

ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ
(Να συμπληρωθεί από Παιδίατρο)

Επώνυμο - Όνομα :			
Ημερομηνία γέννησης :			
Βάρος σώματος :			
Χρόνιο νόσημα :			
Αλλεργικές εκδηλώσεις (φάρμακα, τροφές κλπ) :			
Ανάπτυξη σωματική και ψυχοκινητική :			
Εξέταση κατά συστήματα :			
Έλλειψη G6PD :	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	
Επεισόδιο σπασμών :	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	
	Εάν ναι, αιτία:		
Φάρμακα που απαγορεύονται :			
Πλήρως εμβολιασμένο* :	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	
	Εάν όχι, ποιος είναι ο λόγος;		
Άλλες παρατηρήσεις σχετικές με την υγεία του παιδιού που : πρέπει να αναφερθούν			

Ο/Η _____ μπορεί να φιλοξενηθεί σε Παιδικό
Σταθμό.

Ημερομηνία / /

Ο Παιδίατρος
(υπογραφή-σφραγίδα)

*Θα πρέπει να προσκομίζεται αντίγραφο του βιβλιαρίου υγείας με τα εμβόλια που προβλέπονται κάθε φορά ανάλογα με την ηλικία του παιδιού.