

Prijava hospitalizacije zbog mentalnog poremećaja (JZ-PSH)

Red. br.	Obilježje
1.	Šifra stacionarne zdravstvene ustanove
2.	OIB ustanove
3.	Šifra djelatnosti (odjela s kojeg se bolesnik otpušta)
4.	Ime pacijenta
5.	Prezime pacijenta
6.	Spol
7.	OIB pacijenta
8.	MBO pacijenta
9.	Datum rođenja
10.	Šifra naselja prebivališta
11.	Adresa prebivališta
12.	Šifra države
13.	Radni status
14.	Šifra zanimanja prema NKZ-u
15.	Šifra djelatnosti prema NKD-u
16.	Datum primitka pacijenta u ustanovu
17.	Datum otpusta iz ustanove
18.	Glavna dijagnoza pri otpustu iz ustanove
19.	Način otpusta (stanje pri ispisu)
20.	Osnovni uzrok smrti
21.	Broj povijesti bolesti
22.	Šifra doktora medicine
23.	Vrsta prijave
24.	Djevojačko prezime
25.	Šifra naselja mjesta rođenja
26.	Bračno stanje
27.	Obrazovanje
28.	Druga psihijatrijska dijagnoza
29.	Somatska dijagnoza
30.	Vanjski uzrok ozljede
31.	Naziv socijalne ustanove u koju se otpušta
32.	Poslovna sposobnost
33.	Odnos prema sudu