**ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ**

(Να συμπληρωθεί από Παιδίατρο)

* **Ονοματεπώνυμο:** ………………………………………………………………………………………….
* **Ημερομηνία γέννησης**:…………………………………………………………….…………..……....
* **Χρόνιο νόσημα**:…………………………………………………………………………………….…...…
* **Αλλεργικές εκδηλώσεις:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Γάλα** |  | **Αυγό** |  | **Σιτηρά** |  |
| **Όσπρια** |  | **Ξηροί καρποί** |  | **Σουσάμι** |  |
| **Ψάρι** |  | **Ντομάτα** |  | **Φρούτα** |  |
| **Άλλο:** |

* **Ανάπτυξη**…………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………..…..
* **Πλήρης εξέταση κατά συστήματα(κυκλοφοριακό, αναπνευστικό, πεπτικό, νευρικό, μυοσκελετικό)**…………………………………………………………………….……..……

……………………………………………………………………………………………………………………..…

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……./……./2022

**Ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ**

(υπογραφή-σφραγίδα)

\*Εμβόλια: Φωτοτυπία των σχετικών σελίδων του Βιβλιαρίου Υγείας.

**Σημείωση:**

**Σε περίπτωση που εντοπίζεται απόκλιση (σωματική ή ψυχική) το παιδί παραπέμπεται για ιατρική γνωμάτευση-έκθεση ιατρού κατάλληλης ειδικότητας, σχετικά με τη δυνατότητα φιλοξενίας ή μη σε Παιδικό Σταθμό.**