ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙ∆ΙΟΥ

(Να συµπληρωθεί από Παιδίατρο)

* Ονοµατεπώνυµο :
* Ηµεροµηνία γέννησης :
* Χρόνιο νόσηµα :
* Αλλεργικές εκδηλώσεις (Φάρµακα, τροφές κ.λ.π.) :
* Ανάπτυξη :
* Εξέταση κατά συστήµατα :

Έλλειψη G6PD ΝΑΙ ΟΧΙ Επεισόδιο σπασµών ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ναι, αιτία :

* Υπάρχουν φάρµακα που δεν πρέπει να παίρνει
* Άλλες παρατηρήσεις :

Ο / Η είναι πλήρως

εµβολιασµένος/η, είναι ΣΩΜΑΤΙΚΑ και ΨΥΧΙΚΑ υγιής και µπορεί να φιλοξενηθεί σε Παιδικό Σταθµό.

Ηµεροµηνία / / 2018

Ο ΠΑΙ∆ΙΑΤΡΟΣ

(υπογραφή - σφραγίδα)

\*Εµβόλια : (Φωτοτυπία σελ. Βιβλιαρίου Υγείας.)

Σηµείωση : στην περίπτωση που εντοπίζεται απόκλιση (σωµατική ή ψυχική) το παιδί παρα- πέµπεται σε ανάλογο Κρατικό Φορέα για γνωµάτευση σχετική µε τη δυνατότητα φιλοξενίας ή µη σε παιδικό σταθµό .