

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юньчэн
Дата заезда: 01-09-2017
Дата выезда: 01-12-2017

1. Данные пациента

1.1 ФИО: **матвеева ксения александровна**
1.2 FIO: **matveeva valentina**
1.3 Серия и номер: **II-ЕТ №672595**
1.4 Дата рождения: **19 февраля, 2011**
1.5 Место жит.: **Россия, г. Новосибирск**
12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: **матвеева валентина сергеевна**
17.2 FIO: **matveeva valentina**
17.3 Серия и номер:
17.4 Дата рождения: **06 октября, 1984**
17.5 Родственные отношения к пациенту: **Мама**
17.6 E-Mail: **mvalentina06@mail.ru**
17.7 Контактный телефон: **89231983700**
☒ **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?

словарный запас 30 слов

Инструкции выполняет?

простые инструкции выполняет

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

умеет сам: сидеть, ползать, вставать на колени у опоры

Опишите особенности питания ребенка?

ест с помощью, обычную пищу, не перетертую

Как жуёт и глотает?

нормально

Пищеварительные проблемы?

Аппетит?

средний

Стул?

частые запоры

Аллергия на лекарственные препараты?

Нет

Иммунитет к простудными заболеваниями?

болеет редко

Как переносит физические нагрузки?

нормально

Состояние и качество сна?

нормальный

Увеличиваются приступы при физических нагрузках?

Нет

Задышется или закатывается во время болезненных процедур?

Нет

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

Лечение проводилось с рождения в реабилитационных центрах г. Новосибирска.

Результат: Держит голову, переворачивается, сидит, ползает на четвереньках, встает у опоры на колени.

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