



ΔΗΜΟΣ ΠΛΑΤΑΝΙΑ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Δ.Υ.Κ.Π.Π & Π.

ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

Όνοματεπώνυμο παιδιού				
Ημερομηνία γέννησης				
ΑΜΚΑ παιδιού				
Χρόνιο νόσημα ή ασθένεια με φαρμακευτική αγωγή				
Αλλεργικές εκδηλώσεις (σε φάρμακα, τροφές κλπ)				
Κλινική εξέταση, ψυχοκινητική και γλωσσική (αν το παιδί παρακολουθείται από παιδοψυχίατρο, παιδονευρολόγο, λογοθεραπευτή, εργοθεραπευτή να επισυναφθεί η έκθεση του ειδικού)				
Έλλειψη ενζύμου G6PD	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Επεισόδιο σπασμών - αιτία :	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Φυματιοαντίδραση Mantoux:	ΑΡΝΗΤΙΚΗ	ΘΕΤΙΚΗ	ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΓΙΝΕΙ	
Χειρουργικές επεμβάσεις - ημερομηνία				
Μπορεί να συμμετέχει σε όλες τις κινητικές δραστηριότητες;				
Είναι πλήρως εμβολιασμένο; *	ΝΑΙ		ΟΧΙ	

Ο/Ημπορεί να ενταχθεί σε πλαίσιο λειτουργίας Παιδικού/ Βρεφικού Σταθμού.

Ημερομηνία/...../.....

Ο/Η ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

(Υπογραφή-σφραγίδα-τηλέφωνο)

*Επιπλέον για τα εμβόλια θα πρέπει να προσκομίζονται οι αντίστοιχες σελίδες του βιβλιαρίου υγείας.