



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΟ & ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ
ΔΗΜΟΤΙΚΟΙ ΠΑΙΔΙΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ
ΚΥΘΗΡΩΝ

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΟΥ
(Να συμπληρωθεί από παιδίατρο)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΒΑΡΟΣ	
ΧΡΟΝΙΟ ΝΟΣΗΜΑ	
ΑΛΛΕΡΓΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ (ΦΑΡΜΑΚΑ, ΤΡΟΦΕΣ κλπ)	
ΑΝΑΠΤΥΞΗ	
ΕΛΛΕΙΨΗ G6PD	
ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ ΣΠΑΣΜΩΝ	
ΕΑΝ ΝΑΙ ΑΙΤΙΑ	
ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΠΑΙΡΝΕΙ (ΑΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ)	
ΛΟΙΠΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	

Ο/Η είναι πλήρως εμβολιασμένος/-η για την ηλικία του και υγιής. Μπορεί να φιλοξενηθεί σε Βρεφονηπιακό _Παιδικό Σταθμό και να συμμετέχει στις επιτηρούμενες δραστηριότητες του Σταθμού (π.χ μουσικοκινητική, γυμναστικές ασκήσεις)

Ημερομηνία...../...../.....

Ο/Η ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

ΚΑΡΤΕΛΑ ΕΜΒΟΛΙΩΝ ΠΑΙΔΙΟΥ

Να συμπληρωθούν από τον παιδίατρο με ένα Χ τα εμβόλια που έχουν γίνει,

ΕΜΒΟΛΙΑ	1 ΔΟΣΗ	2 ΔΟΣΗ	3 ΔΟΣΗ	4 ΔΟΣΗ	5 ΔΟΣΗ
ΔΙΕΦΘΕΡΙΤΙΔΑΣ - ΤΕΤΑΝΟΥ-ΚΟΚΚΥΤΗ (DTP ή DTaP)					
ΠΟΛΥΟΜΕΛΙΤΙΔΑΣ (polio)					
ΑΙΜΟΦΙΛΟΥ ΤΗΣ ΙΝΦΛΟΥΕΝΤΖΑΣ (Hib)					
ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Β (Hep B)					
ΙΛΑΡΑΣ ΕΡΥΘΡΑΣ ΠΑΡΩΤΙΤΙΔΑΣ (MMR)					
ΦΥΜΑΤΙΚΗΣ ΔΟΚΟΜΑΣΙΑΣ (Mantoux)					
ΦΥΜΑΤΙΩΣΗΣ (BCG)					
ΜΗΝΙΓΓΙΤΙΔΟΚΟΚΚΟΥ					
ΠΝΕΥΜΟΝΙΟΚΟΚΚΟΥ					
ΑΝΕΜΟΒΛΟΓΙΑΣ					
ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Α					
ΛΟΙΠΟΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ					

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

Ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

Υπογραφή -Σφραγίδα