

ΔΗΜΟΣ ΜΟΣΧΑΤΟΥ - ΤΑΥΡΟΥ

ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

(Να συμπληρωθεί από Παιδίατρο)

Όνοματεπώνυμο		
Ημερομηνία γέννησης		
<p>Συμπληρώνεται μετά από προληπτική ιατρική εξέταση που περιλαμβάνει ιστορικό και φυσική εξέταση και σημειώνονται τα πορίσματα της εξέτασης που αφορούν τον Σταθμό Σε περίπτωση αλλαγής της κατάστασης υγείας του παιδιού επικαιροποιείται με ευθύνη των γονέων/κηδεμόνων.</p>		
<p>ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΤΟΥ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΥ/ΠΑΙΔΙΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ</p> <p>Σημειώνονται με σκοπό τη στήριξη του παιδιού στο Σταθμό και με τελική απόφαση του/της ιατρού, ύστερα από συνεννόηση με γονέα/κηδεμόνα. Δεν πρέπει να παραληφθούν πληροφορίες που η απουσία τους μπορεί να εκθέσει το παιδί σε κίνδυνο.(π.χ. χρόνια/λοιμώδη νοσήματα,αλλεργικές εκδηλώσεις σε φάρμακα/τροφές, έλλειψη G6PD, επεισόδια σπασμών, συμπτώματα στην άσκηση, Νοσηλίες/ Χειρουργικές Επεμβάσεις/Χρόνια Φαρμακευτική Αγωγή, διαταραχές Ψυχοκινητικής Ανάπτυξης/Ομιλίας, συμπεριφοράς κ.α.)</p>		
<p>Εμβολιασμοί (Συμπληρώνεται ο αριθμός δόσεων έως την ημέρα εξέτασης)</p>		
DTaP:	MMR:	Δοκιμασία Mantoux:
IPV:	VAR:	Ημ/νία:
Hib:	HepA:	Αποτέλεσμα:
HepB:	Rota:	BCG:
PCV:	Influenza:	(Μόνο για τις ομάδες πληθυσμού που απαιτείται από το πρόγραμμα εμβολιασμών)
MenC:	MenB:	
Παρατηρήσεις/ εκκρεμότητες εμβολιασμού		
<p>Το παιδί μπορεί να φιλοξενηθεί στον βρεφονηπιακό/παιδικό σταθμό ΝΑΙ..... ΟΧΙ....</p>		

Ημερομηνία / / 202....

Ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

(υπογραφή- σφραγίδα)

*Για τα εμβόλια απαιτείται φωτοτυπία της σελίδας Βιβλιαρίου Υγείας.