

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юнъчэн
 Дата заезда: 18-07-2016
 Дата выезда: 18-09-2016

1. Данные пациента

1.1 ФИО: юсифовли шамшад максим
 1.2 FIO: YUSIFLI SHAMSHAD
 1.3 Серия и номер: C00171791
 1.4 Дата рождения: 11 января, 1995
 1.5 Место жит.: Республика Азербайджан, Baku
 1.6 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Юсифова Гюллю Ахмед
 17.2 FIO: YUSIFOVA GULLU
 17.3 Серия и номер: P3856587
 17.4 Дата рождения: 01 января, 1974
 17.5 Родственные отношения к пациенту: Мать
 17.6 E-Mail: yqulya@mail.ru
 17.7 Контактный телефон: 994 506280047
 Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок
 dcp .гиперкинетическая форма.тяжелой степени вс

2.2.a История болезни
 болеет с рождения лечимся улучшения есть у вас будем 3 курс проходит
 с рождения 20 лет

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

нет

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

лечение

4. Состояние пациента и её (его) навыки

Разговаривает? Словарный запас?

да хороший

Инструкции выполняет?

да

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

ползает лезет на диван

Опишите особенности питания ребенка?

нормальную пишу

Как жует и глотает?

жует и глотает хорошо

Пищеварительные проблемы?

нет

Аппетит?

Стул?

отличный

Аллергия на лекарственные препараты?

не было

Иммунитет к простудными заболеваниями?

неплохое

Как переносит физические нагрузки?

хорошо

Состояние и качество сна?

хороший

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?

в вашей клинике и дома

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

да у вас

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

да у вас

8. Проводились ли хирургические операции по Вашему заболеванию?

нет

9. Получали ли травмы от внешних факторов?

нет

10. Особые пожелания по проживанию, лечению, реабилитации

нет

11. Какие необходимы документы от клиники

Приглашение