Βρεφονηπιακός Σταθμός "ARCOBALENO"

ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

Ονοματεπώνυμο : _____

Ονομ/νυμο Πατέρα: _____

Ονομ/νυμο Μητέρας: _____

Ημερομηνία γέννησης : ____ / ____ / _____ Βάρος σώματος : _____

Χρόνιο νόσημα : _____

Αλλεργικές εκδηλώσεις (Φάρμακα, τροφές κ.λ.π.) : _____

_____

_____

Ανάπτυξη: _____

Εξέταση κατά συστήματα: _____

_____

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 και μπορεί να φιλοξενηθεί σε Παιδικό Σταθμό.

Ημερομηνία: ____ / ____ / 20___

Ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

(υπογραφή - σφραγίδα)

***Εμβόλια : Φωτοτυπία σελ. Βιβλιαρίου Υγείας.**

ΚΑΡΑΜΗΤΣΑ 6, 11255, ΠΑΤΗΣΙΑ, ΑΘΗΝΑ, Τηλ.: 210 2010357 arcobaleno.gr@gmail.com - www.arcobalenokid.com