МУ ДГП № 13 ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ

**Анкета для школьников (заполняется перед посещением Центра здоровья)**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес (по полису) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Полис ОМС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении (паспорт) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наследственные заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перенесенные заболевания, травмы, операции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Хронические заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Употребление алкоголя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Табакокурение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сон \_\_\_\_\_\_ часов; характер отдыха (подчеркнуть): активный, пассивный;

Продолжительность рабочего дня \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и отдыха \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Занятия физкультурой (подчеркнуть) систематические, несистематические:

Спорт (вид): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Характер питания (подчеркнуть) регулярное, нерегулярное.

Укажите частоту употребления следующих продуктов (1-2 р/мес., 3-4 р/мес., 2-3 р/нед., 4-6 р/нед.,1-2 р/день, 3-4 р/день, 5 и более р/день)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **продукт** | **Частота употребления** | **продукт** | **Частота употребления** | **продукт** | **Частота употребления** |
| Хлеб |  | Макароны |  | Рас.масло |  |
| Выпечка |  | Каша мол. |  | Слив.масло |  |
| Пирожные |  | Каша на воде |  | Майонез |  |
| Пироги |  | Картофель жар. |  | Масло |  |
| Печенье |  | Картофель отв. |  | К/м напитки |  |
| Конфеты |  | Помидоры |  | Творог |  |
| Варенье |  | Огурцы |  | Сметана |  |
| Свинина |  | Другие овощи |  | Сыр |  |
| Говядина |  | Яблоки |  | Чай |  |
| Птица |  | Апельсины |  | Кофе |  |
| Котлеты |  | Бананы |  | Газ.напитки |  |
| Сосиски |  | Ягоды |  | Колбаса |  |
| Рыба  |  | фрукты |  | консервы |  |

Бегунок (заполняется сотрудниками Центра здоровья):

Рост \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Вес \_\_\_\_\_\_\_\_ИМГ \_\_\_\_\_\_ОТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ОГ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

АД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ЧСС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПЛИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Динамометрия П \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Л \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кардиовизор: Миокард \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ритм \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЧСС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Закл. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Спирометрия: ЖЕЛ \_\_\_\_\_\_\_\_ ФЖЕЛ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ОФВ1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОФВ1/ЖЕЛ \_\_\_\_\_\_\_\_ ПЭН \_\_\_\_

Глюкоза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Холестерин \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Биоимпедансметрия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пульсоксиметрия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Смокелайзер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Алкотестер \_\_\_