



ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ (Συμπληρώνεται από τον Παιδίατρο)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΝΗΠΙΟΥ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ:

ΙΣΤΟΡΙΚΟ-ΕΞΕΤΑΣΗ	ΕΥΡΗΜΑ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1.ΧΡΟΝΙΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ Ακολουθεί φαρμακευτική αγωγή και ποια		
2. ΛΟΙΜΩΔΗ ΝΟΣΗΜΑΤΑ		
3. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ		
4. ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ		
5. ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑΣ (Ενούρηση, διαταραχές ύπνου κλπ)		
6.ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΑΣΚΗΣΗ (λιποθυμία, προκάρδιο άλγος, εύκολη κόπωση		
6. ΑΛΛΟ (Σπασμοί, λιποθυμικές τάσεις κλπ)		
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ		
Ύψος		
Βάρος		
Οπτική Οξύτητα		
Δεξιό μάτι, Αριστερό μάτι, Στραβισμός, Αχρωματοψία		
Ακοή		
Δόντια		
Κυκλοφορικό		
Αρτηριακή πίεση, ψηλάφηση μηριαίων, φυσήματα		
Γεννητικά όργανα		
Άλλα ευρήματα		
Μπορεί να πάρει μέρος σε όλες τις σχολικές δραστηριότητες;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ

Να συμπληρωθούν στον παρακάτω πίνακα από τον παιδίατρο του παιδιού με ένα ✓ τα εμβόλια που έχουν γίνει, στη δε τελευταία δόση, να αναγράφεται η ημερομηνία που αυτή έγινε.

ΕΜΒΟΛΙΑ	1^η ΔΟΣΗ	2^η ΔΟΣΗ	3^η ΔΟΣΗ	4^η ΔΟΣΗ	5^η ΔΟΣΗ
ΔΙΦΘΕΡΙΤΙΔΑΣ ΤΕΤΑΝΟΥ ΚΟΚΚΥΤΗ (DTP ή DTaP)					
ΠΟΛΙΟΜΥΕΛΙΤΙΔΑΣ (Polio)					
Αιμόφυλου της ινφλουένζας (Hib)					
Ηπατίτιδας Β (HepB)					
ΙΛΑΡΑΣ-ΕΡΥΘΡΑΣ ΠΑΡΩΤΙΤΙΔΑΣ (MMR)					
ΦΥΜΑΤΙΚΗ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ (ΜΑΝΤΟΥΧ)					
ΦΥΜΑΤΙΩΣΗΣ (BCG)					
ΜΗΝΙΓΓΙΤΙΔΟΚΟΚΚΟΥ					
ΠΝΕΥΜΟΚΙΚΟΚΚΟΥ					
ΑΝΕΜΟΒΛΟΓΙΑΣ					
ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Α					
ΑΛΛΑ					

ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Ο/Η.....
.....
.....και το παιδί
μπορεί να ενταχθεί στο κοινό πλαίσιο λειτουργίας του Παιδικού Σταθμού .

- Σε **ειδικές περιπτώσεις** η βεβαίωση υγείας θα συνοδεύεται από **έκθεση**

Αναπτυξιολόγου ή Παιδονευρολόγου από Δημόσιο Φορέα ή Ασφαλιστικό Οργανισμό.

Ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

(Ονοματεπώνυμο , ημερομηνία, τηλέφωνο Παιδιάτρου)

(Υπογραφή –Σφραγίδα)