



**ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ**  
**(Να συμπληρωθεί από Παιδίατρο)**

Όνοματεπώνυμο:

.....  
Ημερομηνία γέννησης:

.....

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ**

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, Νοσηλείες/ Χειρουργικές Επεμβάσεις/Χρόνια Φαρμακευτική Αγωγή, διαταραχές Ψυχοκινητικής Ανάπτυξης/Ομιλίας, συμπεριφοράς κ.α.)

Ο/Η.....

.....είναι πλήρως \*εμβολιασμένος/νη και μπορεί να φιλοξενηθεί σε Παιδικό Σταθμό.

*Για ειδικές περιπτώσεις το πιστοποιητικό θα συνοδεύεται από έκθεση του ειδικού(Ψυχολόγου ή Λογοθεραπευτή ή Λογοπεδικού ή Φυσιοθεραπευτή)*

Ημερομηνία.....

**Ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ**

(υπογραφή-σφραγίδα)

\*Εμβόλια: Φωτοτυπία σελ. Βιβλιαρίου Υγείας