

## Детальная информация о заезде пациента

Клиника: Больница заболеваний головного мозга при НИИ акупунктуры головы города Юньчэн  
 Дата заезда: 15-08-2017  
 Дата выезда: 15-10-2017

## 1. Данные пациента

1.1 ФИО: Sadreddinov Mukhammad Ali Saloxiddin Ogli  
 1.2 FIO: Садриддинов Мухаммад Али  
 1.3 Серия и номер: AB1563053  
 1.4 Дата рождения: 05 марта, 2013  
 1.5 Место жит.: Узбекистан, Tashkent  
 1.6 Доп. инф.:

## Данные сопровождающих:

17.1 ФИО: Xamdamova Mastura Mannabovna  
 17.2 FIO: Хамдамова Мастура  
 17.3 Серия и номер: AA6883005  
 17.4 Дата рождения: 30 сентября, 1974  
 17.5 Родственные отношения к пациенту: Тётя  
 17.6 E-Mail: salohiddin-picture@mail.ru  
 17.7 Контактный телефон: +998974300077  
 Основной сопровождающий  
 17.1 ФИО: Зайниддинова Азиза Алимовна  
 17.2 FIO: Zayniddinova Aziza  
 17.3 Серия и номер: AA0010812  
 17.4 Дата рождения: 28 августа, 1986  
 17.5 Родственные отношения к пациенту: Мама  
 17.6 E-Mail: salohiddin-picture@mail.ru  
 17.7 Контактный телефон: +998974300077  
 Основной сопровождающий  
 17.1 ФИО: Садриддинов Аюбхон Салохиддин Угли  
 17.2 FIO: sadreddinov Ayubxon  
 17.3 Серия и номер: AB5743806  
 17.4 Дата рождения: 26 декабря, 0214  
 17.5 Родственные отношения к пациенту: Брат  
 17.6 E-Mail: salohiddin-picture@mail.ru  
 17.7 Контактный телефон: +998974300077  
 Основной сопровождающий  
 17.1 ФИО: Зайниддинов Салохиддин Садриддинович  
 17.2 FIO: Zayniddinov Saloxiddin  
 17.3 Серия и номер: AA4230282  
 17.4 Дата рождения: 09 октября, 1982  
 17.5 Родственные отношения к пациенту: Отец  
 17.6 E-Mail: Salohiddin-picture@mail.ru  
 17.7 Контактный телефон: +998974300077  
 Основной сопровождающий

## 2. Медицинские показания пациента

2.1 Диагноз пациента из последних выписок  
 Дцп

2.2.а 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?

**нет**

Инструкции выполняет?

**нет**

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

**сидит**

Опишите особенности питания ребенка?

Как жует и глотает?

**жуёт**

Пищеварительные проблемы?

Аппетит?

**норм**

Стул?

Аллергия на лекарственные препараты?

**Нет**

Иммунитет к простудным заболеваниями?

Как переносит физические нагрузки?

Состояние и качество сна?

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?

**Нет**

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