

**ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ**

( Να συμπληρωθεί από Παιδίατρο)

Όνοματεπώνυμο:				
ΑΜΚΑ Νηπίου:				
Ημερομηνία Γέννησης:				
Βάρος σώματος:				
Χρόνιο Νόσημα				
Αλλεργικές εκδηλώσεις (Φάρμακα, τροφές κ.τ.λ.):				
Ανάπτυξη:				
Εξέταση κατά συστήματα:				
Έλλειψη G6PD:	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Επεισόδιο σπασμών :	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Εάν ναι, αιτία:				
Υπάρχουν φάρμακα που δεν πρέπει να παίρνει:				
Άλλες παρατηρήσεις :				
Είναι πλήρως εμβολισμένο*:	ΝΑΙ		ΟΧΙ	

Ο/Η \_\_\_\_\_ μπορεί να φιλοξενηθεί σε  
Παιδικό Σταθμό.

Ημερομηνία \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ο/Η ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

(υπογραφή – σφραγίδα)

\*Επιπλέον για τα εμβόλια θα πρέπει να προσκομίζονται σε φωτοτυπία οι αντίστοιχες σελίδες του βιβλιαρίου υγείας παιδιού (βιβλιάριο εμβολίων) καθώς και η πρώτη σελίδα αυτού που αναγράφεται το ονοματεπώνυμο του παιδιού.

