

ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΟΥ

(Να συμπληρωθεί από Παιδίατρο)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:.....

1. Εξέταση κατά συστήματα :.....
.....
.....
2. Ανάπτυξη:
3. Ομιλία.....
.....
4. Σε καταφατικές περιπτώσεις σημειώσατε με √ το ανάλογο τετράγωνο :

ΑΣΘΕΝΕΙΑ	√	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
Αλλεργία & που (φάρμακα, τροφές ,κλπ)		
Σπαστική βρογχίτις - βρογχικό άσθμα		
Πυρετικοί σπασμοί		
Έλλειψη Ενζύμου		

5. Άλλα νοσήματα:.....
6. Πάσχει από χρόνιο νόσημα και ποιό :.....
.....
Ακολουθεί φαρμακευτική αγωγή και ποιά.....
.....
7. Ο/Η..... είναι πλήρως εμβολιασμένος και μπορεί να φιλοξενηθεί σε Παιδικό Σταθμό: (Φωτοαντίγραφο του βιβλιαρίου υγείας του παιδιού με τα σχετικά εμβόλια που έχουν πραγματοποιηθεί . Τελευταία φυματινοαντίδραση Mantoux (ημερομηνία).....
8. Για περιπτώσεις όπου απαιτείται, η βεβαίωση υγείας θα συνοδεύεται και από έκθεση του Αναπτυξιολόγου ή Παιδονευρολόγου (Δημόσιου Φορέα ή Ασφαλιστικού Οργανισμού)
9. Το παιδί μπορεί να ενταχτεί στο κοινό πλαίσιο λειτουργίας του Παιδικού Σταθμού.

(Ονοματεπώνυμο, ημερομηνία, σφραγίδα και τηλέφωνα Παιδιάτρου)