



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ -ΝΟΜΟΣ ΒΟΙΩΤΙΑΣ  
ΔΗΜΟΣ ΟΡΧΟΜΕΝΟΥ  
Πληρ.: κ. Αναγνωστοπούλου Αδαμαντία- Σοφία  
Τηλ: 2261032588

**ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΒΡΕΦΟΥΣ/ΝΗΠΙΟΥ**  
(Συμπληρώνεται από Παιδίατρο)

Επώνυμο - Όνομα			
Ημερομηνία γέννησης			
Βάρος - Ύψος σώματος			
Εξέταση κατά συστήματα			
Ανάπτυξη σωματική και ψυχοκινητική			
Χρόνιο νόσημα			
Επεισόδιο σπασμών	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>		ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
	Εάν ναι, αιτία:		
Έλλειψη G6PD	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>		ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Αλλεργικές εκδηλώσεις (φάρμακα, τροφές, κλπ)			
Φάρμακα που απαγορεύονται			
Πλήρως εμβολιασμένο βάσει Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμού*	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>		ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
	Εάν όχι, ποιος είναι ο λόγος;		
Άλλες παρατηρήσεις σχετικές με την υγεία του παιδιού που πρέπει να αναφερθούν			

Βεβαιώνεται ότι το ανωτέρω βρέφος/νήπιο εξετάσθηκε σήμερα στο ιατρείο μου και βρέθηκε κλινικά υγιές. Δεν πάσχει από κάποιο μεταδοτικό ή δερματικό νόσημα επί της παρούσης και μπορεί να φιλοξενηθεί σε Παιδικό Σταθμό χωρίς να έχει ανάγκη εξειδικευμένης ιατρικής βοήθειας ή ιατρικής πράξης.

Ημερομηνία \_\_\_\_/\_\_\_\_/202

Ο Παιδίατρος

(υπογραφή-σφραγίδα)

\*Επισυνάπτεται φωτοαντίγραφο του βιβλιαρίου υγείας με τα εμβόλια που προβλέπονται κάθε φορά ανάλογα με την ηλικία του παιδιού.