

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Вторая народная больница района Яньху города Юньчэн
Дата заезда: 12-04-2017
Дата выезда: 12-07-2017

1. Данные пациента

1.1 ФИО: Караев Кемал Энверович
1.2 FIO: Karaev kemal
1.3 Серия и номер: 734049717
1.4 Дата рождения: 03 сентября, 2007
1.5 Место жит.: Россия, крым
12 Доп. инф.: кема очень перспективный ребенок,смышленный .но сам не может ходить.

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: караева фатма сияровна
17.2 FIO: Karaeva Fatma
17.3 Серия и номер: 752467154
17.4 Дата рождения: 12 марта, 1976
17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама
17.6 E-Mail: fatma_76@mail.ru
17.7 Контактный телефон: +79788803715
☒ Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок
дцп

2.2.a История болезни

2.2.b Продолжительность заболевания
мы узнали о болезни в 11 месяцев.

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

нет

2.6.2. Количество эпилептических приступов

нет

2.6.3. Противосудорожные препараты (Наименование и дозировка)

нет

2.6.4. Ремиссия (Когда был последний приступ)

нет

2.6.5. Заключение электроэнцефалограммы

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

4. Состояние пациента и её (его) навыки

Разговаривает? Словарный запас?

разговаривает предложениями,обращенную речь понимает и делает.

Инструкции выполняет?

инструкцию выполняет

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

ходит с поддержкой за руки

Опишите особенности питания ребенка?

сам ест

Как жует и глотает?

сам жует и глотает проблем нет

Пищеварительные проблемы?

нет

Аппетит?

хороший

Стул?

нормальный

Аллергия на лекарственные препараты?

не замечала

Иммунитет к простудными заболеваниями?

может заболеть

Как переносит физические нагрузки?

нормально

Состояние и качество сна?

хорошее

Увеличиваются приступы при физических нагрузках?

приступов нет

Задыхается или закатывается во время болезненных процедур?

нет

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

прошли 4 курса в тайюани,последние два 1 мес.в тайюани,2-ой в пекине"любовь ангела"

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

результаты очень хорошие

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

мне посоветовали вашу клинику попробовать.

8. Проводились ли хирургические операции по Вашему заболеванию?

нет

9. Получали ли травмы от внешних факторов?

нет

10. Особые пожелания по проживанию, лечению, реабилитации

жить в клинике и не дорого

11. Какие необходимы документы от клиники

счет на лечение.попытаюсь найти спонсоров