

Дорогие родители!

Просим Вас уделить немного времени заполнению этой Анкеты. Предоставленная Вами информация крайне важна для грамотного и безопасного лечения Вашего ребенка.

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

1. Возникали ли осложнения во время беременности? ДА НЕТ

если да, какие: _____

2. Были ли осложнения во время родов? ДА НЕТ

если да, какие: _____

3. Были ли серьезные заболевания на 1-м году жизни? ДА НЕТ

если да, какие: _____

4. Привит ли Ваш ребенок?

Да, по календарю Да, по индивидуальному графику Нет

5. Есть ли у ребенка в настоящее время или были в прошлом такие заболевания/состояния:

- Заболевания желудочно-кишечного тракта
- Заболевания сердца
- Заболевания почек
- Заболевания органов эндокринной системы
- Заболевания крови
- Болезни органов дыхания
- Заболевания нервной системы

6. Какие инфекционные заболевания (корь, ветряная оспа, скарлатина и т.п.) перенес ребенок?

7. Были ли у ребенка травмы/операции/госпитализации? ДА НЕТ

если да, то какие: _____

8. Принимает ли Ваш ребенок в настоящее время какие-либо лекарственные препараты? ДА НЕТ

если да, то какие: _____

9. Бывают ли у ребенка аллергические реакции? ДА НЕТ

если да, то:

- на что бывает аллергия _____
- как она проявляется (покраснение, сыпь, зуд, отек слезотечение, анафилактический шок и др.) _____

• время последней аллергической реакции: _____

10. Есть ли у ребенка страх врачей, клиник, незнакомых людей? ДА НЕТ

11. Есть ли особенности развития и поведения, о которых нам важно знать? ДА НЕТ

если да, то какие: _____

12. Какой у вашего ребенка любимый мультфильм/герой? _____

13. Дополнительно о состоянии здоровья моего ребенка хочу сообщить следующее:

14. Ваш адрес электронной почты: _____

15. Кого мы можем благодарить за рекомендацию нашей клиники?

Имя _____ Телефон _____

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____

(фамилия, имя, отчество пациента/родителя или иного законного представителя)

правильно ответил(а) на все вопросы анкеты и осознаю, что сведения о состоянии здоровья ребенка необходимо обновлять с периодичностью 1 раз в половину года.

Дата « ___ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)