

Уважаемые пациенты!

**Для внесения своих данных в документ необходимо нажать
ФАЙЛ->> СОЗДАТЬ КОПИЮ.**

В созданном документе внести свои данные.

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ ГОМЕОПАТИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА

Рекомендации по заполнению анкеты

ВВЕДЕНИЕ

1. Для подбора правильного гомеопатического препарата и ведения пациента необходимо собрать большое количество информации, касающейся как **жалоб** (основной и второстепенных), так и **самого человека**.
2. Неполная информация затруднит выбор правильного препарата. Поэтому просим Вас предоставить всю информацию, не упуская даже того, что кажется не имеющим отношения к делу или мало существенным. Информация, которую Вы предоставите в письменном виде, будет являться основой для последующего опроса, направленного на дальнейшее уточнение проблемы. Поэтому просим Вас оказывать полное содействие. **Вся предоставленная информация, безусловно, является строго конфиденциальной.**
3. Поскольку опрос может занять много времени, ведь необходимо собрать много информации, просим Вас последовательно заполнять анкету. В некоторых случаях мы можем счесть необходимым предложить Вам дополнительные тесты, которые

Вам также необходимо будет заполнить. Для облегчения этого процесса мы разработали специальную процедуру, предполагающую проведение предварительного опроса врачом, который был специально назначен для выполнения этой работы. Когда Ваша история болезни будет подготовлена, мы проверим, достаточно ли в ней информации для начала лечения, или необходимы дальнейшая детализация информации и изучение Вашего случая. В этом случае мы назначим для Вас дополнительную встречу, чтобы окончательно определиться с курсом лечения.

4. Мы надеемся на Ваше всецелое сотрудничество, ведь это позволит нам оказать Вам помощь наилучшим образом.

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Пожалуйста, предоставьте следующую стандартную информацию: полное имя, адрес, дата рождения, пол, статус: одинок(а) / женат(замужем) или вдова(вдовец) с.... / разведен(а) с...., религия, придерживаетесь ли вегетарианства, едите ли яйца, есть ли вредные привычки: курение, употребление наркотиков, пьете ли чай, кофе, пиво, виски, другие алкогольные напитки (если да, укажите количество, употребляемое ежедневно).

Образование и квалификация. Профессия в настоящее время и в прошлом с полным описанием выполняемых обязанностей и удовлетворения от работы.

Описание состава семьи в настоящее время, полная информация обо всех членах семьи, их возрасте, местонахождении, чем они

занимаются на работе, каковы Ваши отношения с ними и Ваши обязанности по отношению к ним. Напишите также о тех, кто умер: в каком возрасте умер, по какой причине и в каком году.

Ваш обычный день с момента утреннего подъема до отхода ко сну ночью. Опишите также Ваш режим питания и количество потребляемой пищи.

Финансовое состояние, были ли затруднения (в настоящее время и в прошлом). Испытываемые трудности. Место работы / семейный бизнес

Социальные сети, укажите полностью Ваш аккаунт.

ОСНОВНАЯ ЖАЛОБА

Подробно опишите, что Вас беспокоит больше всего. Каждая проблема должна быть описана по следующему плану:

1. Полное описание проблемы с момента ее возникновения. Ее последующее развитие и распространение, а также ответ на проводимое лечение. Дайте полное представление о следующем:

I. Какая область затронута: локализация, распространение и его направление.

II. Последовательность событий.

III. Ощущения (например, сжатие, распирающие, давление, скручивание, заклинивание и т.д.), испытываемые в проблемном месте.

IV. Обстоятельства, которые привели к данной проблеме. Оцените обстоятельства, возникшие непосредственно перед появлением жалоб или совпали с их появлением, обратите внимание на физические и эмоциональные факторы.

V. Условия, которые усугубляют проблему или приносят облегчение. В какие часы в течение суток Вы чувствуете себя хуже или лучше? Какие продукты, погода и эмоции усиливают проблему?

VI. Другие недомогания, которые Вы испытываете одновременно с основной жалобой, например, потоотделение, тошнота, рвота, газообразование, тревога, депрессия и т.п.

ДРУГИЕ ЖАЛОБЫ

Опишите все остальные жалобы, которые у Вас есть или были в прошлом. Каждая из них должна быть описана в полном объеме, как представлено выше в разделе «Основная жалоба».

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ НА СЛЕДУЮЩЕЕ ПРИ ОНЛАЙН-ЛЕЧЕНИИ

Онлайн лечение, за которым Вы обратились, предназначено для поддержки, а не замены, существующего между Вами и Вашим лечащим врачом взаимодействия. Д-р Аджит Кулкарни, сотрудники Горячей линии Via Homeoratica не несут ответственности за какие бы то ни было последствия или за любые предполагаемые осложнения. Тем не менее, уверяем Вас, что мы сделаем все от нас зависящее для достижения хороших результатов тем, кто обращается за онлайн-консультацией.

Пожалуйста, обратите внимание на то, что мы не претендуем на то, что любой случай будет излечен, как и не гарантируем какого-то

волшебного излечения. Предполагается, что пациент и его родственники знают об ограничениях дистанционного лечения. При острых кризисах и неотложных ситуациях рекомендуем Вам обратиться к участковому врачу. Мы не предлагаем заменить Ваше обычное лечение. При повторных обращениях для контроля проводимого лечения желательно предоставлять полную информацию об изменениях в приеме лекарственных препаратов. В сферу обязанностей службы онлайн-лечения не входит предоставление каких-либо детальных пояснений относительно назначения препарата. Денежные средства, переведенные в качестве оплаты онлайн-лечения, возврату не подлежат.

Предполагается, что обращаясь к нам, Вы прочитали и согласны с данными положениями и условиями онлайн-лечения.
