

Zdravstvena ustanova
Kanton _____
Opština _____
Datum _____

ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO BiH
SARAJEVO 71000. M.TITA 9; TEL/FAX: +387 33 663 914, 220 548; e-mail:zavodzz@bih.net.ba
MOSTAR 88 101; VUKOVARSKA BB; TEL/FAX: +387 36 324 687; e-mail:zzjz@cob.net.ba
Služba za zdravstvenu statistiku; TEL: +387 33 208 814; FAX: +387 33 220 548; e-mail:zdrinfo@bih.net.ba

IZVJEŠTAJ O RADU STOMATOLOŠKE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE
za _____ 20__ god

Vrsta službe /Vrsta zdravstvene zaštite	Broj			Zdravstveni radnici										Pregledi		Posjete		Izvršenirad										
	Mjesto - punktovi	Stomatološka stolica	Radni timovi	Doktori stomatologije							Zubni tehničari	Stomatološke sestre	Rentgen tehničari	Ciljani pregledi-serijski	Kontrolni posjete ciljanih	Svega - posjete	Od toga prve	Plomb. zubi		Hirurške intervencije			Protetski radovi				Pokretni ortodontski aparati	Liječenje paradoncijuma i bolesti usta
				Svega (kol. 5-9)	Opšta stomatologija	Specijalisti				Mlječni								Stalni	Izvađeni zubi		Totalne proteze	Parcijalne proteze	Solo krunice	Fiksne proteze-most				
						Dječja prev. stomatologija	Protetika	Ortodoncija	Ostali										Mlječni	Stalni					Ostale			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
UKUPNO																												
Predškolska (0-6god.)																												
Školska (7-18 god.)																												
Odrasli (19 i više god.)																												
Mješoviti (svi uzrasti)																												

Ovaj izvještaj sastavlja svaka zdravstvena ustanova koja ima organizovanu stomatološku zaštitu a na osnovu mjesečnih zbirava u obrascu dnevne evidencije (Obrazac br.02.1 C). Na istom obrascu kantonalni zavod izrađuje sumarni izvještaj za tromjesečje.

M.P.

Potpis ovlaštenog lica

IZVJEŠTAJ
ZA UTVRĐENA OBOLJENJA I POVREDE PREMA STAROSTI U STOMATOLOŠKOJ DJELATNOSTI
za _____ 20__ god

Red br.	OBOLJENJA I POVREDE (skr. Lista X revizije MKB)	Svega (kol. 3-5)	6 godina i manje	7-18 godina	19 i više godina
0	1	2	3	4	5
UKUPNO (1-17)					
1	Maligne neoplazme usne i usne šupljine (C00-C08)				
2	Poremećaji razvoja rasta (K00)				
3	Urasli i uklješteni zubi (K01)				
4	Zubni karijes (K02)				
5	Druga oboljenja čvrstog tkiva zuba (K03)				
6	Oboljenja zubne pulpe i periapikalnog tkiva (K04)				
7	Gingivitis i periodontalna oboljenja (K05)				
8	Drugi poremećaji gingive i alveolarnog luka (K06)				
9	Dentofacijalne anomalije (uključujući malocl.) (K07)				
10	Drugi poremećaji zuba i potpornih struktura (K08)				
11	Ciste usne šupljine koje nisu klasificirane drugdje (K09)				
12	Druga oboljenja vilice (K10)				
13	Oboljenja žlijezda slinovnica (K11)				
14	Stomatitis i srodne lezije (K12)				
15	Druga oboljenja usne i sluznice usne šupljine (K13)				
16	Oboljenja jezika (K14)				
17	Povreda lica i usne šupljine (S00-S09,T00-T04,T20,T90)				



STOMATOLOŠKA KOMORA
FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE

Zdravstvena ustanova

Organizaciona jedinica

ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO BIH
SARAJEVO 71000. M.TITA 9; TEL/FAX: +387 33 663 914, 220 548;
e-mail:zavodzz@bih.net.ba
MOSTAR 88 101; VUKOVARSKA BB; TEL/FAX: +387 36 324 687;
e-mail:zzjz@cob.net.ba
Služba za zdravstvenu statistiku; TEL: +387 33 208 814; FAX: +387 33 220 548;
e-mail:zdrinfo@bih.net.ba

Starosna grupa

IZVJEŠTAJ

Obrazac br.02.1C

ZA UTVRĐENA OBOLJENJA I POVREDE PREMA STAROSTI U STOMATOLOŠKOJ DJELATNOSTI za _____ 20__ god

Dani u mjesecu	Posjete u ordinaciji		Izvršeni rad										
	Svega	Od toga prve	Plombirani zubi		Hirurške intervencije			Protetski radovi				Pokretni ortodontski aparati	Liječenje paradoncijama i bolesti usta
			Mliječni	Stalni	Izvađeni zubi		Ostale	Totalne proteze	Parcijalne proteze	Solo krunice	Članovi fiksne proteze- most		
					Mliječni	Stalni							
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													
31													
Ukupno													

Starosne grupe: do 6 godina, 7-18 godina, odrasli 19 i više godina

Obrazac popunjavati svakodnevno za svaku navedenu starosnu grupu u svakoj ordinaciji stomatologa

Zdravstvena ustanova

Organizaciona jedinica

Obrazac br. 02.1A

Starosna grupa

TEKUĆA EVIDENCIJA O OBOLJENJIMA, STANJIMA I POVREDAMA UTVRĐENIM U STOMATOLOŠKOJ DJELATNOSTI
za _____ 20__ god

Red. broj	OBOLJENJA I POVREDE /skr. Lista X revizije MKB/	Dani u mjesecu																																
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Ukupno	
	UKUPNO / 1 - 17 /																																	
1	Maligne neoplazme usne i usne šupljine (C00-C08)																																	
2	Poremećaji razvoja rasta zuba (K00)																																	
3	Urasli i uklješteni zubi (K01)																																	
4	Zubni karijes (K02)																																	
5	Druga oboljenja čvrstog tkiva zuba (K03)																																	
6	Oboljenja zubne pulpe i periapikalnog tkiva (K04)																																	
7	Gingivitis i periodontalna oboljenja (K05)																																	
8	Drugi poremećaji gingive i alveolarnog luka (K06)																																	
9	Dentofacijalne anomalije (uključujući maloccl.) (K07)																																	
10	Drugi poremećaji zuba i potpornih struktura (K08)																																	
11	Ciste usne šupljine koje nisu klasificirane drugdje (K09)																																	
12	Druga oboljenja vilice (K10)																																	
13	Oboljenja žlijezda slinovnica (K11)																																	
14	Stomatitis i srodne lezije (K12)																																	
15	Druga oboljenja usne i sluznice usne šupljine (K13)																																	
16	Oboljenja jezika (K14)																																	
17	Povrede lica i usne šupljine (S00-S09,T00-T04,T20,T90)																																	

Starosne grupe: 6 godina i manje, 7-18 godina, 19 i više godina za koje se obavezno vodi odvojena tekuća evidencija