**ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ**

(*Να συμπληρωθεί από Παιδίατρο*)

* **Ονοματεπώνυμο:** ------------------------------------------------------------------------------
* **Ημερομηνία γέννησης** :-----------------------------------------------------------------------
* **Χρόνιο νόσημα** :--------------------------------------------------------------------------------
* **Αλλεργικές εκδηλώσεις**:----------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Γάλα |  | Αυγό |  | Σιτηρά |  |
| Όσπρια |  | Ξηροί καρποί |  | Σουσάμι |  |
| Ψάρι |  | Ντομάτα |  | Φρούτα |  |
| Άλλο: | | | | | |

* **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 , είναι **ΣΩΜΑΤΙΚΑ** και **ΨΥΧΙΚΑ**  υγιής και μπορεί να φιλοξενηθεί σε Παιδικό Σταθμό.

**Ημερομηνία :** -------/-----/-----

**Ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ**

(υπογραφή – σφραγίδα)

Εμβόλια : (Φωτοτυπία σελ. Βιβλιαρίου Υγείας)

**Σημείωση:**

Σε περίπτωση που εντοπίζεται απόκλιση (σωματική ή ψυχική) το παιδί παραπέμπεται για ιατρική γνωμάτευση – έκθεση ιατρού κατάλληλης ειδικότητας , σχετικά με τη δυνατότητα φιλοξενίας ή μη σε παιδικό σταθμό.