

ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΟΥ
(να συμπληρωθεί από Παιδιάτρο)

Όνοματεπώνυμο				
Ημερομηνία γέννησης				
Βάρος σώματος				
Χρόνιο νόσημα (λιποθυμικές τάσεις, επιληψία, κλπ.)				
Αλλεργικές εκδηλώσεις (φάρμακα, τροφές, κλπ.)				
Ανάπτυξη				
Εξέταση κατά συστήματα				
Έλλειψη G6PD	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Επεισόδια σπασμών	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Εάν ΝΑΙ, αιτία:				
Υπάρχουν φάρμακα που δεν πρέπει να παίρνει;				
Άλλες παρατηρήσεις				
Είναι πλήρως εμβολιασμένο για την ηλικία του;	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Εάν ΟΧΙ, αιτιολογία:				
Χρονοδιάγραμμα εμβολίων σε εκκρεμότητα	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
Πρόσφατη φυματοντίδραση Mantoux	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Εάν ΟΧΙ, αιτιολογία:				

Ο / Η μπορεί να φιλοξενηθεί σε Παιδικό Σταθμό

Ημερομηνία 2025

Ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

(υπογραφή – σφραγίδα)

*** Επιπλέον θα πρέπει να προσκομίζονται οι αντίστοιχες σελίδες του βιβλιαρίου υγείας (σε φωτοτυπία):**

- σελίδα με τα στοιχεία του παιδιού,
- σελίδα παιδιατρικής εξέτασης κατά την έξοδο από το μαιευτήριο,
- σελίδες των εμβολίων.