FORMULÁŘ: 7 - IMPLANTABILNÍ GENERÁTORY

1. IDENTIFIKACE PRACOVIŠTĚ A PŘÍPADU

1.1 IČO, PČZ a název zdrav. zařízení	< A >	**1.2 Kód a název pracoviště**	< A >
1.3 Datum výkonu (P)	[DDMMYYYY]	**1.4.2 Zapsal / Lékař** (P)	
1.5 Typ výkonu	**7 - implantabilní generátory**	**1.6 Kód případu** (centrální) < A >	**1.7 Lokální kód případu** (N)

2. PACIENT

2.3 RČ (bez lomítka) (P)		**2.1 Jméno a 2.2 Příjmení**			
2.4 Narozen	< A >	**2.5 Věk**	< A >	**2.6 Pohlaví**	< A >
2.7 Místo bydliště (obec) (P)		**2.9 Stát bydliště** (P)		**2.10 Pojišťovna** (P)	
2.11 Výška [cm] (P)		**2.12 Váha** [kg] (P)		**2.13 BMI** *(automatiky)*	< A >

3.1 ANAMNÉZA A KLINICKÉ CHARAKTERISTIKY PACIENTA

3.1.1 Diabetes mellitus (P)

- ○ 0 **NE**
- ○ 1 **ANO**

3.1.2 Druh léčby DM (N)

- ○ *1 dieta*
- ○ *2 PAD*
- ○ *3 insulin*

3.1.3 Renální selhání (P)

- ○ 0 **NE**
- ○ 1 **ANO**

pokud stadium CKD 3 - CKD 5 (glomeruální filtrace < 60 ml/min/1,73 m²), vyplňte:

3.1.4 Dialýza (N)

- ○ *0 NE* — *odpovídá stadiu CKD 3-4 (eGFR 15-60 ml/min)*
- ○ *1 ANO* — *odpovídá stadiu CKD 5 (end stage, eGFR<15 ml/min nebo dialýze)*

3.1.9 Dušnost před operací (NYHA) (P)

- ○ 0 bez dušnosti
- ○ 1 NYHA I
- ○ 2 NYHA II
- ○ 3 NYHA III
- ○ 4 NYHA IV

3.1.28 Nejzávažnější spontánní komorová tachykardie (P)

- ○ 0 Žádné
- ○ 1 Setrvalá polymorfní KT/torsade de pointes
- ○ 2 Setrvalá monomorfní KT
- ○ 3 Fibrilace komor/flutter komor
- ○ 4 Nesetrvalá KT
- ○ 8 Neznámo

3.1.27 Symptomy (P)

- ○ 0 Žádné
- ☐ 1 Oběhová zástava
- ☐ 2 Synkopa
- ☐ 3 Presynkopa
- ☐ 4 Palpitace
- ☐ 5 Stenokardie
- ☐ 6 Cerebrovaskulární dysfunkce
- ☐ 7 Závrať
- ☐ 9 Jiné

3.1.29 EHRA diagnostika - Základní kardiální diagnóza (P)

- ☐ 1 ICHS bez infarktu myokardu
- ☐ 2 ICHS stav po infarktu myokardu
- ☐ 3 Chlopenní vada aortální
- ☐ 4 Chlopenní vada mitrální
- ☐ 5 Chlopenní vada jiná
- ☐ 6 Dilatační kardiomyopatie
- ☐ 7 Hypertrofická kardiomyopatie
- ☐ 8 Arytmogenní kardiomyopatie
- ☐ 9 Jiná kardiomyopatie
- ☐ 10 Myokarditida / stp. myokarditidě
- ☐ 11 Vrozená srdeční vada
- ☐ 12 Syndrom dlouhého QT
- ☐ 13 Syndrom krátkého QT
- ☐ 14 Brugada syndrom
- ☐ 88 Neznámo
- ☐ **99 Jiné** - *pokud je vybráno, upřesněte:*

3.1.30 Jiná kardiální diagnóza *(pP) text*

3.3 PŘIDRUŽENÁ ONEMOCNĚNÍ A PŘEDCHOZÍ VÝKONY

3.3.1 Ostatní onemocnění a předchozí výkony (P)

- ○ 0 žádné
- ☐ 1 Chronická hepatopatie
- ☐ 2 CHOPN
- ☐ 3 Stav po CMP
- ☐ 4 Onkologické onemocnění v anamnéze

3.3.2 Koronarografie (P) ○ 0 NE ○ 1 ANO

3.2.27 Předchozí PCI (P) ○ 0 NE ○ 1 ANO

3.2.1 Předchozí operace koronárního bypassu (CABG) (P)

- ○ 0 NE
- ○ 1 ANO
- ○ 9 neznámo

3.3.3 Postižení věnčitých tepen (P)

- ○ 0 žádné
- ○ 1 1VD
- ○ 2 2VD
- ○ 3 MVD
- ○ 8 neznámo

3.6 DIAGNOSTIKA EKG A VYŠETŘENÍ LEVÉ KOMORY (LK)

3.6.1 Srdeční rytmus před implantací (P)

- ☐ 1 Sinusový
- ☐ 2 Fibrilace síní paroxysmální
- ☐ 3 Fibrilace síní perzistující
- ☐ 4 Stimulovaný rytmus
- ☐ 8 Nezjištěn
- ☐ **9 Jiný rytmus** - *upřesněte:*

3.6.2 Upřesnění srdečního rytmu *(pP), text*

3.6.5 Interval QRS při indikaci [ms] (N) *(text)*

3.6.3 Známky komorové dyssynchronie (P)

- ○ 0 žádné
- ○ 1 Šíře QRS (LBBB)
- ○ 8 Neznámo
- ○ **9 Jiné** - *upřesněte:*

3.6.4 Upřesnění dyssynchronie *(pP), text*

3.6.6 ECHO srdce provedeno (P) ○ **NE** ○ **ANO**

*pokud **ANO**, pak vyplňte položky: **3.6.7**, **3.6.8** a **3.6.9**:*

3.6.7 LS rozměr (mm, PLAX) *(pP), celé číslo*

3.6.8 Ejekční frakce LK [%] *(pP), celé číslo*

3.6.9 Enddiastolický rozměr LK [mm] *(pP), celé číslo*

FORMULÁŘ: 7 - IMPLANTABILNÍ GENERÁTORY

7. POPIS VÝKONU

7.1.1 Typ výkonu – Generátor (P)	**7.1.2 Typ výkonu – Elektroda** (P)	**7.1.5 Skiaskopický čas** [min] (P), *max 1 desetinné číslo*
○ 0 bez intervence	○ 0 bez intervence	
○ 1 Implantace	○ 1 Implantace	**7.1.6 Skiaskopická dávka** (N), *max 3 desetinná čísla*
○ 2 Reimplantace	○ 2 Reimplantace	
○ 3 Explantace	○ 3 Explantace / Extrakce elektrody	**7.1.7 Skiaskopická dávka - jednotka** *(povinné, je-li zadaná dávka)*
○ 4 Repozice	○ 4 Repozice / Revize elektrody	○ 1 mGy.m2 [převod: x 1000]
○ 9 Jiný výkon	○ 9 Jiný výkon	○ 2 cGy.cm2 [převod: x 1]
7.1.3 Pacient závislý na stimulaci (P)	**7.1.4 Délka výkonu** [min] (P), *celé číslo*	○ 3 mGy.cm2 [převod: x 0,1]
○ **NE** ○ **ANO**		○ 4 µGy.m2 [převod: x 1]

7.3 IMPLANTACE GENERÁTORU

7.3.1 Generátor PM / ICD (P)	**7.3.3 Kód VZP prostředku z číselníku** (P) *(kód z číselníku VZP_ZP_ZUM)*
○ 1 - **PM** ○ 2 - **ICD**	

7.3.2 Ponechán implantován původní přístroj (P)	○ **NE** ○ **ANO**
7.3.8 Generátor není v číselníku (N)	○ **NE** ○ **ANO**

*pokud **ANO**, vyplňte ručně údaje o generátoru (položky jsou povinné):*

7.3.9 Výrobce (ručně) *(pP)*	**7.3.11 Ref number**-doplněk názvu (ručně) *(pP)*

7.3.12 Výrobní název (ručně) *(pP)*

Další údaje ke generátoru:

7.3.13 Vlastnosti PM (P) *(povinné u PM)*	**7.3.14 Vlastnosti ICD** (P) *(povinné u ICD)*
○ 1 1D	○ 1 1D
○ 2 2D	○ 2 2D
○ 3 VDD	○ 3 VDD
○ 4 BiV	○ 4 BiV
○ 5 LCP-VR	○ 5 SICD
○ 6 LCP-VR+senzing RA	
○ 7 LCP+VR+AR	
○ 8 Systém pro modulaci srdeční kontraktility	

7.3.16 Výrobní číslo přístroje (N)	**7.3.15 MR kompatibilní** (P)
	○ **NE** ○ **ANO**

7.3.17 Pozice implantace generátoru (P)	**7.3.18 Přístup strana** (P)
☐ 1 Subklavikulární - subpektorální	○ 1 zleva
☐ 2 Subklavikulární - prepektorální	○ 2 zprava
☐ 3 Midaxilární (S-ICD)	○ 3 transfemorální
☐ 4 Endokardiální	○ 9 jiný
☐ 5 Subkostální/abdominální	
☐ 6 Jiný	

7.5 EXPLANTACE GENERÁTORU

7.3.1 Generátor PM / ICD (P)	**7.3.3 Kód VZP prostředku z číselníku** (P) *(kód z číselníku VZP_ZP_ZUM)*
○ 1 - **PM** ○ 2 - **ICD**	

7.3.8 Generátor není v číselníku (N)	○ **NE** ○ **ANO**

*pokud **ANO**, vyplňte ručně údaje o generátoru (položky jsou povinné):*

7.3.9 Výrobce (ručně) *(pP)*	**7.3.11 Ref number**-doplněk názvu (ručně) *(pP)*

7.3.12 Výrobní název (ručně) *(pP)*

Další údaje ke generátoru:

7.3.16 Výrobní číslo přístroje (N)	

7.5.1 Výsledek explantace (P)

○ 1 Kompletní
○ 2 Inkompletní
○ 3 Neúspěch

FORMULÁŘ: 7 - IMPLANTABILNÍ GENERÁTORY

7.4 IMPLANTACE ELEKTRODY	Elektroda 1	Elektroda 2	Elektroda 3
7.3.3 Kód VZP prostředku z číselníku (P) *(kód z číselníku VZP_ZP_ZUM)*			
7.4.1 Elektroda není v číselníku (N)	○ **NE** ○ **ANO**	○ **NE** ○ **ANO**	○ **NE** ○ **ANO**
*pokud **ANO** (elektroda není v číselníku), vyplňte ručně údaje o generátoru (položky jsou povinné):*			
7.3.9 Výrobce (ručně) *(pP)*			
7.3.12 Výrobní název (ručně) *(pP)*			
7.3.11 Ref number - doplněk názvu (ručně) *(pP)*			
další údaje o elektrodách:			
7.3.16 Výrobní číslo přístroje (N)			
7.4.2 Typ implantované elektrody (P)	○**Defibrilační** ○**Stimulační**	○**Defibrilační** ○**Stimulační**	○**Defibrilační** ○**Stimulační**
Defibrilační elektroda: 7.4.3 Typ defibrilační elektrody *(pP) (povinné pro **defibrilační elektrodu**)*			
○ 1 RV coil endokardiální	○ 1	○ 1	○ 1
○ 2 RA/SVC coil endokardiální	○ 2	○ 2	○ 2
○ 3 RV coil +RA/SVC coil endokardiální	○ 3	○ 3	○ 3
○ 4 Koronární sinus coil endokardiální	○ 4	○ 4	○ 4
○ 5 Jiný patch epikardiální	○ 5	○ 5	○ 5
○ 6 Jiná elektroda subkutaní	○ 6	○ 6	○ 6
○ 7 RV patch epikardiální	○ 7	○ 7	○ 7
○ 8 LV patch epikardiální	○ 8	○ 8	○ 8
○ 9 Patch subkutaní	○ 9	○ 9	○ 9
○ 99 Jiné	○ 99	○ 99	○ 99
Stimulační elektroda: 7.4.4 Umístění stimulační elektrody v srdečních oddílech *(pP) (povinné pro **stimulační elektrodu**)*			
○ 1 Pravá síň	○ 1	○ 1	○ 1
○ 2 Pravá komora mimo stimulace převodního systému	○ 2	○ 2	○ 2
○ 3 Levá komora	○ 3	○ 3	○ 3
○ **4 Stimulace převodního systému**	○ **4**	○ **4**	○ **4**
○ 5 Epikardiální elektroda	○ 5	○ 5	○ 5
○ 9 Jiné	○ 9	○ 9	○ 9
pokud vybráno: **4 - Stimulace převodního systému**, *doplňte další údaje:*			
7.4.11 Zavaděč pro stimulaci převodního systému *(pP) (povinné pro **stimulace převodního systému**)*			
○ 1 Katetr pro fyziologickou stimulaci	○ 1	○ 1	○ 1
○ 2 Katetr pro sondování CS	○ 2	○ 2	○ 2
○ 3 Styletem	○ 3	○ 3	○ 3
○ 9 Jiný způsob	○ 9	○ 9	○ 9
*hodnoty položek **7.4.5** až **7.4.9** zadávejte max na 2 desetinná místa*			
7.4.5 Elektroda práh - napětí (V) **převodní systém** (N)			
7.4.6 Elektroda práh - napětí (V) **endokardiální práh** (N)			
7.4.7 Elektroda práh - při šířce impulzu (ms) (N)			
7.4.8 Elektroda impedance (ohm) (N)			
7.4.9 Elektroda potenciál (mV) (N)			
7.4.10 Potvrzení uchvácení převodního systému (N)			
○ 1 Snižováním stimulačního výdeje	○ 1	○ 1	○ 1
○ 2 Programovou stimulací	○ 2	○ 2	○ 2
○ 8 Nepotvrzeno	○ 8	○ 8	○ 8
○ 9 Jinak - specifikace (read only)	○ 9	○ 9	○ 9
7.4.12 Elektroda polarita (P)			
○ 1 Unipolární	○ 1	○ 1	○ 1
○ 2 Bipolární	○ 2	○ 2	○ 2
○ 3 True Bipolar	○ 3	○ 3	○ 3
○ 4 Integrated bipolar	○ 4	○ 4	○ 4
○ 5 Quadripolar	○ 5	○ 5	○ 5
○ **9 Jiná polarita** - *pokud vybráno, upřesněte:*	○ **9**	○ **9**	○ **9**
7.4.13 Upřesnění polarity elektrody *(pro **Jiná polarita**), text*			
7.4.14 Fixace elektrody (P)	○ **Aktivní** ○ **Pasivní**	○ **Aktivní** ○ **Pasivní**	○ **Aktivní** ○ **Pasivní**
7.4.15 Elektroda přístup (P)			
○ 1 V. subclavia	○ 1	○ 1	○ 1
○ 2 V. cephalica	○ 2	○ 2	○ 2
○ 3 Jiná žíla	○ 3	○ 3	○ 3
○ 4 Epikardiálně	○ 4	○ 4	○ 4

FORMULÁŘ: 7 - IMPLANTABILNÍ GENERÁTORY

7.6 EXPLANTACE / EXTRAKCE ELEKTRODY

7.6.1 Provedení výkonu (P)	○ **Akutní** ○ **Plánovaný**				
7.6.2 Extrakce v rámci výkonu (P)	○ **NE** ○ **ANO**	*pokud **ANO** (alespoň 1 elektroda je starší než 1 rok), vyplňte údaje:*			
	6.1.8 Anestezie (Analgosedace) (P)	○ **1 - Lokální**	○ **2 - Celková**	○ **9 - jiná**	
	7.4.4 Antibiotika perioperačně (P)	○ **NE** ○ **ANO**	**7.6.6 Inotropika**	○ **NE** ○ **ANO**	
	7.6.5 Krevní deriváty podány (P)	○ **NE** ○ **ANO**	**7.6.7 ICE**	○ **NE** ○ **ANO**	
7.6.8 Celkový počet explantovaných elektrod (P)					

	Ex. elektroda 1	**Ex. elektroda 2**	**Ex. elektroda 3**
7.6.9 Extrakce elektrody (P) *elektroda starší než 1 rok?*	○ **NE** ○ **ANO**	○ **NE** ○ **ANO**	○ **NE** ○ **ANO**
7.6.10 Důvody pro explantaci elektrody (P)			
☐ 1 Elektivní - Recall	☐ 1	☐ 1	☐ 1
☐ 2 Elektivní - upgrade na jiný systém	☐ 2	☐ 2	☐ 2
☐ 3 Lokální infekce kapsy	☐ 3	☐ 3	☐ 3
☐ 4 Hrozící infekce kapsy (eroze)	☐ 4	☐ 4	☐ 4
☐ 5 Infekce elektrody/implant. systému	☐ 5	☐ 5	☐ 5
☐ 6 Tromby na elektrodě	☐ 6	☐ 6	☐ 6
☐ 7 Infrakce elektrody	☐ 7	☐ 7	☐ 7
☐ 8 Fraktura elektrody	☐ 8	☐ 8	☐ 8
☐ 9 Dislokace elektrody	☐ 9	☐ 9	☐ 9
☐ 10 Porucha izolace elektrody	☐ 10	☐ 10	☐ 10
☐ 11 Neúčinná defibrilace	☐ 11	☐ 11	☐ 11
☐ 12 Vysoký Defibrilační práh (DFT)	☐ 12	☐ 12	☐ 12
☐ 13 Perforace srdce elektrodou	☐ 13	☐ 13	☐ 13
☐ 14 Obturace žilního řečiště	☐ 14	☐ 14	☐ 14
☐ 15 MRI nekompatibilní elektrody	☐ 15	☐ 15	☐ 15
☐ **99 Jiné** - *pokud vybráno, upřesněte:*	☐ **99**	☐ **99**	☐ **99**
7.6.11 Jiné důvody pro explantaci *(pP), text*			
7.6.12 Typ explantované elektrody (P)			
○ 1 RA stimulační	○ 1	○ 1	○ 1
○ 2 RV stimulační	○ 2	○ 2	○ 2
○ 3 Levokomorová	○ 3	○ 3	○ 3
○ 4 His stimulační	○ 4	○ 4	○ 4
○ 5 Singlecoil defibrilační	○ 5	○ 5	○ 5
○ 6 Doublecoil defibrilační	○ 6	○ 6	○ 6
○ 9 Jiná	○ 9	○ 9	○ 9
7.6.13 Fixace elektrody (P)	○ **Aktivní** ○ **Pasivní**	○ **Aktivní** ○ **Pasivní**	○ **Aktivní** ○ **Pasivní**
7.6.14 Datum implantace (N)			
7.6.15 Integrita elektrody zachovalá (P)	○ **NE** ○ **ANO**	○ **NE** ○ **ANO**	○ **NE** ○ **ANO**
7.6.16 Kód VZP prostředku z číselníku (P) *(kód z číselníku VZP_ZP_ZUM)*			
7.6.20 Elektroda není v číselníku (N)	○ **NE** ○ **ANO**	○ **NE** ○ **ANO**	○ **NE** ○ **ANO**
*pokud **ANO** (elektroda není v číselníku), vyplňte ručně údaje o generátoru (položky jsou povinné):*			
7.6.21 Výrobce (ručně) *(pP)*			
7.6.24 Výrobní název (ručně) *(pP)*			
7.6.23 Ref number – doplněk názvu (ručně) *(pP)*			
další údaje o elektrodách:			
7.6.25 Výrobní číslo přístroje (N)			
7.6.26 Přístup *(pP) (povinné, pro **extrakci**)*			
○ 1 Infraklavikulární	○ 1	○ 1	○ 1
○ 2 Jugulární	○ 2	○ 2	○ 2
○ 3 Femorální	○ 3	○ 3	○ 3
7.6.27 Okluzní balon SVC *(pP) (povinné, pro **extrakci**)*	○ **NE** ○ **ANO**	○ **NE** ○ **ANO**	○ **NE** ○ **ANO**
7.6.28 Způsob extrakce *(pP) (povinné, pro **extrakci**)*			
☐ 1 Prostá trakce	☐ 1	☐ 1	☐ 1
☐ 2 Locking stylet	☐ 2	☐ 2	☐ 2
☐ 3 Mechanický extraktor pasivní	☐ 3	☐ 3	☐ 3
☐ 4 Mechanický extraktor aktivní - rotační	☐ 4	☐ 4	☐ 4
☐ 5 Laserový extraktor	☐ 5	☐ 5	☐ 5
☐ 6 Extrakční klička	☐ 6	☐ 6	☐ 6
☐ 7 Extrakční košík	☐ 7	☐ 7	☐ 7
☐ 9 Další/jiné extrakční instrumentárium	☐ 9	☐ 9	☐ 9
7.6.29 Výsledek explantace/extrakce elektrody (P)			
○ 1 Kompletní	○ 1	○ 1	○ 1
○ 2 Inkompletní	○ 2	○ 2	○ 2
○ 3 Neúspěch	○ 3	○ 3	○ 3

FORMULÁŘ: 7 - IMPLANTABILNÍ GENERÁTORY

	Ex. elektroda 4	Ex. elektroda 5	Ex. elektroda 6
7.6.9 Extrakce elektrody (P) *elektroda starší než 1 rok?*	○ **NE** ○ **ANO**	○ **NE** ○ **ANO**	○ **NE** ○ **ANO**
7.6.10 Důvody pro explantaci elektrody (P)			
☐ 1 Elektivní - Recall	☐ 1	☐ 1	☐ 1
☐ 2 Elektivní - upgrade na jiný systém	☐ 2	☐ 2	☐ 2
☐ 3 Lokální infekce kapsy	☐ 3	☐ 3	☐ 3
☐ 4 Hrozící infekce kapsy (eroze)	☐ 4	☐ 4	☐ 4
☐ 5 Infekce elektrody/implant. systému	☐ 5	☐ 5	☐ 5
☐ 6 Tromby na elektrodě	☐ 6	☐ 6	☐ 6
☐ 7 Infrakce elektrody	☐ 7	☐ 7	☐ 7
☐ 8 Fraktura elektrody	☐ 8	☐ 8	☐ 8
☐ 9 Dislokace elektrody	☐ 9	☐ 9	☐ 9
☐ 10 Porucha izolace elektrody	☐ 10	☐ 10	☐ 10
☐ 11 Neúčinná defibrilace	☐ 11	☐ 11	☐ 11
☐ 12 Vysoký Defibrilační práh (DFT)	☐ 12	☐ 12	☐ 12
☐ 13 Perforace srdce elektrodou	☐ 13	☐ 13	☐ 13
☐ 14 Obturace žilního řečiště	☐ 14	☐ 14	☐ 14
☐ 15 MRI nekompatibilní elektrody	☐ 15	☐ 15	☐ 15
☐ **99 Jiné** - *pokud vybráno, upřesněte:*	☐ **99**	☐ **99**	☐ **99**
7.6.11 Jiné důvody pro explantaci *(pP), text*			
7.6.12 Typ explantované elektrody (P)			
○ 1 RA stimulační	○ 1	○ 1	○ 1
○ 2 RV stimulační	○ 2	○ 2	○ 2
○ 3 Levokomorová	○ 3	○ 3	○ 3
○ 4 His stimulační	○ 4	○ 4	○ 4
○ 5 Singlecoil defibrilační	○ 5	○ 5	○ 5
○ 6 Doublecoil defibrilační	○ 6	○ 6	○ 6
○ 9 Jiná	○ 9	○ 9	○ 9
7.6.13 Fixace elektrody (P)	○ **Aktivní** ○ **Pasivní**	○ **Aktivní** ○ **Pasivní**	○ **Aktivní** ○ **Pasivní**
7.6.14 Datum implantace (N)			
7.6.15 Integrita elektrody zachovalá (P)	○ **NE** ○ **ANO**	○ **NE** ○ **ANO**	○ **NE** ○ **ANO**
7.6.16 Kód VZP prostředku z číselníku (P) *(kód z číselníku VZP_ZP_ZUM)*			
7.6.20 Elektroda není v číselníku (N)	○ **NE** ○ **ANO**	○ **NE** ○ **ANO**	○ **NE** ○ **ANO**
*pokud **ANO** (elektroda není v číselníku), vyplňte ručně údaje o generátoru (položky jsou povinné):*			
7.6.21 Výrobce (ručně) *(pP)*			
7.6.24 Výrobní název (ručně) *(pP)*			
7.6.23 Ref number – doplněk názvu (ručně) *(pP)*			
další údaje o elektrodách:			
7.6.25 Výrobní číslo přístroje (N)			
7.6.26 Přístup *(pP) (povinné, pro **extrakci**)*			
○ 1 Infraklavikulární	○ 1	○ 1	○ 1
○ 2 Jugulární	○ 2	○ 2	○ 2
○ 3 Femorální	○ 3	○ 3	○ 3
7.6.27 Okluzní balon SVC *(pP) (povinné, pro **extrakci**)*	○ **NE** ○ **ANO**	○ **NE** ○ **ANO**	○ **NE** ○ **ANO**
7.6.28 Způsob extrakce *(pP) (povinné, pro **extrakci**)*			
☐ 1 Prostá trakce	☐ 1	☐ 1	☐ 1
☐ 2 Locking stylet	☐ 2	☐ 2	☐ 2
☐ 3 Mechanický extraktor pasivní	☐ 3	☐ 3	☐ 3
☐ 4 Mechanický extraktor aktivní - rotační	☐ 4	☐ 4	☐ 4
☐ 5 Laserový extraktor	☐ 5	☐ 5	☐ 5
☐ 6 Extrakční klička	☐ 6	☐ 6	☐ 6
☐ 7 Extrakční košík	☐ 7	☐ 7	☐ 7
☐ 9 Další/jiné extrakční instrumentárium	☐ 9	☐ 9	☐ 9
7.6.29 Výsledek explantace/extrakce elektrody (P)			
○ 1 Kompletní	○ 1	○ 1	○ 1
○ 2 Inkompletní	○ 2	○ 2	○ 2
○ 3 Neúspěch	○ 3	○ 3	○ 3

FORMULÁŘ: 7 - IMPLANTABILNÍ GENERÁTORY

Pokyny pro vyplňování:

1. **Povinnost vyplnění:**
   a) (P) – položka je povinná
   b) (N) – položka je nepovinná
   c) *(pP)* - položka je podmíněně povinná, tedy povinná za určité podmínky. Jedná se buď o upřesnění hodnoty „jiná“, nebo upřesnění pro určitý typ generátoru nebo elektrody.

2. **Obecně:**
   a) V sekcích, kde jsou položky označené symbolem „**O“** lze vybrat pouze jednu z dané sekce.
   b) V sekcích, kde jsou položky označené symbolem „**☐“** lze vybrat libovolný počet položek z dané sekce.
   c) **Značka < A >**: položka, ve které je v papírové podobě Formuláře umístěna značka **< A >** se nevyplňuje. V elektronické podobě bude automaticky vyplněna systémem.

3. **Vysvětlení pojmů Kód případu (centrální) vers. Kód výkonu (lokální):**
   a) **Kód případu** (centrální) - je číslo (kód) intervence v rámci Národního Registru; nevyplňuje se - je generováno systémem.
   b) **Kód výkonu** (lokální) - je číslo intervence v rámci daného pracoviště. Jeho tvar je dán zavedenými zvyklostmi daného katlabu.