

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....ΑΜΚΑ.....

ΙΣΤΟΡΙΚΟ	Σημειώστε x	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
Ψυχοκινητική ανάπτυξη / Ομιλία		
Αλλεργία (φάρμακα , τροφές κ.λπ.) 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.α.)		
Φαρμακευτική αγωγή		
Χρόνιο νόσημα (κληρονομικό , γονιδιακό, κ.λπ.)		
Λοιμώδη- Μεταδοτικά Νοσήματα		
Πυρετικοί σπασμοί/ Επιληψία		
Σωματικό Βάρος:		Ύψος:
Έλεγχος σφικτήρων	ΝΑΙ:	ΟΧΙ:

Το παιδί είναι κλινικά υγιές και 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 κ.λπ.) από Δημόσιο ή Ιδιωτικό Φορέα.

Όνοματεπώνυμο ,
Υπογραφή, σφραγίδα Παιδιάτρου