

ΔΗΜΟΣ ΑΓ. ΑΝΑΡΓΥΡΩΝ -ΚΑΜΑΤΕΡΟΥ
ΔΗΜΟΤΙΚΟΙ ΠΑΙΔΙΚΟΙ & ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ
ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ
ΒΡΕΦΟΥΣ - ΝΗΠΙΟΥ

Το παρόν έντυπο παρακαλούμε να συμπληρωθεί από τον παιδίατρο που παρακολουθεί το βρέφος ή το νήπιο

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΒΡΕΦΟΥΣ - ΝΗΠΙΟΥ	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΓΟΝΕΩΝ Ή ΚΗΛΕΜΟΝΩΝ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΦΥΛΟ	
ΒΑΡΟΣ ΣΩΜΑΤΟΣ	
ΟΜΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ	
ΨΥΧΟΚΙΝΗΤΙΚΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗ	
ΛΟΙΜΩΔΗ ΝΟΣΗΜΑΤΑ	
ΧΡΟΝΙΑ ΛΗΨΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ	
ΑΛΛΕΡΓΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ	
ΕΛΛΕΙΨΗ GGPD (ΝΑΙ -ΟΧΙ)	

ΕΜΒΟΛΙΑ ΚΑΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ

DTP					
DT					
SABIN πολυομελίτιδας					
Αιμοφύλου					
Ηπατίτιδας Α					
Ηπατίτιδας Β					
Mantoux					
BCG					
Άλλα εμβόλια					

Ημερομηνία/...../.....
 Ο.Η Παιδίατρος

.....
 (υπογραφή – σφραγίδα)