

ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

(Να συμπληρωθεί από τον παιδίατρο)

- Ονοματεπώνυμο:
.....
- Ημερομηνία γέννησης:
.....
- Βάρος σώματος:
.....
- Χρόνιο νόσημα:
.....
- Αλλεργικές εκδηλώσεις (Φάρμακα, τροφές κ.λ.π.):
.....
- Έλλειψη G6PD ΝΑΙ [] ΟΧΙ []
- Άλλες πληροφορίες από το ιστορικό ή την κλινική εξέταση:.....
.....
.....

Ο/Η..... μπορεί να φιλοξενηθεί

σε Παιδικό Σταθμό.

.

Ημερομηνία/...../.....

Ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

(υπογραφή – σφραγίδα)

Εμβόλια: Φωτοτυπία Βιβλιαρίου Υγείας.