

ВОПРОСНИК К БАЗОВОМУ **CHECK-UP**

Пожалуйста, в преддверье запланированного Check-up, ответьте на следующие вопросы, для того, чтобы мы провели обследование настолько целенаправленно, насколько это возможно.

Вы можете распечатать этот вопросник и после заполнения отправить по почте в Almaty Sema Hospital, по возможности за 2-3 дня до даты запланированного обследования.



Дата:

**Информация о Вас**

Имя



Фамилия



Адрес



Город



Телефон домашний



Телефон сотовый



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Адрес электронной почты |  |  |  |  |
| Пол | M | Ж |  |  |
| Дата рождения |  |  |  |  |
| Семейное положение | женат/замужем | разведен/а | холост | вдовец/вдова |

1/4

**Информация об известных заболеваниях / диагнозах**

**Диагнозы / Заболевания** **Да** **Нет** **Детали**



Боли в груди



Одышка



Повышенное давление



Повышенный холестерин



Инфаркт миокарда



Сердечная недостаточность



Нарушения ритма сердца



Головокружения / предрасположенность к потере сознания



Увеличение сердца



Инсульт



Другие сосудистые заболевания



Отеки голеней и ступней



Повышенная усталость



Диабет



Проблемы с желудком, кишечником, стулом



Желчнокаменная болезнь



Заболевания почек



Заболевания печени



Ортопедические проблемы / боли в позвоночнике



Астма



Кашель



Аллергии (например: йод, антибиотики, аспирин, сенная лихорадка)



Головные боли



Проблемы со щитовидной железой



Недержание мочи



Заболевания крови



Боли в суставах (Кисть, локоть, плечо, тазобедренный сустав, колено)



Хронические боли



Другие жалобы:

**Вопросы для пациентов мужского пола**



Увеличение простаты



Мочекаменная болезнь



Импотенция



**Вопросы для пациентов женского пола**



Наличие беременности



Выкидыши



Регулярный цикл



Внутриматочная спираль



2/4

**Информация о Вашем образе жизни**

|  |  |
| --- | --- |
| **Да** | **Нет** |
| Вы курили? |  |
| Если да, то, сколько пачек в день в течение скольких лет?........................ |  |
| Вы ещё курите? |  |
| Занимаетесь Вы спортом? |  |
| Как часто в неделю?**.**....................................................................................... |  |
|  |  |
| Пьете ли Вы алкоголь? |  |
| Сколько г. в день? (1 стакан вина = 20г., 1 литр пива = 40г.)**.**..................... |  |
|  |  |
| Пьете ли Вы кофе? |  |
| Сколько литров в месяц?................................................................................. |  |
|  |  |
| Сколько часов в день Вы работаете?............................................................. |  |
|  |  |
| Сколько раз в неделю?**.**................................................................................... |  |
|  |  |
| Берете ли Вы регулярно отпуск? |  |
| Как часто в году?............................................................................................. |  |
|  |  |
| Предпринимаете ли Вы регулярно что-то с семьёй / друзьями? |  |
| Как часто за месяц?......................................................................................... |  |
|  |  |



**Информация по принимаемым медикаментам**

**Препарат** **мг** **Как часто в день?**



3/4

**Информация о более ранних операциях / госпитализациях**

**Операция / Госпитализация** **Причина** **Дата**

**Семейный анамнез**

**Родственники** **Заболевание Повышенное Инфаркт Диабет Инсульт Рак** **Причина** **Возраст на момент**

**сердца** **давление** **миокарда** **смерти** **смерти**

Мать

Отец

Брат

Брат

Сестра

Сестра

Бабушка с

материнской стороны

Дедушка с

материнской стороны

Бабушка с

отцовской стороны

Бабушка с

отцовской стороны  Пожалуйста, поставьте крестик в соответствующее поле и дайте дополнительную информацию

**Дополнительные обследования**

**Я хочу расширить программу стандартного Check-up на:**

расширенное лабораторное исследование

гинекологическое обследование

урологическое обследование

глазное обследование

другие обследования



Almaty SEMA Hospital

Адрес: г. Алматы, ул. Наурызбай батыра, 31(угол ул.Гоголя)

Запись на прием по телефону + 7 708 971 7363

+ 7 778 399 6666, + 7 727 399 6666

или через online систему на www.semahospital.kz

C заботой о Вас, клиника SEMA!

4/4