

## ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

(Να συμπληρωθεί από Παιδίατρο)

- ❖ Ονοματεπώνυμο : -----
- ❖ Ημερομηνία γέννησης :-----
- ❖ Βάρος σώματος : -----
- ❖ 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 και μπορεί να φιλοξενηθεί σε Παιδικό Σταθμό.

Ημερομηνία \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

(υπογραφή - σφραγίδα)

\*Εμβόλια : Φωτοτυπία σελ. Βιβλιαρίου Υγείας.