

**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		ΟΧΙ
➤	Επεισόδιο σπασμών:	ΝΑΙ		ΟΧΙ
	Εάν ναι, αιτία:			
➤	Υπάρχουν φάρμακα που δεν πρέπει να παίρνει:			
➤	Άλλες παρατηρήσεις:			
➤	Είναι πλήρως εμβολιασμένο	ΝΑΙ		ΟΧΙ

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

Ημερομηνία \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ο/Η ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

(υπογραφή - σφραγίδα)

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