

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Вторая народная больница района Яньху города Юньчэн
Дата заезда: 27-05-2017
Дата выезда: 27-06-2017

1. Данные пациента

1.1 ФИО: Ruslanov Wepa Ruslanov
1.2 FIO: Ruslanov Vepa
1.3 Серия и номер: A0394548
1.4 Дата рождения: 03 мая, 2017
1.5 Место жит.: Туркменистан, Turkmenabad
12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: BESHIMOVA0 ZARINA USMANOVNA
17.2 FIO: BESHIMOVA0 ZARINA
17.3 Серия и номер: A0770850
17.4 Дата рождения: 15 июля, 1987
17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама
17.6 E-Mail: posyaslyk@gmail.com
17.7 Контактный телефон: 99365861316

☒ Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок

2.2.a История болезни

2.2.b Продолжительность заболевания

2.3. Этапы физического развития с момента рождения

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

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

2.5. Имеет ли опасные для здоровья заболевания?
Нет

2.5.1. Сердечно – сосудистые заболевания?
Нет

2.5.2. Заболевания дыхательной системы?
Нет

2.5.3. Инфекционные заболевания?
Нет

2.5.4. Другие опасные для здоровья и окружающих заболевания?
Нет

2.6. Эпилепсия (Судороги)
Нет

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?

Говорить 4-5 слова .мама папа дай сестра0

Инструкции выполняет?

Ползает сидит играет игрушками.

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

Память хороший всех знает. Когда спрашивает показывает

Опишите особенности питания ребенка?

Все сам кушает, ложку держит .не перетертая пищи

Как жует и глотает?

Хорошо

Пищеварительные проблемы?

Аппетит?

Хороший опетит

Стул?

Нормально. Иногда

Аллергия на лекарственные препараты?

Нет

Иммунитет к простудными заболеваниями?

Нормално

Как переносит физические нагрузки?

Хорошо

Состояние и качество сна?

Хорошо

Увеличиваются приступы при физических нагрузках?

Нет

Задыхается или закатывается во время болезненных процедур?

Нет

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

Нет

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

Нет

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

Нет

8. Проводились ли хирургические операции по Вашему заболеванию?

Нет

9. Получали ли травмы от внешних факторов?

Нет

10. Особые пожелания по проживанию, лечению, реабилитации

11. Какие необходимы документы от клиники