

Детальная информация о заезде пациента

Клиника:           Вторая народная больница района Яньху города Юньчэн  
Дата заезда:       01-04-2017  
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: 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