

### Πιστοποιητικό Υγείας

Όνομα/Όνομα..... Ον.Πατρός..... Ον.Μητρός.....

Ημερ.Γέννησης...../...../..... Ημερ.Εξέτασης...../...../..... Ηλικία.....

#### -Ατομικό Αναμνηστικό

##### Ανάπτυξη

δυσκολίες στην ομιλία ΝΑΙ ΟΧΙ

αν ναι τι είδους.....

έλεγχος σφικκτών ΝΑΙ ΟΧΙ

σε ποια ηλικία για ούρα.....κόπρανα.....

##### Διατροφή

υπάρχουν σιτιστικές δυσκολίες ΝΑΙ ΟΧΙ

αν ναι ποιες.....

##### Ιατρικό Ιστορικό

ποιες παιδικές ασθένειες έχει περάσει.....

έχει νοσηλευτεί ποτέ ΝΑΙ ΟΧΙ

αν ναι γιατί.....

ιστορικό αλλεργιών ΝΑΙ ΟΧΙ

αν ναι τι είδους.....

ιστορικό σπασμών ΝΑΙ ΟΧΙ

αν ναι τι είδους.....

ιστορικό χρ.νόσου ΝΑΙ ΟΧΙ

αν ναι ποιά.....

ιστορικό χειρ.επεμβάσεων ΝΑΙ ΟΧΙ

αν ναι ποια.....

έλλειψη G6PD ΝΑΙ ΟΧΙ

φάρμακα που παίρνει σε καθημερινή βάση ΝΑΙ ΟΧΙ

αν ναι ποια.....

υπάρχουν τροφές που απαγορεύεται να φάει ΝΑΙ ΟΧΙ

αν ναι ποιες.....

παρουσιάζει διαταραχές λόγου και συμπεριφοράς ΝΑΙ ΟΧΙ

αν ναι τι είδους.....

(να συνοδεύεται από ιατρική γνωμάτευση δημόσιου νοσοκομείου αναλόγως της διαταραχής που υπάρχει)

έχει κάνει όλα τα εμβόλια για την ηλικία του ΝΑΙ ΟΧΙ

αν όχι, ποιο κι γιατί.....

έχει γίνει test mantoux ΝΑΙ ΟΧΙ

αν ναι, ημερ.που έγινε..... αποτέλεσμα.....

### **-ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ**

αναπνευστικό σύστημα.....

κυκλοφορικό σύστημα.....

φύσημα ΝΑΙ ΟΧΙ μηριαίες ψηλαφητές ΝΑΙ ΟΧΙ

κοιλιακή χώρα.....

ήπαρ μη ψηλαφητό ΝΑΙ ΟΧΙ σπλήνας μη ψηλαφητός ΝΑΙ ΟΧΙ

δέρμα.....

σκολίωση ΝΑΙ ΟΧΙ κύφωση ΝΑΙ ΟΧΙ

φορά γυαλιά ΝΑΙ ΟΧΙ δυσχρωματοψία ΝΑΙ ΟΧΙ

αρτηριακή πίεση..... σφυγμοί/λεπτό.....

σωματικό βάρος..... %θέση..... ύψος.....%θέση.....

περ.κεφαλής.....%θέση..... ΒΜΙ.....%θέση.....

Παρατηρήσεις από το ατομικό αναμνηστικό κι τη φυσική εξέταση που πρέπει να γνωρίζει ο παιδικός σταθμός.....

.....

### **Βεβαίωση**

Το νήπιο..... κρίνεται κλινικά κι πνευματικά υγιές και μπορεί να φιλοξενηθεί σε παιδικό σταθμό.

**Ο/Η Παιδίατρος**

Σφραγίδα/Υπογραφή