

## Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юньчэн  
 Дата заезда: 01-07-2017  
 Дата выезда: 01-08-2017

## 1. Данные пациента

1.1 ФИО: мирпулатов мухаммад амин улугбекович

1.2 FIO: mirpulatov mukhammad amin

1.3 Серия и номер:

1.4 Дата рождения: 03 декабря, 2012

1.5 Место жит.: Узбекистан, г.Ташкент

12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Мирпулатов Улугбек Баходирович

17.2 FIO: Mirpulatov Ulugbek

17.3 Серия и номер:

17.4 Дата рождения: 13 мая, 1982

17.5 Родственные отношения к пациенту: Отец

17.6 E-Mail: intelligent-group@mail.ru

17.7 Контактный телефон: +99893 3784255

Основной сопровождающий

17.1 ФИО: Мирпулатова Мохира Бахтияровна

17.2 FIO: Mirpulatova Mohira

17.3 Серия и номер:

17.4 Дата рождения: 05 мая, 1985

17.5 Родственные отношения к пациенту: Родство не указано

17.6 E-Mail:

17.7 Контактный телефон:

Основной сопровождающий

## 2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок

**ДЦП спасстико-диплегическая форма**

2.2.a История болезни

2.2.b Продолжительность заболевания

с рождения

2.3. Этапы физического развития с момента рождения

с двух лет держит голову, спину, не сидит, не ходит, интеллектуальное развитие нормальное.

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?

разговаривает как сверстники

Инструкции выполняет?

да, выполняет если может

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

Держит спину, старается держать предметы руками, старается ходить

Опишите особенности питания ребенка?

ест все

Как жует и глотает?

жуёт и глотает отлично

Пищеварительные проблемы?

Аппетит?

хороший

Стул?

нормальный

Аллергия на лекарственные препараты?

Нет

Иммунитет к простудными заболеваниями?

хороший

Как переносит физические нагрузки?

нормально

Состояние и качество сна?

удовлетворительное

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?  
**реабилитация**

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