**ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΟΥ**

**(Να συμπληρωθεί από παιδίατρο)**

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο  |  |
| Ημερομηνία γέννησης |  |
| Βάρος |  |
| Χρόνιο νόσημα (Λιποθυμικές τάσεις, επιληψία κτλ) |  |
| Αλλεργικές εκδηλώσεις (φάρμακα, τροφές κτλ |  |
| Ανάπτυξη |  |
| Εξέταση κατά συστήματα |  |
| έλλειψη G6PD | ΝΑΙ  |  | ΟΧΙ |  |
| Επεισόδια σπασμώνΕάν ΝΑΙ αιτία | ΝΑΙ |  | ΟΧΙ |  |
|  |
| Υπάρχουν φάρμακα που δεν πρέπει να παίρνει |  |
| Άλλες παρατηρήσεις |  |
| Είναι πλήρως εμβολιασμένο για την ηλικία του | ΝΑΙ  |  | ΟΧΙ |  |
| Εάν όχι, αιτιολογία. |  |
| Χρονοδιάγραμμα εμβολίων σε εκκρεμότητα | 1.2.3.4.5. |
| Πρόσφατη φυματοαντίδραση mantoux | NAI |  | OXI |  |
| Eαν όχι , αιτιολογία |  |

Ο/Η \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ μπορεί να ενταχθεί στο Βρεφονηπιακό –Παιδικό Σταθμό.

 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2024

Ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

**Επιπλέον, κατά την εγγραφή** του νηπίου/βρέφους στη δομή θα πρέπει να προσκομίζονται οι αντίστοιχες σελίδες του βιβλιαρίου υγείας (σε φωτοτυπία):

**• Σελίδα με τα στοιχεία του παιδιού**

**• Σελίδες των εμβολίων**