

ОГРН: 1187746732502  
ИНН: 7751146782  
КПП: 770301001

ООО «АРИАДНА МОС»  
Брюсов переулок, д. 2/14, стр. 1  
Ул. Островитянова д. 6  
Шмитовский проезд, дом 19

## Центр доктора Очеретиной

8 (800) 555-10-42  
info@ocheretina.ru

### КОМПЛЕКСНЫЙ ОПРОСНИК ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ

Предлагаемый опросник разработан на основании данных Всемирной организации здравоохранения, профильных научно-исследовательских медицинских институтов мира, собственных исследований. С помощью данного опросника мы поможем ВАМ оценить состояния ВАШЕГО ЗДОРОВЬЯ

#### ИНСТРУКЦИЯ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ:

**Ознакомьтесь, по порядку, с каждым признаком Опросника. Оцените наличие (проявление) у себя каждого признака, по возможности, наиболее объективно и правдиво, чтобы исключить ошибки. ДЛЯ ЭТОГО:**

1 - Не следует подтверждать признак там, где вы сомневаетесь в смысле (значении) термина. Если название болезни Вам незнакомо, то есть, врач не поставил ее диагноз или Вы сами не уверены в том, что страдаете этой болезнью (симптомом), не подтверждайте его.

2 - Подтверждайте признак только тогда, когда точно знаете, что он является реальной, постоянно существующей или периодически повторяющейся проблемой Вашего здоровья (фактором, заметно влияющим на Вас). Будьте максимально откровенны при заполнении.

3 - Если вы согласны с наличием у себя признака (отвечаете «ДА»), отметьте этот вопрос возле слова ДА.

Дата заполнения:	
ФИО:	
Пол:	
Число полных лет:	
Рост (см):	
Вес (кг):	
Номера ответов	

1	<b>Как Вы оцениваете состояния своего здоровья:</b>		
2	плохое	удовлетворительное	хорошее
3	<b>Болели ли Вы в последний месяц:</b>		да
	<b>Находитесь или находились Вы на обследовании, лечении, диспансерном наблюдении у врачей следующих специальностей:</b>		
4	Аллерголог		да
5	Гастроэнтеролог		да
6	Гематолог		да
7	Гинеколог		да
8	Дерматовенеролог		да
9	Иммунолог		да
10	Инфекционист		да
11	Кардиолог		да
12	Невропатолог или нейрохирург		да
13	Нефролог		да
14	Нарколог		да
15	Онколог		да

16	Отоларинголог	да
17	Офтальмолог	да
18	Пульмонолог/ Фтизиатр	да
19	Психолог	да
20	Уролог	да
21	Хирург или травматолог	да
22	Эндокринолог	да

23	<b>Бывают ли у Вас боли, ощущения давления или другие неприятные ощущения в грудной клетке</b>		да
24	<b>Бывают ли у Вас боли, ощущения давления или другие неприятные ощущения в грудной клетке во время ходьбы, когда Вы идете: в гору, поднимаетесь по лестнице или Вы никогда не ходите быстро из-за болей в сердце.</b>		да
25	<b>Для того что бы прошли боли в сердце возникшие при движении вы останавливаетесь и/или идете медленно и/или принимаете таблетку валидола или нитроглицерина</b>		да
<b>Можете ли Вы показать, где ощущается боль</b>			
26		Грудина	да
27		Левая сторона грудной клетки	да
28		Левая рука	да
29	<b>Были ли у Вас когда-нибудь сильные боли, пронизывающие переднюю часть грудной клетки продолжающиеся полчаса и более</b>		да
30	<b>Обращались ли Вы к врачу по этому поводу болей в сердце, если да то, что сказал врач: инфаркт миокарда, сердечный приступ, стенокардия.</b>		да
31	<b>Сколько у Вас было подобных приступов</b>	1 и более	да
32	<b>Ощущали ли Вы перебои в работе сердца, чувство замирания остановки, приступы сердцебиения</b>		да
<b>Перебои в работе сердца возникают</b>			
33		при стрессе	да
34		при болях в сердце	да
35		при подъеме АД	да
36		при головных болях	да
		ни с чем не связано	да
37	<b>Бывают ли у Вас повышения АД выше 145/85</b>		да
38	<b>Бывают ли у Вас сильная головная боль, головокружение, тошнота, боли в области сердца, "сетка", "мушки" перед глазами.</b>		да
39	<b>Принимаете ли Вы препараты от повышенного АД</b>		да
<b>Испытываете ли Вы одышку при ходьбе в:</b>			
40		ускоренном темпе	да
41		обычном темпе	да
42		покои	да
43	<b>Ощущали ли Вы припухлость лодыжек стоп</b>	утром	да
44		вечером	да
45	<b>Беспокоит ли Вас головная боль</b>		да
46	<b>У Вас бывает головокружение</b>		да
47	<b>У Вас бывает шум в голове</b>		да
48	<b>Вы отмечаете за последний год выраженное ухудшение памяти</b>		да
49	<b>В последний год Вам стало трудно выполнять привычную работу</b>		да
50	<b>Отмечаете ли Вы снижение слуха</b>		да
51	<b>Отмечаете ли Вы нарушения зрения</b>		да
<b>Возникало ли у Вас когда-нибудь внезапно:</b>			

52		кратковременная слабость или неловкость при движении в одной руке или ноге	да
53		кратковременная потеря зрения на один глаз	да
54		резкое головокружение или неустойчивость при ходьбе	да
55	<b>Беспокоит ли Вас слабость, быстрая утомляемость</b>		да
56	<b>Вы болеете простудными заболеваниями более 3-х раз в году</b>		да
57	<b>Вас беспокоит кашель более одного месяца</b>		да
58	<b>У Вас бывает кашель с отделением мокроты общесуммарно в течении года более 2-х мес.</b>		да
59	<b>Бывает ли у Вас отделение мокроты если да то общесуммарно в течении года более 1-х мес.</b>		да

	<b>Бывает ли у Вас чувство удушья</b>		
60		возникает при простудных заболеваниях	да
61		возникает при цветении растений	да
62		возникает на пыль	да
63		возникает без видимых причин	да
	<b>При приступах удушья затруднен</b>		
64		вдох	да
65		выдох	да
66	<b>Была ли у Вас желтуха</b>		да
67	<b>Отмечаете ли Вы или Ваша близкие, что Вы похудели за последнее время</b>		да
68	<b>Отмечаете ли вы ухудшение аппетита</b>		да
69	<b>Отмечаете ли вы повышение аппетита</b>		да
70	<b>Беспокоит ли Вас после еды тяжесть в верхней части живота</b>		да
71	<b>Бывают ли у Вас боли в животе:</b>		да
72		в подложечной области постоянные, иногда, очень резко	да
73		в правом подреберье постоянные, иногда, резкие	да
74		в левом подреберье постоянные, иногда, резкие	да
75		вокруг пупка постоянные, иногда	да
76		в левой нижней части живота постоянные, иногда	да
77		по всему животу постоянные, иногда	да
78		опоясывающие боли постоянные, иногда	да
	<b>Боли в животе появляются чаще</b>		
79		до еды	да
80		после еды	да
81		не связаны с приемом пищи	да
82	<b>Обнаруживали ли у Вас камень в желчновыводящих путях</b>		да
83	<b>Бывает ли у Вас следующие симптомы:</b>		да
84		Тошнота, рвота	да
85		Отрыжка	да
86		Изжога	да
87		Затруднение при глотании	да
	<b>У Вас бывает расстройство стула в виде:</b>		
88		поносов	да
89		запоров	да
90	<b>Вы ощущаете неприятные ощущения или боли при опорожнении кишечника</b>		да
91	<b>Вы ощущаете неприятные тяжесть в нижней части живота, вздутие, урчания</b>		да
92	<b>Вы определяли наличие крови в кале или дегтеобразный кал</b>		да
	<b>Беспокоят ли Вас боли в пояснице, больше:</b>		да
93		слева	да

94		справа	да
95	<b>Обнаруживали ли у Вас камень почек, мочеточника</b>		да
	<b>Бывает ли у Вас:</b>		
96		Беспричинное повышение температуры	да
97		Гнойники (чирьи) на теле, конечностях	да
98		Пузырьковые высыпания вокруг рта, на половых органах	да
99	<b>Вы отмечаете появление узлов (увеличение железок) в последнее время на шее, под мышками, в паху</b>		да
100	<b>Появляются ли у Вас после простудных заболеваний гнойные отделения из носа, из ушей, при кашле, гнойники на коже, пузырьки или эрозии вокруг рта.</b>		да
101	<b>Опухали ли у Вас суставы</b>		да
102	<b>Были ли у Вас аллергии</b>		да

103	<b>Беспокоит ли Вас затрудненное дыхание через нос, длительный насморк</b>		да
	<b>Беспокоит ли Вас</b>		
104		Постоянная сухость во рту	да
105		Жажда не связанная с употреблением соленой пищи, жаркой погодой	да
106		Зуд кожи и/или половых органов	да
	<b>Ваше потребление жидкости между приемами пищи</b>		
107		1-2 стакана	да
108		от 2 до 4 стаканов	да
109		более 4 стаканов	да
	<b>Кто из Ваших родственников страдал сахарным диабетом</b>		
110		отец/мать	да
111		брат/сестра	да
112		бабушка/дедушка	да
113		дядя/тетя	да
114	<b>Находили ли у Вас увеличение щитовидной железы</b>		да
115	<b>Отмечаете ли Вы, Ваши близкие, что Вы раздражительны, плаксивы, апатичны</b>		да
116	<b>Вы отмечаете, что при причесывании на расчески остается много волос</b>		да
117	<b>У Вас расслаиваются ногти</b>		да
118	<b>У Вас появляются трещины, закусы в углах рта</b>		да
119	<b>Вас беспокоит частые дневные кровотечения, синяки на коже</b>		да
120	<b>У Вас находили полипы в желудке, прямой кишке.</b>		да
121	<b>Вас беспокоят боли в костях, конечностях, ребрах, грудине</b>		да
122	<b>У Вас на коже длительно существующие язвы, язвочки, трещины, уплотнения в виде узлов, кровоточащие родимые пятна.</b>		да
123	<b>Вас беспокоят постоянно зябнущие ступни ног или чувство онемения</b>		да
124	<b>Чувствовали ли вы когда-нибудь потребность уменьшить выпивку?</b>		да
125	<b>Раздражают ли вас люди, критикующие ваше пьянство?</b>		да
126	<b>Ощущаете ли вы когда-нибудь вину за ваше пьянство?</b>		да
127	<b>Когда-нибудь утром (едва продрал глаза) выпивали ли вы алкоголь, прежде чем съесть и/или выпить что-нибудь для того чтобы облегчить неприятное состояние?</b>		да
128	<b>Вы курите</b>		да
	<b>Выявляли ли у Вас врачи при лабораторных исследованиях</b>		
129		Увеличение или снижение числа лейкоцитов	да
130		Ускоренное СОЭ (РОЭ)	да
131		Снижение гемоглобина, эритроцитов, тромбоцитов	да
132		Патология в анализе мочи	да
133		Изменение при флюорографии или рентгенографии	да

134		Изменение выявленное при других лабораторных исследованиях	да
<b>ВОПРОСЫ ДЛЯ ЖЕНЩИН</b>			
135	<b>Регулярен ли у Вас менструальный цикл</b>		да
	<b>Вы отмечали появления в молочных железах</b>		
136		Уплотнения или втяжения соска или кожи на молочной железе	да
137		Уплотнения в молочной железе	да
138		Кровянистые выделения из соска	да
139	<b>Вы отмечали появления опухоли внизу живота или во влагалище</b>		да
140	<b>У Вас находят увеличение матки не связанное с беременностью</b>		да
141	<b>У Вас находят эрозию, полип, кольпит</b>		да