

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....

ΑΜΚΑ.....

ΙΣΤΟΡΙΚΟ	Σημειώστε x	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
Ψυχοκινητική ανάπτυξη / Ομιλία		
Χρόνια/ Λοιμώδη Νοσήματα/ Πυρετικοί σπασμοί		
Αλλεργία (φάρμακα , τροφές κλπ) έλλειψη ενζύμου G6PD		
Προβλήματα συμπεριφοράς (διαταραχές ύπνου, ενούρηση)		
Συμπτώματα μετά από άσκηση (λιποθυμία, προκάρδιο άλγος, εύκολη κόπωση)		
Σπαστική βρογχίτιδα- βρογχικό άσθμα		
Νοσηλείες / Χειρουργικές επεμβάσεις/ Χρόνια φαρμακευτική αγωγή		
Οπτική οξύτητα (δεξί , αριστερό μάτι, στραβισμός, αχρωματοψία)		
Ακοή		
Κυκλοφορικό (φύσημα καρδιάς, κ.ά)		

Άλλα Νοσήματα

Πάσχει από χρόνια νόσημα (κληρονομικό , γονιδιακό κλπ)

Ακολουθεί φαρμακευτική αγωγή

Το παιδί μπορεί να ενταχθεί στο κοινό πλαίσιο λειτουργίας του Παιδικού Σταθμού.....

Σε ειδικές περιπτώσεις (αν το παιδί παρακολουθείται από λογοθεραπευτή, εργοθεραπευτή, ψυχολόγο, παιδονευρολόγο ή παιδοψυχίατρο) η βεβαίωση υγείας θα συνοδεύεται από αντίστοιχη έκθεση (Αναπτυξιολόγου ή Παιδονευρολόγου κλπ) από Δημόσιο Φορέα ή Ασφαλιστικό Οργανισμό.

Όνοματεπώνυμο ,
ημερομηνία, σφραγίδα Παιδιάτρου