

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			
Μαντoux: Ημερομηνία.....		Αποτέλεσμα:.....	

Ημερομηνία:

(Σφραγίδα – Υπογραφή Ιατρού)