

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юньчэн
Дата заезда: 04-10-2016
Дата выезда: 16-04-2017

1. Данные пациента

1.1 ФИО:
1.2 FIO:
1.3 Серия и номер:
1.4 Дата рождения: 14 October, 2015
1.5 Место жит.:
12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Кобалов Вахиз Земрудович
17.2 FIO:
17.3 Серия и номер: FR 12341
17.4 Дата рождения: 23 July, 1980
17.5 Родственные отношения к пациенту: Дедушка
17.6 E-Mail: bakuta@mail.ru
17.7 Контактный телефон: 911+922
☒ Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок
Диагноз пациента из последних выписок
2

2.2.a История болезни
История болезни - 2

2.2.b Продолжительность заболевания
Продолжительность заболевания - 2

2.3. Этапы физического развития с момента рождения
Этапы физического развития - 2

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?
Да

2.5.1. Сердечно – сосудистые заболевания?
Нет

2.5.2. Заболевания дыхательной системы?
Да

2.5.3. Инфекционные заболевания?
Нет

2.5.4. Другие опасные для здоровья и окружающих заболевания?
Да

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?

Разговаривает ли ребенок и каков словарный запас - 2

Инструкции выполняет?

Выполняет инструкции - 2

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

Физические навыки. Опишите, что ребенок умеет делать сам, и что - с помощью - 2

Опишите особенности питания ребенка?

Опишите особенности питания ребенка (Ест сам? Перетертая пища или нет?) - 2

Как жует и глотает?

к жует и глотает? - 2

Пищеварительные проблемы?

Аппетит?

Аппетит - 2

Стул?

Стул - 2

Аллергия на лекарственные препараты?

Аллергия на лекарственные препараты

Иммунитет к простудными заболеваниями?

Иммунитет к простудным заболеваниям - 2

Как переносит физические нагрузки?

Как переносит физические нагрузки? - 2

Состояние и качество сна?

Состояние и качество сна - 2

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?

Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

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

Нет

8. Проводились ли хирургические операции по Вашему заболеванию?

Да

9. Получали ли травмы от внешних факторов?

Да

10. Особые пожелания по проживанию, лечению, реабилитации

11. Какие необходимы документы от клиники