

ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΟΥ
(να συμπληρωθεί από παιδίατρο)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΝΗΠΙΟΥ			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ			
ΒΑΡΟΣ ΣΩΜΑΤΟΣ			
ΧΡΟΝΙΟ ΝΟΣΗΜΑ			
ΑΛΛΕΡΓΙΚΕΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ (φάρμακα, τροφές)			
ΑΝΑΠΤΥΞΗ			
ΕΛΛΕΙΨΗ G6PD	ΝΑΙ	ΟΧΙ	
ΆΛΛΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ			
ΕΙΝΑΙ ΠΛΗΡΩΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΗΛΙΚΙΑ ΤΟΥ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	
ΕΑΝ ΟΧΙ, ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ			
ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΕΜΒΟΛΙΩΝ ΕΚΚΡΕΜΟΤΗΤΑ	ΣΕ	1.	
		2.	
		3.	
		4.	
		5.	
ΠΡΟΣΦΑΤΗ ΦΥΜΑΤΟΑΝΤΙΔΡΑΣΗ ΜΑΝΤΟΥΧ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	
ΕΑΝ ΟΧΙ ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ			

Ο/Η.....

μπορεί να φιλοξενηθεί στο Παιδικό Σταθμό Δήμου Κέας.

Ημερομηνία

Ο/Η Παιδίατρος

(Υπογραφή – Σφραγίδα)

Επιπλέον θα πρέπει να προσκομίζονται οι αντίστοιχες σελίδες του βιβλιαρίου υγείας (σε φωτοτυπία)

*σελίδα με τα στοιχεία του παιδιού

*σελίδα παιδιατρικής εξέτασης κατά την έξοδο από το μαιευτήριο

*σελίδες εμβολίων

