**Уважаемые родители!**

**«Центр здоровья для детей»**

**БЕСПЛАТНО** осуществляет обследование детей с 1 года до 18 лет.

В «Центре здоровья» проводится комплексное обследование, включающее:

* тестирование на аппаратно-программном компьютерном комплексе на определение уровня физиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма,
* ЭКГ, пульсоксиметрия,
* определение глюкозы и холестерина в крови,
* комплексная детальная оценка функции дыхательной системы,
* опорно-двигательной системы,
* анализ состава тела - процентное отношение воды, жировой и мышечной массы,
* измерение роста и веса, динамометрия,
* определение угарного газа в выдыхаемом воздухе,
* оценка и коррекция гигиенического состояния полости рта,
* оценка психологического статуса ребёнка психологом с целью выявления психосоматических проблем.

В «Центре здоровья для детей» работают специалисты: педиатр, врач по лечебной физкультуре, гигиенист-стоматолог, психолог.

Время работы: **с 8-00 до 20-00** (кроме воскресения)

Адрес: ул. **Мальцева, д.14**

Обследование детей в «Центре здоровья» осуществляется только по предварительной записи лично или по телефону:

**37-05-44**

**Анкета для родителей**

Просим Вас заполнить данную анкету — врачу нужна реальная информация об особенностях здоровья Вашего ребенка! **Специалисты ЦЕНТРА** гарантируют полную конфиденциальность этой информации. Анкета доступна только врачу. Ваше активное участие в анкетировании позволит нам эффективно проводить работу по оздоровлению Вашего ребёнка, учитывая его индивидуальные особенности.

1. Как Вы оцениваете состояние здоровья своего ребенка: хорошее, удовлетворительное, плохое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. У каких специалистов ваш ребенок наблюдается: невролог, окулист, гастроэтеролог, уролог, эндокринолог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Хронические заболевания матери \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Хронические заболевания отца\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Хронические заболевания бабушек и дедушек: сахарный диабет, гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда, ИБС, бронхиальная астма, онкопатология, другое
6. Часто ли болеет Ваш ребенок в год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Режим сна: ребёнок вечером ложится спать в рабочие дни в\_\_\_\_\_ ч, поднимается в  \_\_\_\_\_ч; в выходные дни ложится спать в \_\_\_\_\_ ч, поднимается в \_\_\_\_\_\_ ч.
8. Спит ли ребёнок днём в выходные дни: да \_\_\_\_\_\_\_(указать продолжительность сна); нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. Сколько времени в день ребёнок: смотрит телевизор в рабочие дни \_\_\_\_\_ч; в выходные дни \_\_\_\_\_ ч; проводит у компьютера в рабочие дни \_\_\_\_\_ ч; в выходные дни \_\_\_\_\_ ч.
10. Какие продукты ест Ваш ребёнок? Консервы (исключая консервы для детского питания); грибы; чипсы, сухарики; газированные напитки; импортные сладости (сникерсы, сладкие плитки, сосательные конфеты и др.); колбасные изделия и др.
11. Наличие хроническиъх заболеваний у вашего ребенка: гастрит, пиелонефрит, бронхиальная астма, тонзилит, ринит, атопический дерматит, и другие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
12. Какие инфекционные или иные заболевания перенёс ребёнок до года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , после года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
13. Были ли у ребёнка ушибы, травмы, переломы, сотрясения мозга \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
14. Были ли у ребёнка судороги при высокой температуре \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
15. Были ли у ребёнка оперативные вмешательства (какие) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
16. Были ли у ребёнка оперативные вмешательства (какие) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_