



ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

Όνοματεπώνυμο Πατρώνυμο Μητρώνυμο

Ημερ/νία Γέννησης Ηλικία Ημερ/νία. Εξέτασης Ομάδα αίματος

Βάρος σώματος..... ΕΘ..... Ύψος..... ΕΘ..... ΔΜΣ..... ΕΘ.....

ΙΣΤΟΡΙΚΟ:

Ψυχοκινητική ανάπτυξη: Πότε χαμογέλασε.....
Πότε περπάτησε..... Πότε είπε τις πρώτες λέξεις..... φράσεις.....
Δυσκολία στην ομιλία: ΝΑΙ..... ΟΧΙ..... Τι είδους.....
Έλεγχος σφιγκτήρων: ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....
Σε ποιά ηλικία για ούρα..... Σε ποια ηλικία για κόπρανα.....
Παρουσιάζει προβλήματα σίτισης: ΝΑΙ..... ΟΧΙ..... Αν ναι ποιά.....
.....
.....
Επεισόδιο σπασμών: ΝΑΙ..... ΟΧΙ..... Αιτία.....
Έλλειψη ενζύμου G6PD: ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....
Ιστορικό αλλεργίας σοβαρής (αγγειοίδημα κ.λ.π.): ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....
Αλλεργία σε τροφή: ΝΑΙ..... ΟΧΙ..... Σε ποιές.....
.....
Αλλεργία σε φάρμακα: ΝΑΙ..... ΟΧΙ..... Σε ποιά.....
.....
Χρόνιο νόσημα: ΝΑΙ..... ΟΧΙ..... Ποιό.....
Λοιμώδης νόσημα: ΝΑΙ..... ΟΧΙ..... Ποιό.....
Έχει γίνει οφθαλμολογικός έλεγχος μέχρι σήμερα; ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ από τη φυσική εξέταση και το ιστορικό, που πρέπει να γνωρίζουν στον Παιδικό Σταθμό:

.....
.....
.....
.....
.....

Ο/Η είναι πλήρης εμβολίων:

ΝΑΙ..... ΟΧΙ..... Αν όχι ποιά λείπει;.....

(να επισυναφθεί φωτοτυπία βιβλιαρίου παιδιού)

Test Mantoux: ΝΑΙ..... ΟΧΙ..... Ημερομηνία..... Αποτέλεσμα.....

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Το νήπιο δύναται να φιλοξενηθεί στον Παιδικό Σταθμό:

ΝΑΙ.....

ΟΧΙ.....

Ημερομηνία

Ο Παιδίατρος

