ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΟΥ
(να συμπληρωθεί από παιδίατρο)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΝΗΠΙΟΥ			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ			
ΒΑΡΟΣ ΣΩΜΑΤΟΣ			
ΧΡΟΝΙΟ ΝΟΣΗΜΑ			
ΑΛΛΕΡΓΙΚΕΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ (φάρμακα, τροφές)			
ΑΝΑΠΤΥΞΗ			
ΕΛΛΕΙΨΗ G6PD	**ΝΑΙ**	**ΟΧΙ**	
ΑΛΛΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ			
ΕΙΝΑΙ ΠΛΗΡΩΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΗΛΙΚΙΑ ΤΟΥ	**ΝΑΙ**	**ΟΧΙ**	
ΕΑΝ ΟΧΙ , ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ			
ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΕΜΒΟΛΙΩΝ ΣΕ ΕΚΚΡΕΜΟΤΗΤΑ	**1.**		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
ΠΡΟΣΦΑΤΗ ΦΥΜΑΤΟΑΝΤΙΔΡΑΣΗ ΜΑΝΤΟΥΧ	**ΝΑΙ**	**ΟΧΙ**	
ΕΑΝ ΟΧΙ ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ			

Ο/Η……

μπορεί να φιλοξενηθεί στο Παιδικό Σταθμό Δήμου Τήνου.

Ημερομηνία ……..

Ο/Η Παιδίατρος

(Υπογραφή – Σφραγίδα)