

ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ
(Να συμπληρωθεί από Παιδίατρο)

➤	Όνοματεπώνυμο:				
➤	Ημερομηνία γέννησης:				
➤	Βάρος σώματος:				
➤	Χρόνιο νόσημα:				
➤	Αλλεργικές εκδηλώσεις (Φάρμακα, τροφές κ.λ.π.):				
➤	Ανάπτυξη:				
➤	Εξέταση κατά συστήματα:				
➤	Έλλειψη G6PD:	ΝΑΙ		ΌΧΙ	
➤	Επεισόδιο σπασμών:	ΝΑΙ		ΌΧΙ	
	Εάν ναι, αιτία:				
➤	Υπάρχουν φάρμακα που δεν πρέπει να παίρνει:				
➤	Άλλες παρατηρήσεις:				
➤	Είναι πλήρως εμβολιασμένο	ΝΑΙ		ΌΧΙ	

Ο / Η _____ μπορεί να φιλοξενηθεί σε Παιδικό Σταθμό.

Ημερομηνία / /

Ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

(υπογραφή - σφραγίδα)

*Επιπλέον για τα εμβόλια θα πρέπει να προσκομίζονται οι αντίστοιχες σελίδες του βιβλιαρίου υγείας.