



Δ Η Μ Ο Σ Μ Ε Γ Α Ρ Ε Ω Ν

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ, ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ,

ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ & ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ

Ταχ. Δ/ση: Μινώας & Π.Ε.Ο.Α.Κ Τ.Κ.: 19100 Μέγαρο ☎ : 22960.29078 Email: pronoiameg@gmail.com

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΓΕΙΑΣ ΝΗΠΙΩΝ

(συμπληρώνεται από τον Παιδίατρο)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ :

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ :

1. Εξέταση κατά συστήματα :

.....

2. Ομιλία.....

.....

3.ΑΣΘΕΝΕΙΑ :

Αλλεργία & που (φάρμακα, τροφές ,κλπ).....

Σπαστική βρογχίτις - βρογχικό άσθμα Έλλειψη Ενζύμου

4. Χειρουργικές επεμβάσεις:

ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ :

.....

5. Άλλα νοσήματα:.....

6. Πάσχει από χρόνια νόσημα και ποιό (κληρονομικό ,γονιδιακό κλπ):.....

.....

Ακολουθεί φαρμακευτική αγωγή και ποιά.....

.....

7. ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ

ΠΛΗΡΩΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟ : ΝΑΙ ΟΧΙ

Τελευταία φυματοαντίδραση Mantoux (ημερομηνία).....

Για ειδικές περιπτώσεις η βεβαίωση υγείας θα συνοδεύεται και από έκθεση του Αναπτυξιολόγου ή Παιδονευρολόγου.

Όνοματεπώνυμο, ημερομηνία, σφραγίδα και τηλέφωνα Παιδίατρου