

## АНКЕТА пациента перед проведением процедур

**Уважаемые пациенты для достижения максимального эффекта от лечения, просим Вас ответить на следующие вопросы**

ВОПРОС 问询	ОТВЕТ 答复		При ответе «ДА», впишите заболевание
	ДА 是	НЕТ 否	
Страдает ли ребенок психическими расстройствами? 是否有精神失常?			
Перенесенные операционные вмешательства, включая сердце? 是否做过心脏手术或其他手术?			
Есть ли у ребенка заболевания щитовидной железы? 是否有甲状腺疾病?			
Есть ли у ребенка сахарный диабет? 是否有糖尿病?			
На момент лечения отмечаете ли Вы у ребенка наличие простудных заболеваний, повышения температуры? Болел ли COVID-19, когда? 是否感冒或发烧?			
Страдаете ли ребенок аллергическими реакциями? 是否有过敏反应?			
Страдаете ли ребенок наследственными заболеваниями? 是否有遗传性疾病?			
Проходите ли ребенок на момент обращения лечение: прием лекарственных средств, процедуры и т.д.? 是否在服药或进行其他治疗?			
Были ли у ребенка травмы (переломы, сотрясение мозга)? 是否有过外伤?			
Наличие вирусного гепатита «В», «С» и ВИЧ инфекции 是否有乙型/丙型肝炎或其他传染疾病?			
Наличие вирусов герпеса, ВЭБ, ЦМВ? 是否有疱疹病毒, 埃扑斯丁-巴拉氏病毒, 巨细胞病毒?			
<b>Вопросы на которые нужно дать информацию доктору(можно устно на диагностике)</b>			
Как протекала беременность и роды? 怀孕和分娩是如何进行的?			
Какова примерная продолжительность сна ребенка? 孩子的睡眠时间大约是多少?			
В какое время засыпает ребенок? Легко ли засыпает, насколько спокойный его сон? 孩子几点入睡? 是否容易入睡, 睡眠有多安宁?			
Как часто потеет, в каких местах больше всего? 多久出汗一次, 在哪个地方最多?			
Одинаково активны правая и левая рука? 右手和左手是否同样活跃?			
Какие продукты преобладают в меню ребенка? (Глютен, сахар, молоко употребляет и как часто) 什么产品在孩子的菜单中占主导地位? (面筋、糖、牛奶消耗量和频率)			
Есть ли вздутие живота, жалобы на боли, отрыжка? 是否有腹胀、主诉疼痛、打嗝?			
Какой стул у ребенка (ежедневный, переваренный, с резким запахом, липнет ли к унитазу)? 孩子有什么样的大便 (每天, 煮过头, 带有刺鼻的气味, 它是否粘在马桶上)?			
Принимает какие либо БАДы, витамины? 服用任何膳食补充剂或维生素吗?			

Пациент (Ф.И.О., подпись) \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_