

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юньчэн
 Дата заезда: 16-11-2017
 Дата выезда: 05-01-2018

1. Данные пациента

1.1 ФИО: fio imya otch
 1.2 FIO: fio imya
 1.3 Серия и номер: 01223445
 1.4 Дата рождения: 02 апреля, 2017
 1.5 Место жит.: Болгария, область
 12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: фвлоафы имя отчество
 17.2 FIO: ыофджало лъоваж
 17.3 Серия и номер: 9485498
 17.4 Дата рождения: 02 апреля, 2017
 17.5 Родственные отношения к пациенту: Бабушка
 17.6 E-Mail: malexsev@yandex.ru
 17.7 Контактный телефон: +79897021188
 Основной сопровождающий
 17.1 ФИО: ушщгец шгшг зшгщшг
 17.2 FIO: зщшгзг зшгзщшг
 17.3 Серия и номер: 234293
 17.4 Дата рождения: 02 апреля, 2017
 17.5 Родственные отношения к пациенту: Бабушка
 17.6 E-Mail: malexsev@yandex.ru
 17.7 Контактный телефон: +79897022280
 Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок
диагноз2

2.2.а История болезни
история

2.2.б Продолжительность заболевания
продолжительность

2.3. Этапы физического развития с момента рождения
этапы

2.4.а. Находится ли ребенок на психиатрическом или наркологическом диспансерном учете?
ПСИХ

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

2.5. Имеет ли опасные для здоровья заболевания?
опасные

2.5.1. Сердечно – сосудистые заболевания?
ссз

2.5.2. Заболевания дыхательной системы?
дых

2.5.3. Инфекционные заболевания?

инф

2.5.4. Другие опасные для здоровья и окружающих заболевания?

друг опас

2.6. Эпилепсия (Судороги)

Да

2.6.1. Тип судорог

Опишите подробно приступы: т

2.6.2. Количество эпилептических приступов

Количество приступов в год (К

2.6.3. Противосудорожные препараты (Наименование и дозировка)

2.6.4. Ремиссия (Когда был последний приступ)

Когда был последний приступ (месяц, год)

2.6.5. Заключение электроэнцефалограммы

Заключение ЭЭГ из выписки

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)

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

Опишите особенности питания ребенка?

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

Как жует и глотает?

Как жует и глотает?

Пищеварительные проблемы?

Аппетит?

Аппетит

Стул?

Стул

Аллергия на лекарственные препараты?

Аллергия на лекарственные препараты

Иммунитет к простудными заболеваниями?

Иммунитет к простудным заболеваниям

Как переносит физические нагрузки?

Как переносит физические нагрузки?

Состояние и качество сна?

Состояние и качество сна

Увеличиваются приступы при физических нагрузках?

Да

Задыхается или закатывается во время болезненных процедур?

Нет

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

Какое ранее проводилось

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?

Лечились ли когда-либо методами китайской т

8. Проводились ли хирургические операции по Вашему заболеванию?

Опишите подробнее

9. Получали ли травмы от внешних факторов?

Получали ли травмы от внешних факторов?

10. Особые пожелания по проживанию, лечению, реабилитации

11. Какие необходимы документы от клиники