**Карта выявления метеочувствительности**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ФИО  |  | Адрес |  |
| Дата рождения |  | Телефон |  |

**Отметьте: появляются (+) или усиливаются (++) у Вас при перемене погоды или накануне изменения погоды следующие симптомы:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Симптом*** | ***оценка*** | ***Симптом*** | ***оценка*** |
| Сонливость |  | Повышение артериального давления |  |
| Бессонница |  | Снижение артериального давления |  |
| Раздражительность |  | Заложенность носа |  |
| Депрессия |  | Боли в сердце |  |
| Усталость |  | Сердцебиение |  |
| Снижение работоспособности |  | Кашель |  |
| Головные боли |  | Одышка |  |
| Головокружение |  | Першение в горле |  |
| Шум в ушах |  | Боли в суставах |  |
| Другие симптомы |  |  |  |

**Имеются ли у Вас следующие хронические заболевания ( да / нет):**

1. Гипертоническая болезнь ( )
2. Вегето-сосудистая дистония ( )
3. Мигрень ( )
4. Гипотоническая болезнь ( )
5. Ишемическая болезнь сердца, стенокардия ( )
6. Хронический бронхит ( )
7. Ларингит, трахеит ( )
8. Гайморит, синусит ( )
9. Артриты, артрозы ( )
10. Подагра ( )
11. Остеохондроз ( )
12. Дискинезия желчевыводящих путей ( )
13. Язвенная болезнь желудка и (или) 12-ти п.кишки ( )
14. Заболевания почек и мочевого пузыря ( )
15. Другие (укажите какие):