

Анкета пациента

1. Фамилия, Имя, Отчество (Полностью).
2. Полный адрес (с индексом) для пересылки, Фамилия, Имя и отчество получателя должны быть также полностью.
3. Дата рождения (полностью день, месяц, год).
4. Телефон для связи (обязательно с кодом), лучше мобильный.
5. Вес, рост.
6. Группа крови, резус-фактор.
7. Сон (спокойный, беспокойный).
8. Пульс (в спокойном состоянии, и при нагрузке).
9. **Питание:** основные используемые продукты: мясные, рыбные, молочные, овощи, фрукты, крупы, мучное, диета.
10. **Профессиональные вредности** (*радиация, шумы, вибрации, вредные вещества и т.п.*)
11. Наличие аллергии (пищевой, на лекарства, **травы, морепродукты** и т. д.)
12. Вид трудовой деятельности (умственная, физическая, умственно-физическая, не работаю).
13. Полезные и вредные привычки.
14. Психологическая обстановка дома и на работа (хорошая, плохая).
15. Тип характера (один или сочетание) – для **взрослых**
 - *А) Холерик – целеустремленный, работа прежде всего*
 - *Б) Сангвиник - Уравновешенный, работа и семья – это жизнь моя*
 - *В) Флегматик - Медлительный, отрешенный, тип Обломова*
 - *Г) Меланхолик - Склонный к печали, нерешительный*
16. Диагноз и **Все Ваши жалобы**, жалобы обязательно перечислить, написать, насколько беспокоят (очень сильно-5, сильно-4, средне -3, слабо-2, почти не беспокоят-1).
Когда начались, как появляются, после чего усиливаются или уменьшаются.
17. Результаты анализов и обследований (если есть), в которых имеются отклонения от нормы (перечислить или прислать скан).
18. Заболевания, травмы, операции и т.п. переносимые ранее.
19. Наследственный фактор (заболевания, которые могли передаваться по наследству).
20. Какое лечение проводилось и проводится в настоящий момент, и с каким результатом.