

1. Ваше состояние здоровья на данный момент по 5-ти балльной шкале (0 - умер).
-

2. Наличие у вас аллергической реакции:

- на медицинские препараты;
- на другие раздражающие факторы (пыльца, еда, животные); -
- случаи острой реакции (чем вызвано, симптомы); -
- реакция на местное обезболивание, прием антибиотиков.. -

3. Ваша группа крови и резус фактор (делалось ли переливание крови)?

4. Наличие сахарного диабета?

5. Эпилепсия?

6. Наличие хронических и рецидивных заболеваний? Если такие есть, то периодика их возникновения, особенности протекания заболевания и методы лечения которые применялись. Когда последний раз было обострение. ЛОР, ЖКТ, сердечно-сосудистая, моче-половая система.

7. Перечень перенесенных вами инфекционных заболеваний (всех за последний год). Грибковые инфекции.

8 Наличие хронических вирусных заболеваний (все, что может передаться через кровь - ВИЧ, ИППП, др.вирусные формы в латентной стадии (пасивный носитель)).

9. Наличие проблем с сердечно-сосудистой системой (работа сердца при нагрузках, давление)? Также укажите ваше нормальное артериальное давление.

10. Травмы в течение жизни (общие), переломы, проблемы опорно-двигательного аппарата (особенно пишем про коленные суставы, боль при длительных нагрузках). Когда, какое проводилось лечение, есть ли последствия (в виде боли, нарушения функции и т.д).

11. Сотрясения, ушибы головного мозга, черепно-мозговые, ушиб/травма позвоночника, остеохондроз (давность травмы, как протекало). Головные боли, головокружения, прочее.

12. Были ли операции. Если да, то когда, какие последствия.

13. Состояние нервной системы. Бессонница, хроническая усталость, раздраженность, гиперактивность, галлюцинации, депрессия, нарушения координации. Заболевания: невралгии, невриты, защемления.

14. Перенесенные заболевания/недомогания в походах. Как проявлялись, чем были спровоцированы, какое проводилось лечение.

-
15. Когда вы последний раз были у стоматолога? И почему так давно? :)

-
16. Берете ли вы какие-то специальные препараты с собой? Какие именно?

-