

Az AVASTIN gyógyszer
„metasztatikus colorectalis carcinoma elsővonalbeli kezelése fluoropirimidin-alapú
kemoterápiával kombinációban és HER2-negatív metastatikus emlőkarcinóma
elsővonalbeli kezelése paclitaxel kombinációban”
indikációban történő alkalmazásához kapcsolódó
Adatlap jelentési rekordképe
V1.0

1. Általános szabályok

A tételesen finanszírozott gyógyszerek feldolgozásához szükséges AVASTIN adatlapok jelentése elektronikus formátumban szabványos dBase, vagy fix sorhosszúságú szöveges (ASCII) formában küldhető.

Az E-Adatlap adatait tartalmazó elektronikus jelentést a tételes havi teljesítményadatokkal együtt kell megküldeni a finanszírozási szerződés szerinti területileg illetékes REP kirendeltséghez.

2. Adatstruktúra dBase formátum esetén

Mező neve	Tartalma	Típusa	Hossza
AZON	AVASTIN adatlap egyedi azonosítója.	C	9
KULDDAT	Adatlap küldésének dátuma (év, hónap, nap).	D	8
MEGYE	Jelentő intézmény OEP finanszírozási megye kódja.	C	2
INTKOD	Jelentő intézmény OEP finanszírozási kódja.	C	4
TAJ	A beavatkozásban érintett beteg személyazonosító jele.	C	9
SZULDAT	A beteg születési dátuma (év, hónap, nap).	D	8
ELSOKEZ	Legelső alkalmazott AVASTIN kezelés dátuma (év, hónap, nap).	D	8
KEZIND	AVASTIN kezelés indikációja (colorectalis, emlő).	C	1
A következő 3 mező csak áttétes emlőrák indikáció esetén kitöltendő!			
HER2	HER2 státusz meghatározása (IHC, FISH, CISH vizsgálat).	C	4
HER2DAT	HER2 vizsgálat dátuma (év, hónap, nap).	D	8
HER2ERED	HER2 vizsgálat eredménye. Az egyes vizsgálati típusokhoz rendelhető eredményeket az 1.sz. melléklet tartalmazza.	C	5
M_DIAGDAT	Távoli áttét(ek) diagnózisának dátuma (év, hónap, nap)..	D	8
M_TUDO	Távoli tüdő áttét jelölése.	C	1
M_CSONT	Távoli csont áttét jelölése.	C	1
M_AGY	Távoli agyi áttét jelölése.	C	1
M_NYIROK	Távoli nyirokcsomó áttét jelölése.	C	1
M_MAJ	Távoli máj áttét jelölése.	C	1
M_CSV	Távoli csontvelő áttét jelölése.	C	1
M_MELLH	Távoli mellhártya áttét jelölése.	C	1
M_HASH	Távoli hashártya áttét jelölése.	C	1
M_MVESE	Távoli mellékvese áttét jelölése.	C	1
M_BOR	Távoli bőr áttét jelölése.	C	1
M_EGYEB	Egyéb távoli áttét jelölése.	C	1
M_EGYEBSZOV	Egyéb távoli áttét lokalizációjának megadása.	C	255
AV_KEMO	AVASTIN kezelést megelőző kemoterápia jelölése.	C	1
STAGING	Képalkotó staging vizsgálatok megléte.	C	1
PROGR	Képalkotó staging vizsgálatok által észlelhető progresszió jelölése.	C	1
FOLYTDAT	Kezelés megkezdésének/folytatásának dátuma (év, hónap, nap).	D	8
KITOLTDAT	AVASTIN adatlap kitöltésének dátuma (év, hónap, nap).	D	8
ELRENDORV	AVASTIN terápiát elrendelő orvos pecsétszáma.	C	5
NYOMTDAT	Nyomtatás dátuma (év, hónap, nap).	D	8
NYOMTIDO	Nyomtatás ideje (óra, perc)	C	5

3. Adatstruktúra szöveges formátum esetén

Mező neve	Tartalma	Típusa	Hossz	Kezdő poz.	Záró poz.
AZON	AVASTIN adatlap egyedi azonosítója.	C	9	1	9
KULDDAT	Adatlap küldésének dátuma (év, hónap, nap).	D	8	10	17
MEGYE	Jelentő intézmény OEP finanszírozási megye kódja.	C	2	18	19
INTKOD	Jelentő intézmény OEP finanszírozási kódja.	C	4	20	23
TAJ	A beavatkozásban érintett beteg személyazonosító jele.	C	9	24	32
SZULDAT	A beteg születési dátuma (év, hónap, nap).	D	8	33	40
ELSOKEZ	Legelső alkalmazott AVASTIN kezelés dátuma (év, hónap, nap).	D	8	41	48
KEZIND	AVASTIN kezelés indikációja (colorectalis, emlő).	C	1	49	49
A következő 3 mező csak áttétes emlőrák indikáció esetén kitöltendő!					
HER2	HER2 státusz meghatározása (IHC, FISH, CISH vizsgálat).	C	4	50	53
HER2DAT	HER2 vizsgálat dátuma (év, hónap, nap).	D	8	54	61
HER2ERED	HER2 vizsgálat eredménye. Az egyes vizsgálati típusokhoz rendelhető eredményeket az 1.sz. melléklet tartalmazza.	C	5	62	66
M_DIAGDAT	Távoli áttét(ek) diagnózisának dátuma (év, hónap, nap)..	D	8	67	74
M_TUDO	Távoli tüdő áttét jelölése.	C	1	75	75
M_CSONT	Távoli csont áttét jelölése.	C	1	76	76
M_AGY	Távoli agyi áttét jelölése.	C	1	77	77
M_NYIROK	Távoli nyirokcsomó áttét jelölése.	C	1	78	78
M_MAJ	Távoli máj áttét jelölése.	C	1	79	79
M_CSV	Távoli csontvelő áttét jelölése.	C	1	80	80
M_MELLH	Távoli mellhártya áttét jelölése.	C	1	81	81
M_HASH	Távoli hashártya áttét jelölése.	C	1	82	82
M_MVESE	Távoli mellékvese áttét jelölése.	C	1	83	83
M_BOR	Távoli bőr áttét jelölése.	C	1	84	84
M_EGYEB	Egyéb távoli áttét jelölése.	C	1	85	85
M_EGYEBSZOV	Egyéb távoli áttét lokalizációjának megadása.	C	255	86	340
AV_KEMO	AVASTIN kezelés előtti kemoterápia jelölése	C	1	341	341
STAGING	Képalkotó staging vizsgálatok megléte.	C	1	342	342
PROGR	Képalkotó staging vizsgálatok által észlelhető progresszió jelölése.	C	1	343	343
FOLYTDAT	Kezelés megkezdésének/folytatásának dátuma (év, hónap, nap).	D	8	344	351
KITOLTDAT	AVASTIN adatlap kitöltésének dátuma (év, hónap, nap).	D	8	352	359
ELRENDORV	AVASTIN terápiát elrendelő orvos pecsétje száma.	C	5	360	364
NYOMTDAT	Nyomtatás dátuma (év, hónap, nap).	D	8	365	372
NYOMTIDO	Nyomtatás ideje (óra, perc)	C	5	373	377

A sorokat kocsivissza, soremelés karakterek zárják (#0D,#0A).

Mező típus kódok:

- N Numerikus (#30..#39), jobbra igazított, szükség esetén vezető nullákkal, vagy vezető szóközökkel (#20) kitöltve. Negatív érték esetén a mező tartalmazza az előjelet.
- C Karakteres, balra igazított, szükség esetén jobbra kitöltve szóköz (#20) karakterekkel.
- D Dátum, ééééhnn formában, az év, hónap nap elemek egyenként numerikus formátumúak.

4. A jelentés adattartalma

Mező neve	Tartalma
AZON	AVASTIN adatlap <u>egyedi</u> azonosítója. Képzése: A jelentő intézmény OEP kódja (1-4 karakter pozíció) és egy 5 jegyű sorszám, vezető nullákkal kiegészítve (5-9 karakter pozíció)
KULDDAT	Adatlap küldésének dátuma év, hónap, nap formában
MEGYE	Jelentő intézmény OEP finanszírozási megye kódja, megadása a finanszírozási szerződés alapján. (Lehetséges értékeit az 1. sz. melléklet tartalmazza.)
INTKOD	Jelentő intézmény OEP finanszírozási kódja, megadása a finanszírozási szerződés alapján.
TAJ	A beavatkozásban érintett beteg személyazonosító jele. A mezőt balra zártan, szeparátor karakterek nélkül kell kitölteni)
SZULDAT	A beteg születési dátuma év, hónap, nap formában
ELSOKEZ	Legelső alkalmazott AVASTIN kezelés dátuma év, hónap, nap formában.
KEZIND	AVASTIN kezelés indikációja („V”=Vastagbél, „E”=Emlő)
A következő 3 mező csak áttétes emlőrák indikáció esetén kitöltendő!	
HER2	HER2 státusz meghatározása. A mező tartalma „IHC”, „FISH”, „CISH” lehet.
HER2DAT	HER2 vizsgálat dátuma év, hónap, nap formában.
HER2ERED	HER2 vizsgálat eredménye. Az egyes vizsgálati típusokhoz rendelhető eredményeket az 1.sz. melléklet tartalmazza.
M_DIAGDAT	Távoli áttét diagnózisának dátuma év, hónap, nap formában.
M_TUDO	Távoli tüdő áttét („1”=Igen, „0”=Nem)
M_CSONT	Távoli csont áttét („1”=Igen, „0”=Nem)
M_AGY	Távoli agy áttét („1”=Igen, „0”=Nem)
M_NYIROK	Távoli nyirokcsomó áttét („1”=Igen, „0”=Nem)
M_MAJ	Távoli máj áttét („1”=Igen, „0”=Nem)
M_CSV	Távoli csontvelő áttét („1”=Igen, „0”=Nem)
M_MELLH	Távoli mellhártya áttét („1”=Igen, „0”=Nem)
M_HASH	Távoli hashártya áttét („1”=Igen, „0”=Nem)
M_MVESE	Távoli mellékvese áttét („1”=Igen, „0”=Nem)
M_BOR	Távoli bőr áttét („1”=Igen, „0”=Nem)
M_EGYEB	Egyéb távoli áttét („1”=Igen, „0”=Nem)
M_EGYEBSZOV	Egyéb távoli áttét lokalizációjának megadása.
AV_KEMO	AVASTIN kezelést megelőző kemoterápia jelölése („1”=Igen, „0”=Nem)
STAGING	Képalkotó staging vizsgálatok megléte („1”=Igen, „0”=Nem)
PROGR	Képalkotó staging vizsgálatok által észlelhető progresszió jelölése („1”=Igen, „0”=Nem)
FOLYTDAT	Kezelés megkezdésének/folytatásának dátuma év, hónap, nap formában
KITOLTDAT	AVASTIN adatlap kitöltésének dátuma év, hónap, nap formában
ELRENDORV	AVASTIN terápiát elrendelő orvos pecsét száma. (Csak 5 karakter hosszú, számjegyekből álló értéket tartalmazhat. Esetleges perszámot nem kell rögzíteni.)
NYOMTDAT	AVASTIN adatlap első nyomtatásának dátuma év, hónap, nap formában.
NYOMTIDO	AVASTIN adatlap első nyomtatásának időpontja óra, perc formában, kettőspont szeparátorral (pl. 13:15)

5. File név megkötések

AVASTIN adatlap jelentő állomány megnevezése: *xxxxxhh.kit*,

Ahol

- vx** a file név prefix,
Vastag- és végbélrák indikációval : „vv”.
Emlőrák indikációval : „ve”.
- xxxx** a jelentő intézmény (szolgáltató) 4 jegyű OEP kódja,
- hh** a nyomtatási (zárási) dátum hónapjának sorszáma (01-12)
Az általános jelentési gyakorlat szerint a teljesítmény jelentések időszakának hónapszámát kell szerepeltetni az állomány nevében, melyet – a jelentésekhez hasonlóan – a következő hónap 5. napjáig kell benyújtani az illetékes REP-hez.
- kit** a jelentő állomány formátuma (txt = szöveges állomány, dbf = dBase állomány)

6. Jelentést kísérő dokumentumok

Az elektronikusan érkező jelentés mellé minden esetben mellékelni kell az adott jelentéshez tartozó „Kísérőjegyzék” (az adatlapok főbb azonosítóit - Adatlap azonosító, TAJ, Kitöltés dátuma, Elrendelő orvos - tartalmazó lista) aláírt és lepecsételt példányát! A kísérőjegyzéken a kezelést elrendelő orvos(ok) aláírásával és pecsétjével hitelesíti az elektronikus jelentésben szereplő adatok valóságát, betegdokumentációval való egyezőségét! Aláírás és pecsét (orvosi és intézeti) hiányában az elektronikus jelentés adott „sora” alapján a gyógyszer felhasználásának finanszírozására nem kerülhet sor! Az elektronikus jelentés mellé az E-Adatlap kinyomtatott példányát NEM KELL a továbbiakban finanszírozónak MEGKÜLDENI, azt a beteg dokumentációjában kell megőrizni!

7. Visszajelzések

A szolgáltató által beküldött elektronikus Adatlap jelentésének feldolgozása után az OEP egy nyomtatható – pdf formátumú – tételes listát küld a szolgáltató részére, amely tartalmazza a hibátlan jelentés esetében az E-Adatlap érvényességi időszakát, hibásnak minősített E-Adatlapok esetében a hibák megnevezését.

1. sz. melléklet

AVASTIN (colorectalis és emlő 1. vonal) adatlap jelentésben használatos kódhátterek és azok kifejtése.

1. Megyekód (MEGYE mező)

Kód	Jelentése
01	Baranya
02	Bács-Kiskun
03	Békés
04	Borsod-Abaúj-Zemplén
05	Csongrád
06	Fejér
07	Győr-Sopron
08	Hajdú-Bihar
09	Heves
10	Komárom-Esztergom

Kód	Jelentése
11	Nógrád
12	Pest
13	Somogy
14	Szabolcs-Szatmár
15	Szolnok
16	Tolna
17	Vas
18	Veszprém
19	Zala
20	Budapest

2. HER2 vizsgálat eredménye (HER2ERED mező)

IHC vizsgálat esetén
0
+
++
+++

FISH,CISH vizsgálat esetén
Neg
Pos

2. sz. melléklet

AVASTIN (colorectalis és emlő 1. vonal) adatlap ellenőrzésének leírása, hibaüzenetek értelmezése

Pozíció	Üzenet	Vizsgált mező(k)	Hiba oka(i) ("Hibás, ha...")
1	TAJ/Születési dátum mező ellentmondásai	TAJ SZULDAT	TAJ/SZULDAT üres/hibás/ellentmondásos (OEP ellenőrzés, szolgáltatónál csak részben vizsgálható!) SZULDAT < "1908.01.01" SZULDAT > KITOLTDAT
2	Kezelés kezdő időpontja mező ellentmondása	ELSOKEZ	ELSOKEZ üres, részlegesen kitöltött ELSOKEZ < "2006.01.01" ELSOKEZ < SZULDAT ELSOKEZ > KITOLTDAT
3	Kezelés indikációja mező ellentmondása	KEZIND	KEZIND üres KEZIND nem egyenlő "V", "E"
4	HER-2 státusz vizsgálat mező ellentmondása	HER2	KEZIND="V" és HER2 nem üres KEZIND="E" és HER2 üres HER2 <> "IHC", "FISH", "CISH"
5	HER-2 státusz dátum mező ellentmondása	HER2DAT	KEZIND="V" és HER2DAT nem üres KEZIND="E" és HER2DAT üres HER2DAT < "1995.01.01." HER2DAT < SZULDAT HER2DAT > ELSOKEZ HER2DAT > KITOLTDAT
6	HER-2 státusz eredmény mező ellentmondása	HER2ERED	KEZIND="V" és HER2ERED nem üres KEZIND="E" és HER2ERED üres HER2="IHC" és HER2ERED <> "0", "+", "++", "+++" HER2="FISH" vagy "CISH" és HER2ERED <> "pos", "neg"
7	Távoli áttét(ek) diagnózisának időpontja mező ellentmondása	M_DIAGDAT	M_DIAGDAT üres M_DIAGDAT < SZULDAT M_DIAGDAT > ELSOKEZ M_DIAGDAT > KITOLTDAT
8	Távoli áttét(ek) elhelyezkedése mezők ellentmondásai	M_TUDO M_CSONT M_AGY M_MAJ M_NYIROK M_CSV M_MELLH M_HASH M_MVESE M_BOR M_EGYEB M_EGYEBSZOV	Mindegyik "vizsgált mező" üres "Vizsgált mezők" bármelyike (kivéve) M_EGYEBSZOV <> "0", "1" M_EGYEB = "1" és M_EGYEBSZOV üres M_EGYEB = "0" és M_EGYEBSZOV nem üres
9	Kezelést megelőző kemoterápia mező ellentmondásai	AV_KEMO	AV_KEMO üres AV_KEMO <> "0", "1"
10	Staging vizsgálatok megtörténtét igazoló mező ellentmondásai	STAGING	STAGING üres STAGING <> "0", "1"
11	Progressziót igazoló mező ellentmondása	PROGR	PROGR üres PROGR <> "0", "1" ELSOKEZ = FOLYTDAT és PROGR = "1"

Pozíció	Üzenet	Vizsgált mező(k)	Hiba oka(i) ("Hibás, ha...")
12	A kezelés kezdetének/folytatásának dátuma mező ellentmondása	FOLYTDAT	FOLYTDAT üres FOLYTDAT < SZULDAT FOLYTDAT < ELSOKEZ FOLYTDAT < HER2DAT FOLYTDAT < M_DIAG_DAT FOLYTDAT > KITOLTDAT
13	Kitöltés dátuma mező ellentmondásai	KITOLTDAT	KITOLTDAT üres, részlegesen kitöltött KITOLTDAT < "2010.07.01"
14	Elrendelő orvos mező ellentmondásai	ELRENDORV	ELRENDORV üres ELRENDORV mező nem 5 számjegyből áll
15	TAJ számhoz már tartozik érvényes adatlap		(OEP ellenőrzés, szolgáltatónál nem vizsgálható!)
16	Változott "alapadatok"	TAJ KEZIND HER2 HER2DAT HER2ERED A_STATPOZ A_MUTET_DAT A_OENO_KOD M_DIAGDAT M_TUDO M_CSONT M_AGY M_MAJ M_NYIROK M_CSV M_MELLH M_HASH M_MVESE M_BOR M_EGYEB M_EGYEBSZOV	(OEP ellenőrzés, szolgáltatónál nem vizsgálható!)
			"Adatlap alapján kezelés nem finanszírozható, mivel..."
20	Életkor alapján indokolatlan kezelés	SZULDAT ELSOKEZ	... a beteg még nem múlt el 18 éves!
21	Kórelőzmény alapján indokolatlan kezelés		... a betegnél a kórelőzmény/korábbi kezelési adatok alapján a kezelés nem folytatható/nem ismételhető! (OEP ellenőrzés, szolgáltatónál csak részben vizsgálható!)
22	HER-2 státusz alapján indokolatlan kezelés	HER2ERED	... a terápia csak "0", "+" vagy "neg" eredmény esetén indokolt!
23	Megelőző kemoterápia miatt indokolatlan kezelés	AV_KEMO	... terápia csak elsővonalbeli kezelés esetén indokolt! (AV_KEMO="0")
24	Staging vizsgálatok hiánya miatt indokolatlan kezelés	STAGING	... a staging vizsgálatok nem történtek meg! (STAGING = "0")
25	Progresszió miatt indokolatlan kezelés	PROGR	... a kezelés ellenére progresszió lépett fel!
			"Az Adatlap nem került feldolgozásra, mivel..."
30	Már létező/ismétlődő adatlap azonosító	AZON	...ezzel az egyedi azonosítóval rendelkező Adatlapot korábban már feldolgoztuk (OEP ellenőrzés, de a szolgáltatónál is vizsgálható!)
31	Aláírással nem hitelesített adatlap		... az Adatlap nincs aláírással és pecséttel hitelesítve (OEP ellenőrzés, szolgáltatónál is vizsgálható!)

3. sz. melléklet

AVASTIN (colorectalis és emlő 1. vonal) adatlapok kitöltésének általános szabályai

Az elektronikus ADATLAP (továbbiakban: E-ADATLAP) célja a kezelésre szoruló betegek szabályozott beléptetése a tételes elszámolású gyógyszer finanszírozásába, valamint a szükséges kontrollok, gyógyszeralkalmazási feltételek teljesülésének követése, nyilvántartása.

AZ E-ADATLAP CSAK A FINANSZÍROZHATÓSÁG ELLENŐRZÉSÉRE SZOLGÁL, NEM MENTESÍT A GYÓGYSZER ALKALMAZÁSI ELŐIRATÁBAN ÉS A JOGSZABÁLYBAN FOGLALTAK MARADÉKTALAN BETARTÁSA ALÓL! AZ E-ADATLAP KITÖLTÉSE NÉLKÜL AZ ALKALMAZOTT GYÓGYSZER ELSZÁMOLÁSÁRA NINCS MÓD!

AZ AVASTIN A TÁVOLI ÁTTÉTEL (IS) JÁRÓ EMLŐ- VAGY VASTAGBÉL ÉS VÉGBÉLRÁKBAN SZENVEDŐ BETEGEK ELSŐ VONALBAN¹ TÖRTÉNŐ KOMBINÁLT² KEZELÉSÉRE ALKALMAZHATÓ, MELYET A FOLYAMAT PROGRESSZIÓJÁIG VÉGZÜNK; AMENNYIBEN PROGRESSZIÓ ÉSZLELHETŐ, A KEZELÉST ABBA KELL HAGYNI! METASZTIKUS EMLŐRÁK INDIKÁCIÓ ESETÉBEN AZ AVASTIN KEZELÉS CSAK HER-2 NEGATÍV RECEPTOR STÁTUSZ ESETÉN FINANSZÍROZHATÓ!

MINDEN JELENLEG KEZELÉSBEN RÉSZESÜLŐ BETEGET BE KELL LÉPTETNI A „RENDSZERBE”, FÜGGETLENÜL ATTÓL, HOGY A KEZELÉS MEGKEZDÉSE ESETLEG MÉG MÁS FINANSZÍROZÁSI FORMÁBAN TÖRTÉNT! VISSZAMENŐLEG A MÁR LEZÁRT, JELENLEG KEZELÉSBEN NEM RÉSZESÜLŐ BETEGEKRŐL NEM KELL E-ADATLAPOT FELVENNI ÉS KÜLDENI!

Az első E-ADATLAP-ot a kezelés megkezdésekor, majd ezt követően három havonta (max. 100 nap), a staging/restaging vizsgálatok szabályozásában leírt elveknek megfelelően kell kitölteni!

A valóságnak megfelelően és helyesen kitöltött, majd megküldött E-ADATLAP érvényességi idővel van ellátva, ami azt jelenti, hogy az érvényességi időn belül történő gyógyszer felhasználását az OEP szakmailag indokoltnak, finanszírozhatónak tekinti. Az E-ADATLAP érvényességi idejének kezdő időpontja az E-ADATLAP 5. pontjában megadott dátum, a záró időpont pedig a kezdő időpontot követő 100. nap! Amennyiben az így meghatározott kezdő időpont kisebb, mint a megelőző E-ADATLAP érvényességének záró időpontja, abban az esetben az új E-ADATLAP érvényességének kezdő időpontja a megelőző E-ADATLAP érvényességének záró időpontját követő nap. Amennyiben azonban az új E-ADATLAP érvényességének kezdőidőpontja nagyobb, mint a megelőző E-ADATLAP érvényességének záró időpontja, akkor a kimaradó időintervallumban a gyógyszer felhasználását az OEP szakmailag nem tekinti igazoltnak. A fentieket az alábbi táblázat szemlélteti:

¹ Első vonalbelinek azt a citotoxikus kezelést tekintjük, melyet a távoli áttétes folyamat kezelésére elsőként alkalmazunk, azaz a korábbi neoadjuváns vagy adjuváns citotoxikus kezelés, a távoli áttét miatt kapott biszfoszfonát kezelés, emlőrákos betegek esetében a hormonkezelés nem jelent kizáró okot. Abban az esetben, ha a már megkezdett Avastin-tartalmú kezelésben nem progresszió, hanem a bevacizumabbal kombinált citotoxikus szer vagy kombináció mellékhatása miatt történik a citotoxikus kezelésben módosítás, akkor azt még mindig első vonalbelinek tartjuk. Azt az esetet azonban, amikor a már megkezdett citotoxikus kezelést a későbbiekben (bármely okból) Avastinnal kívánják kiegészíteni, az így módosított kezelés már nem tekinthető első vonalbelinek.

² A bevacizumab jelenleg csak kombinált kezelésben törzskönyvezett, azaz önmagában nem, csak az adott tumorféléseggnek megfelelő citotoxikus szerrel, vagy citotoxikus kombinációval együtt adható.

„Előző” E-ADATLAP érvényességi ideje	„Új”E-ADATLAP-on megadott kezdő dátum (5. pont)	„Új” E-ADATLAP érvényességi ideje	„Szakmailag nem igazolt” időszak
Nincs előző Adatlap	2010.01.01.	2010.01.01.-2010.04.11.	Nincs
2009.10.01.- 2010.01.09.	2010.01.01.	2010.01.10.- 2010.04.11.	Nincs
2009.09.01.- 2009.12.10.	2010.01.01.	2010.01.01.- 2010.04.11.	2009.12.11.- 2009.12.31.

Amennyiben a beteg két kezelése között több mint 100 nap, vagy egy éven belül legalább három esetben 50 nap kimarad, abban az esetben a beteg kezelését befejezettnek tekintjük!

Az E-ADATLAP-on szereplő adatok valóságáért értelemszerűen a kísérőjegyzéket a aláíró és pecsétjével ellátó orvos felel. Aláírás és pecsét hiányában az E-ADATLAP nem értékelhető!