

Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Вторая народная больница района Яньху города Юньчэн
Дата заезда: 31-03-2017
Дата выезда: 30-05-2017

1. Данные пациента

1.1 ФИО: Русакова Варвара Евгеньевна
1.2 FIO: Rusakova Varvara
1.3 Серия и номер: 0724202
1.4 Дата рождения: 26 февраля, 2016
1.5 Место жит.: Россия, Новосибирск
12 Доп. инф.:

Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Русакова Наталья Валерьевна
17.2 FIO: Rusakova Natalya
17.3 Серия и номер: 71 2585751
17.4 Дата рождения: 08 октября, 1979
17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама
17.6 E-Mail: ruso08@mail.ru
17.7 Контактный телефон: 89529080655

☒ Основной сопровождающий

17.1 ФИО: Русаков Евгений Николаевич
17.2 FIO: Rusakov Evgeny
17.3 Серия и номер: 71 2926302
17.4 Дата рождения: 30 мая, 1982
17.5 Родственные отношения к пациенту: Отец
17.6 E-Mail: Ruso08@mail.ru
17.7 Контактный телефон: 89529080656

☐ Основной сопровождающий

2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок
Дцп

2.2.a История болезни

2.2.b Продолжительность заболевания
2,7

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)

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

Эпиактивности и МПА не выявлено

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

4. Состояние пациента и её (его) навыки

Разговаривает? Словарный запас?

Да, 6 слов

Инструкции выполняет?

Да

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

Переворачивается, голову держит, сама не сидит, не ползает, но попытки есть

Опишите особенности питания ребенка?

Что-то сама, что- то нет

Как жует и глотает?

Хорошо

Пищеварительные проблемы?

Нет

Аппетит?

Хороший

Стул?

Регулярный

Аллергия на лекарственные препараты?

Не выявлено

Иммунитет к простудными заболеваниями?

Средний

Как переносит физические нагрузки?

Нормально

Состояние и качество сна?

Отлично

Увеличиваются приступы при физических нагрузках?

Задыхается или закатывается во время болезненных процедур?

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

Москва, Новосибирск, Томск, реаб. центры

6. Проходили ли когда-либо лечение в Китае?

ТКМ Харбин

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

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