5.5. Tervishoiuasutuse äriregistri kood |
| 6. Radioloogia uuringu andmed |
| 6.1. Uuringu kood ja nimetus EHK järgi |
| 6.2. Uuring meditsiiniradioloogia ja nukleaarmeditsiini protseduuride loetelu järgi |
| 6.3. Uuringu liik |
| 6.4. Uuringu tegemise aeg |
| 6.5. Kehapiirkond |
| 6.6. Ülesvõtte andmed |
| 6.6.1. Ligipääsunumber (accession number) |
| 6.6.2. SUID |
| 6.6.3. Kiirgusdoos |
| 6.7. Uuringu tegija andmed |
| 6.7.1. |
| 6.7.2. Tervishoiutöötaja registrikood või isikukood |
| 6.7.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 6.7.4. Tervishoiuasutuse äriregistri kood |
| 6.7.5. Tervishoiuasutuse nimi |
| 6.8. Uuringu hindamise aeg |
| 6.9. Uuringu kirjeldus |
| 6.10. Uuringu tulemus |
| 6.11. Uuringu hindaja andmed |
| 6.11.1. |
| 6.11.2. Tervishoiutöötaja registrikood |
| 6.11.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 6.11.4. Tervishoiuasutuse äriregistri kood |
| 6.11.5. Tervishoiuasutuse nimi |
| 7. Laboratoorsete uuringute andmed |
| 7.1. Analüüsi kood ja nimetus LOINC järgi |
| 7.2. Analüüsi alternatiivkood ja nimetus EHK järgi |
| 7.3. Parameetri kood ja nimetus LOINC järgi |
| 7.4. Analüüsi märkus |
| 7.5. Referentsväärtus või otsustuspiir |
| 7.6. Proovimaterjali andmed |
| 7.6.1. Proovimaterjali võtmise aeg |
| 7.6.2. Proovinõu identifikaator |
| 7.6.3. Proovimaterjali tüüp |
| 7.6.4. Uuringu paige |
| 7.6.5. Märkused |
| 7.7. Analüüsi vastuste staatus |
| 7.8. Analüüsi vastuse staatuse märkused |
| 7.9. Proovimaterjali tagasilükkamise põhjus |
| 7.10. Analüüsi tulemus |
| 7.11. Analüüsi tulemuse tõlgendus |
| 7.12. Tulemuse hindamise aeg |
| 7.13. Tulemuse hindaja andmed |
| 7.13.1. |
| 7.13.2. Tervishoiutöötaja registrikood või isikukood |
| 7.13.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 7.13.4. Tervishoiuasutuse äriregistri kood |
| 7.13.5. Tervishoiuasutuse nimi |
| 7.14 Analüüsiseadme identifikaator |
| 8. Patoloogia uuringute andmed |
| 8.1. Uuringu nimetus ja kood LOINC järgi |
| 8.2. Uuringu alternatiivkood ja nimetus EHK järgi |
| 8.3. Patoloogia uuringu ID |
| 8.4. Proovimaterjali võtmise aeg |
| 8.5. Proovimaterjali tüüp |
| 8.6. Uuringu paige |
| 8.7. Märkused |
| 8.8. Proovimaterjali adekvaatsus |
| 8.9. Uuringu hindamise aeg |
| 8.10. Patomorfoloogiline kirjeldus |
| 8.11. Uuringu hindaja andmed |
| 8.11.1. |
| 8.11.2. Tervishoiutöötaja registrikood |
| 8.11.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 8.11.4. Tervishoiuasutuse äriregistri kood |
| 8.11.5. Tervishoiuasutuse nimi |
| 9. Endoskoopia uuringute andmed |
| 9.1. Koloskoopia uuringu andmed |
| 9.1.1. Uuringu kood ja nimetus EHK järgi |
| 9.1.2. Ravimenetluse uuringu kood ja nimetus EHK järgi |
| 9.1.3. Ravimenetluse kirjeldus |
| 9.1.4. Uuringu kuupäev |
| 9.1.5. Uuringu ärajäämise või katkemise põhjus |
| 9.1.6. Uuringu kvalitatiivsed näitajad |
| 9.1.6.1. Soole ettevalmistuse kvaliteet |
| 9.1.6.2. Umbsoolde jõudmine |
| 9.1.6.3. Koloskoobi väljatoomise aeg |
| 9.1.7. Koloskoopia uuringu leiu andmed |
| 9.1.7.1. Uuringu leid |
| 9.1.7.2. Uuringu leiu täpsustus |
| 9.1.7.3. Leiu paige |
| 9.1.7.4. Leiu paikme kirjeldus |
| 9.1.7.5. Polüüp |
| 9.1.7.5.1. Polüübi suurus |
| 9.1.7.5.2. Polüübi kuju |
| 9.1.7.5.3. Polüübi koe endoskoopiline hinnang |
| 9.1.7.5.4. Polüübi eemaldamise täielikkus |
| 9.1.7.6. Histoloogia tellimuse olemasolu |
| 9.1.8. Koloskoopia uuringu tüsistused |
| 9.1.8.1. Tüsistused |
| 9.1.8.2. Tüsistuse kirjeldus |
| 9.1.9. Uuringu tegija andmed |
| 9.1.9.1. |
| 9.1.9.2. Tervishoiutöötaja registrikood |
| 9.1.9.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 9.1.9.4. Tervishoiuasutuse äriregistri kood |
| 9.1.9.5. Tervishoiuasutuse nimi |
| 10. Otsuse andmed |
| 10.1. Otsuse kirjeldus |
| 10.2. Kliinilise diagnoosi andmed |
| 10.2.1. Diagnoosi kood ja nimetus RHK-10 järgi |
| 10.2.2. Sõnaline (kliiniline) diagnoos |
| 10.2.3. Diagnoosi statistiline liik |
| 10.3. Lõpliku kliinilise diagnoosi andmed |
| 10.3.1. Põhihaigus |
| 10.3.1.1. Diagnoosi kood ja nimetus RHK-10 järgi |
| 10.3.1.2. Sõnaline (kliiniline) diagnoos |
| 10.3.1.3. Diagnoosi statistiline liik |
| 10.3.1.4. Patomorfoloogiline diagnoos SNOMED CT järgi |
| 10.3.1.5. Residuaaltuumori olemasolu |
| 10.3.1.6. Pahaloomulise kasvaja levik |
| 10.3.1.6.1. Pahaloomulise kasvaja levik TNM järgi |
| 10.3.1.6.2. Pahaloomulise kasvaja staadium TNM järgi |
| 10.3.1.6.3. Histoloogiline diferentseerumise aste |
| 10.3.1.6.4. Lümfovaskulaarse invasiooni olemasolu |
| 10.3.2. Põhihaiguse tüsistus |
| 10.3.2.1. Diagnoosi kood ja nimetus RHK-10 järgi |
| 10.3.2.2. Sõnaline (kliiniline) diagnoos |
| 10.3.3. Kaasuv haigus |
| 10.3.3.1. Diagnoosi kood ja nimetus RHK-10 järgi |
| 10.3.3.2. Sõnaline (kliiniline) diagnoos |
| 10.3.3.3. Diagnoosi statistiline liik |
| 10.3.3.4. Patomorfoloogiline diagnoos SNOMED CT järgi |
| 10.3.3.5. Residuaaltuumori olemasolu |
| 10.3.3.6. Pahaloomulise kasvaja levik |
| 10.3.3.6.1. Pahaloomulise kasvaja levik TNM järgi |
| 10.3.3.6.2. Pahaloomulise kasvaja staadium TNM järgi |
| 10.3.3.6.3. Histoloogiline diferentseerumise aste |
| 10.3.3.6.4. Lümfovaskulaarse invasiooni olemasolu |
| 10.3.4. Välispõhjus |
| 10.3.4.1. Diagnoosi kood ja nimetus RHK-10 järgi |
| 10.4. Patomorfoloogilise diagnoosi andmed |
| 10.4.1. Uuringu paige |
| 10.4.2. Patomorfoloogiline diagnoos SNOMED CT järgi |
| 10.4.3. Patomorfoloogiline kirjeldus |
| 10.4.4. Residuaaltuumori olemasolu |
| 10.4.5. Pahaloomulise kasvaja levik |
| 10.4.5.1. Pahaloomulise kasvaja levik TNM järgi |
| 10.4.5.2. Aste |
| 10.4.5.3. Lümfovaskulaarse invasiooni olemasolu |
| 10.5. E-konsultatsiooni otsus |
| 10.5.1. E-konsultatsiooni vastuse liik |
| 10.5.2. E-konsultatsiooni otsuse kirjeldus |
| 11. Märkused |
| 11.1. Märkuste kirjeldused |

# Immuniseerimise teatise andmed

|  |
| --- |
| 1. Meditsiinidokumendi andmed |
| 1.1. Dokumendi number |
| 1.2. |
| 1.3. Dokumendi kinnitamise aeg |
| 2. Dokumendi koostaja andmed |
| 2.1. |
| 2.2. |
| 2.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 2.4. |
| 2.5. Tervishoiuasutuse nimi |
| 2.6. Tervishoiuasutuse äriregistri kood |
| 2.7. |
| 2.8. |
| 2.9. |
| 3 |
| 3.1. |
| 3.2. |
| 3.3. |
| 3.4. |
| 3.5. |
| 3.6. |
| 3.7. |
| 3.8. |
| 3.8.1. |
| 3.8.2. |
| 3.8.3. |
| 3.9. |
| 3.9.1. |
| 3.9.2. |
| 3.9.3. |
| 3.10. |
| 3.10.1. |
| 3.10.2. |
| 3.10.3. |
| 3.10.4. |
| 3.10.5. |
| 3.11. |
| 3.11.1. |
| 3.11.2. |
| 3.11.3. |
| 3.12. |
| 3.12.1. |
| 3.12.2. |
| 3.12.3. |
| 3.12.4. |
| 4. Anamnees |
| 4.1. Anamnees |
| 4.2. Kaebused |
| 4.3. Sotsiaalsed olud |
| 4.4. Terviseriskid |
| 5. Immuniseerimise andmed |
| 5.1. Immuniseerimise kuupäev |
| 5.2. Mille vastu immuniseeriti |
| 5.3. Immuniseerimisel manustatud annus ja preparaat |
| 5.3.1. Immunpreparaadi ATC kood ja toimeaine(te) nimetus(ed) |
| 5.3.2. Immuunpreparaadi nimetus |
| 5.3.3. |
| 5.3.4. Manustatud annus |
| 5.3.5. Manustamise kordsus |
| 5.4. Immuniseerimise kuuri andmed |
| 5.4.1. Järgmise immuniseerimise kuupäev |
| 5.4.2. Märge immuniseerimise lõpetamise kohta |
| 5.5. Immuniseerija andmed |
| 5.5.1. |
| 5.5.2. |
| 5.5.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 5.6. Kõrvalnähtude andmed |
| 5.6.1. Kõrvalnähu diagnoos RHK-10 järgi |
| 5.6.2. Kõrvalnähtude ilmnemise kuupäev |
| 5.6.3. Kõrvalnähu diagnoosija andmed |
| 5.6.3.1. |
| 5.6.3.2. |
| 5.6.3.3. Tervishoiutöötaja eriala |
| 6. Tuberkuliin/Mantoux test |
| 6.1. Testi kuupäev |
| 6.2. Testi tulemus |
| 7. Märkused |