

**ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ**  
(Να συμπληρωθεί από Παιδίατρο)

- Ονοματεπώνυμο : \_\_\_\_\_
- Ημερομηνία γέννησης \_\_\_\_\_
- 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, είναι **ΣΩΜΑΤΙΚΑ** και **ΨΥΧΙΚΑ** υγιής και μπορεί να φιλοξενηθεί σε Παιδικό Σταθμό.

Ημερομηνία \_\_\_\_/\_\_\_\_/2016

**Ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ**

(υπογραφή - σφραγίδα)

\*Εμβόλια : (Φωτοτυπία σελ. Βιβλιαρίου Υγείας.)

**Σημείωση :** στην περίπτωση που εντοπίζεται απόκλιση (σωματική ή ψυχική) το παιδί παραπέμπεται σε ανάλογο Κρατικό Φορέα για γνωμάτευση σχετική με τη δυνατότητα φιλοξενίας ή μη σε παιδικό σταθμό .