# ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

(Να συμπληρωθεί από Παιδίατρο)

* Ονοματεπώνυμο :
* Ημερομηνία γέννησης :
* Α.Μ.Κ.Α. Παιδιού
* Χρόνιο νόσημα :
* Αλλεργικές εκδηλώσεις (Φάρμακα, τροφές κ.λ.π.) :
* Ανάπτυξη:
* Εξέταση κατά συστήματα:

* Έλλειψη G6PD ΝΑΙ ΟΧΙ
* Επεισόδιο σπασμών ΝΑΙ  ΟΧΙ 

Εάν ναι, αιτία:

* Άλλες παρατηρήσεις :

Ο / Η …………………………………………………………………….είναι **πλήρως**

\***εμβολιασμένος** / **η** και μπορεί να φιλοξενηθεί σε Παιδικό Σταθμό.

Ημερομηνία / /

Ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

(υπογραφή - σφραγίδα)

\*Εμβόλια : Φωτοτυπία σελ. Βιβλιαρίου Υγείας