

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΝΗΠΙΟΥ

Όνοματεπώνυμο :.....

Ημ. γέννησης :.....

Χρόνιο νόσημα :.....

Αλλεργικές αντιδράσεις :.....

Ανάπτυξη :.....

Αυτοεξυπηρέτηση (φοράει πάνες, τρώει μόνο του)

:.....

:.....

Εξέταση κατά συστήματα:.....

:.....

ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ :Έχει κάνει όλους τους απαραίτητους εμβολιασμούς ?

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Αν όχι για ποιο λόγο

:.....

Έλλειψη G6PD ΝΑΙ ΟΧΙ Επεισόδιο σπασμών ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ναι, αιτία.....

Ακολουθεί κάποια χρόνια αγωγή.....

:.....

Υπάρχουν φάρμακα που δεν πρέπει να παίρνει.....

:.....

Παρουσιάζει διαταραχές συμπεριφοράς –λόγου – υπερκινητικότητας –
αυτιστικά στοιχεία

:.....

:.....

Άλλες παρατηρήσεις.....

:.....

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ Mantoux

Αν είναι θετική γράψτε εξήγηση

.....
.....
.....

Αν δεν έγινε γράψτε εξήγηση

.....
.....
.....

Το βρέφος/νήπιο ακολουθεί το εθνικό πρόγραμμα εμβολιασμού και μπορεί να ενταχθεί στο πλαίσιο λειτουργίας του Βρεφικού/Παιδικού Σταθμού.

* Για ειδικές περιπτώσεις η βεβαίωση υγείας θα συνοδεύεται και από έκθεση Αναπτυξιολόγου ή Παιδονευρολόγου.

Ο παιδίατρος

(υπογραφή – σφραγίδα)