

**ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΟΥ**  
(να συμπληρωθεί από παιδίατρο)

<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΝΗΠΙΟΥ</b>			
<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ</b>			
<b>ΒΑΡΟΣ ΣΩΜΑΤΟΣ</b>			
<b>ΧΡΟΝΙΟ ΝΟΣΗΜΑ</b>			
<b>ΑΛΛΕΡΓΙΚΕΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ</b> (φάρμακα, τροφές)			
<b>ΑΝΑΠΤΥΞΗ</b>			
<b>ΕΛΛΕΙΨΗ G6PD</b>	<b>ΝΑΙ</b>	<b>ΟΧΙ</b>	
<b>ΆΛΛΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ</b>			
<b>ΕΙΝΑΙ ΠΛΗΡΩΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΗΛΙΚΙΑ ΤΟΥ</b>	<b>ΝΑΙ</b>	<b>ΟΧΙ</b>	
<b>ΕΑΝ ΟΧΙ, ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ</b>			
<b>ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΕΜΒΟΛΙΩΝ ΣΕ ΕΚΚΡΕΜΟΤΗΤΑ</b>	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
<b>ΠΡΟΣΦΑΤΗ ΦΥΜΑΤΟΑΝΤΙΔΡΑΣΗ ΜΑΝΤΟΥΧ</b>	<b>ΝΑΙ</b>	<b>ΟΧΙ</b>	
<b>ΕΑΝ ΟΧΙ ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ</b>			

Ο/Η.....

μπορεί να φιλοξενηθεί στο Παιδικό Σταθμό Δήμου Τήνου.

Ημερομηνία .....

Ο/Η Παιδίατρος

(Υπογραφή – Σφραγίδα )