

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΓΕΙΑΣ ΝΗΠΙΟΥ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΣΕ ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ
ΤΟΥ Ν.Π.Δ.Δ. Κ.Α.Π.Π.Α (ΔΗΜΟΤΙΚΟΙ ΠΑΙΔΙΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ ΓΛΥΦΑΔΑΣ)
(Συμπληρώνεται από τον Παιδιάτρο)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

1.Περιγεννητική κατάσταση:

.....

2.Ψυχοκινητική ανάπτυξη:

.....

3.Ομιλία:

.....

4.Ασθένεια: (Σε καταφατικές περιπτώσεις, σημειώστε με X):

Ιλαρά: Αλλεργία & που:

Ερυθρά: Σπαστ.βρογχίτιδα:

Παρωτίτιδα : Επιληψία:

Ανεμοβλογιά: Πυρετικοί σπασμοί:

Οστρακιά : Έλλειψη G6PD:

Άλλα νοσήματα :

5.Ομάδα Rhesus:

6.Χειρουργικές επεμβάσεις (είδος επέμβασης, ημερομηνία, σημερινή κατάσταση):

.....

7.Παίρνει φάρμακα για χρόνια νόσημα:

.....

8.Εμβόλια (συμπληρώστε τις ημερομηνίες):

Ηπατίτιδας B:

1.....2.....3.....4.....

Διφθερίτιδας-Τετάνου- Κοκκύτη(ακυτταρικό)- Πολυομυελίτιδας- Αιμοφίλου Ινφλουέντζας β:

1.....2.....3.....4.....

Διφθερίτιδας-Τετάνου- Κοκκύτη(ακυτταρικό)-Πολυομυελίτιδας:

Διφθερίτιδας-Τετάνου-Κοκκύτη:

Μηνιγγιτιδόκοκκου: 1.....2.....3.....

Πνευμονιόκοκκου:

1.....2.....3.....4.....

Ιλαράς, Ερυθράς, Παρωτίτιδας 1.....2.....

Ανεμοβλογιάς: 1.....2.....

Ηπατίτιδας Α : 1.....2.....

Mantoux : 1.....2.....3.....

BCG :

Ροταιού :

Γρίπης :

Για ειδικές περιπτώσεις το πιστοποιητικό υγείας θα συνοδεύεται και από έκθεση του ειδικού (Ψυχολόγου ή Λογοθεραπευτή ή Φυσιοθεραπευτή).

Ονοματεπώνυμο, σφραγίδα & τηλέφωνο Παιδιάτρου