



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Πνευματικό-Κοινωνικό

Αθλητικό Κέντρο

Δήμου Ιεράς Πόλης Μεσολογγίου

Τηλ : 2631022129 Fax: 26310-28848

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ

Όνομ/νυμο:

Όν. Πατρός:

Όν. Μητρός:

Ημερ. Γέννησης:/...../.....

Ημ. Εξέτασης:...../...../.....

Ηλικία:

ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΑΙ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

	ΦΥΣΙΟΛ	ΠΑΘΟΛ		ΝΑΙ	ΟΧΙ		ΝΑΙ	ΟΧΙ
ΑΡΤΙΜΕΛΕΙΑ			ΨΗΛΑΦΗΤΕΣ ΜΗΡΙΑΙΕΣ			ΕΛΛΕΙΨΗ G6PD		
ΑΝΑΠΤΥΞΗ			ΚΑΡΔΙΑΚΟ ΦΥΣΗΜΑ			ΣΟΒΑΡΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ ΑΛΛΕΡΓΙΑΣ		
ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΑΤΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ			ΚΑΡΔΙΟΛ. ΕΛΕΓΧΟΣ ΦΥΣΗΜΑΤΟΣ			ΣΠΑΣΜΟΙ		
ΟΡΑΣΗ			ΚΑΡΔΙΟΠΑΘΕΙΑ			ΑΣΘΜΑ		
	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΣΚΟΛΙΩΣΗ			ΧΡΟΝΙΑ ΝΟΣΟΣ		
ΔΥΣΧΡΩΜΑΤΙΨΙΑ			ΚΥΦΩΣΗ			ΧΕΙΡ. ΕΠΕΜΒΑΣΗ		
ΦΟΡΑΕΙ ΓΥΑΛΙΑ								

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΑΙ ΤΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΟΥΜΕ ΣΤΟΝ ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ

Blank box for observations.

ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΥ ΤΑ ΠΑΙΡΝΕΙ ΣΕ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΒΑΣΗ

ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΥ ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ ΝΑ ΠΑΡΕΙ;

Blank boxes for medication information.

ΝΑΙ

ΕΧΕΙ ΚΑΝΕΙ ΟΛΑ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΗΛΙΚΙΑ ΤΟΥ;

Blank box for vaccination status.

ΑΝ ΟΧΙ, ΠΟΙΟ ΚΑΙ ΓΙΑΤΙ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΚΑΝΕΙ;

ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΤΡΟΦΕΣ ΠΟΥ ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ ΝΑ ΦΑΕΙ;

Blank boxes for diet information.

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΥΡΕΤΟΥ, ΠΟΙΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ

ΠΑΡΟΥΣΙΑΖΕΙ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑΣ, ΤΟΥ ΛΟΓΟΥ; ΥΠΕΡΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ (ΔΕΠΥ)-ΑΥΤΙΣΜΟΙ/ΑΥΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ;

Blank boxes for fever and behavioral issues.

ΤΕΣΤ ΜΑΝΤΟΥ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΟΥ ΕΓΙΝΕ:/...../.....

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ

ΑΝ ΘΕΤΙΚΗ ΓΡΑΨΤΕ ΕΞΗΓΗΣΗ

Blank box for test explanation.

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Το τέκνο είναι σωματικά και πνευματικά υγιές και μπορεί να φιλοξενηθεί σε Παιδικό Σταθμό

Ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ