

**Уважаемые родители, в целях сокращения времени приема ребенка, ликвидации очередей просим
Вас заполнить
Анкету для поступления в санаторий**

Ф.И.О. ребенка _____

Жалобы: _____

Аппетит: снижен/повышен/не нарушен _____

Сон: не/спокойный/ходит/говорит во сне _____

Поведение: спокойный, гиперактивный, вялый, особенности: _____

Недержание мочи: ночное, дневное, нет _____

Стул: не нарушен, запоры, недержание, ежедневный, каждые _____ дня

Анамнез жизни: ребенок от _____ беременности

по счету

Роды _____ срочные, кесарево сечение

(по счету)

Вес при рождении _____, вскармливание грудное до _____

(месяцев/лет)

искусственное с _____ мес. смешанное с _____ мес.

Развитие до года: по возрасту/отставал с _____

Перенесенные заболевания до года: _____

какие, сколько раз

после года _____

Последнее заболевание (диагноз, дата) _____

Перенесенные инфекционные заболевания: ветряная оспа _____, корь _____, краснуха _____

скарлатина _____, эпид. паротит _____

указать в каком году

Стационарное лечение: _____

(когда, какой диагноз)

Были ли у ребенка травмы, операции, судороги, потеря сознания _____

когда, какие

Были ли у ребенка аллергические реакции: пищевые _____

лекарственные _____

на цветения _____

укус насекомых _____

Как проявлялось: сыпь, одышка, кашель и т.д. _____

Проф. прививки по возрасту, мед. отвод, отказ (подчеркнуть) _____

Наследственность не/отягощена (онко заб-я, диабет, болезни крови) _____

Сведения о родителях: Ф.И.О., возраст, заболевание _____

Мать _____ флюорография _____

Отец _____ флюорография _____

Контакт с туб. больными: нет, есть: отец, мать, родственники, соседи? с какого времени _____

Проживание: совместное, разобщенное _____

Состоит на учете в туб. диспансере с _____

(дата)

диагноз _____

Проведенное лечение: _____

Стационарное с _____ по _____ 20 ____ г.

Противотуберкулезные препараты _____

Амбулаторное с _____ по _____ 20 ____ г.

Противотуберкулезные препараты _____

Санаторное: даты _____

Противотуберкулезные препараты _____

Переносить п/туб. препаратов: хорошая, плохая _____

(чем проявляется)

Материально-бытовые условия: не/удовлетворительные _____

Семья состоит из _____ человек, в т.ч. дети до 14 лет _____

Квартира: благоустроена, неблагоустроена _____

Частный дом с/без удобств, общежитие _____

Бюджет: достаточный, недостаточный _____