

### ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΟΥ

(Συμπληρώνεται από τον παιδίατρο και συνοδεύεται από φωτοτυπία σελ. βιβλιαρίου υγείας)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΙΘΕΤΟ: .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....

ΒΑΡΟΣ ΣΩΜΑΤΟΣ: ..... ΥΨΟΣ ΣΩΜΑΤΟΣ: .....

ΧΡΟΝΙΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ(ιστορικό βρογχίτιδων, σακχαρώδης διαβήτης, κολιοκάκη κ.α.):  
.....

ΧΡΟΝΙΑ ΛΗΨΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ: .....

ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ (τροφές, φάρμακα, αεροαλλεργιογόνα): .....

ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΚΑΠΟΙΕΣ ΤΡΟΦΕΣ, ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΑΙΡΝΕΙ;  
.....

\*ΨΥΧΟΚΙΝΗΤΙΚΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗ (αδρή και λεπτή κινητικότητα, ομιλία, συμπεριφορά):  
.....

ΕΛΛΕΙΨΗ G6PD:            ΝΑΙ            ΟΧΙ

ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ ΣΠΑΣΜΩΝ:    ΝΑΙ            ΟΧΙ            Εάν ναι, αιτία: .....

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ:  
.....  
.....

Ο/Η ..... του ..... είναι πλήρως εμβολιασμένος/η για την ηλικία του/της και μπορεί να φιλοξενηθεί σε παιδικό σταθμό.

Υπολείπονται τα εμβόλια:.....

\* Για ειδικές περιπτώσεις η κάρτα υγείας θα συνοδεύεται και από έκθεση ειδικού (Ψυχολόγου, Λογοθεραπευτή, Αναπτυξιολόγου).

Ημερομηνία: / / 2014

Ο/Η παιδίατρος

