

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Β» ΣΤΗ ΔΓΗ

Φ.440/2106/Σ.349/15-5-18/ΓΕΑ/Β3

Γ΄ΒΝΣΑ

ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΕΛΑ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΟΥ

(Συμπληρώνεται και υπογράφεται από τον παιδίατρό σας)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ :
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ :
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ :
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ :

1. Περιγεννητική κατάσταση παιδιού :
.....
2. Ψυχοκινητική κατάσταση παιδιού :
.....
3. Ομιλία :
4. Σε καταφατικές περιπτώσεις, σημειώστε με Χ το ανάλογο τετράγωνο :

ΑΣΘΕΝΕΙΑ	Σημειώστε με Χ	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ	ΑΣΘΕΝΕΙΑ	Σημειώστε με Χ	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ
Ιλαρά			Αλλεργία (και που)		
Ερυθρά			Σπαστική Βρογχίτις		
Παρωτίτιδα			Επιληψία		
Ανεμοβλογιά			Πυρετικοί Σπασμοί		
Οστρακιά			Έλλειψη G6PD		

Άλλα νοσήματα :

5. Χειρουργικές επεμβάσεις :

ΕΠΕΜΒΑΣΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

6. Φάρμακα που παίρνει για χρόνιο νόσημα :

7. Εμβόλια (συμπληρώστε τον αριθμό των χορηγηθέντων δόσεων)

ΕΜΒΟΛΙΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΟΣΕΩΝ	ΕΜΒΟΛΙΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΟΣΕΩΝ
DTaP-IPV		Ηπατίτιδας Α	
Αιμόφιλος της Ινφλουέντζας		Ηπατίτιδας Β	
Πνευμονιόκοκκου		BCG	
Ιλαράς/Ερυθράς/Παρωτίτιδας		Γρίπης	
Ανεμοβλογιάς		Άλλα εμβόλια	
Μηνιγγίτιδας C			
Mantoux : Ημερομηνία..... Αποτέλεσμα :			

Ημερομηνία :

(Σφραγίδα – Υπογραφή Ιατρού)

Σμχος (Δ) Ιωάννης Σπύρου
Διευθυντής Β3/ΓΕΑ

Ακριβές Αντίγραφο

Ανθστής (ΤΟΠ) Κων/νος Μπράγκατζης
Επιτελής ΓΕΑ/Β3/2

