

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Вторая народная больница района Яньху города Юньчэн
 Дата заезда: 03-03-2016
 Дата выезда: 02-03-2016

1. Данные пациента

1.1 ФИО: цуа йцуа йцау
 1.2 FIO: йацу пку
 1.3 Серия и номер: 43й
 1.4 Дата рождения: 08 марта, 2016
 1.5 Место жит.: Республика Азейбарджан, й4цЗпа
 12 Доп. инф.: ыва

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: фыва 4п п3
 17.2 FIO: п пцуке
 17.3 Серия и номер: 4п3
 17.4 Дата рождения: 07 марта, 2016
 17.5 Родственные отношения к пациенту: Брат
 17.6 E-Mail: zeiman@mail.ru
 17.7 Контактный телефон: d23r231
 Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок
 айцу

2.2.a История болезни
 ацуй

2.2.b Продолжительность заболевания
 ацуй

2.3. Этапы физического развития с момента рождения
 ва

2.4.a. Находится ли ребенок на психиатрическом или наркологическом диспансерном учете?
 уаци

2.4.б. Находится ли ребенок на кожно-венерологическом диспансерном учете?
 ацу

2.5. Имеет ли опасные для здоровья заболевания?
 фыва

2.5.1. Сердечно – сосудистые заболевания?

2.5.2. Заболевания дыхательной системы?

2.5.3. Инфекционные заболевания?

2.5.4. Другие опасные для здоровья и окружающих заболевания?

2.6. Эпилепсия (Судороги)

2.6.1. Тип судорог

2.6.2. Количество эпилептических приступов

2.6.3. Противосудорожные препараты (Наименование и дозировка)

2.6.4. Ремиссия (Когда был последний приступ)

2.6.5. Заключение электроэнцефалограммы

3. Цель поездки? (Какие Вы хотите получить реальные результаты от реабилитации)

4. Состояние пациента и её (его) навыки

Разговаривает? Словарный запас?

Инструкции выполняет?

Физические навыки? (Что умеет ребенок делать сам и с помощью)

Опишите особенности питания ребенка?

Как жует и глотает?

Пищеварительные проблемы?

Аппетит?

Стул?

Аллергия на лекарственные препараты?

Иммунитет к простудными заболеваниями?

Как переносит физические нагрузки?

Состояние и качество сна?

Увеличиваются приступы при физических нагрузках?

Задыхается или закатывается во время болезненных процедур?

5. Какое ранее проводилось лечение по Вашему заболеванию и его результаты?

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

7. Лечились ли когда-либо методами китайской традиционной медицины за пределами Китая?

8. Проводились ли хирургические операции по Вашему заболеванию?

9. Получали ли травмы от внешних факторов?

10. Особые пожелания по проживанию, лечению, реабилитации

11. Какие необходимы документы от клиники