

« Η Ρ Ο Δ Ω Ρ Ο Σ »

Ν.Π.Δ.Δ.
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΔΗΜΟΥ ΜΕΓΑΡΕΩΝ

☎ : 28^{ος} Οκτωβρίου 62 191 00 Μέγαρα ☎ : 2296022161 ☎ : 2296021510

@: irodorosmeg@gmail.com

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΓΕΙΑΣ ΒΡΕΦΩΝ ΚΑΙ ΝΗΠΙΩΝ

(συμπληρώνεται από τον Παιδίατρο)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ :

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ :

1. Εξέταση κατά συστήματα :

.....

2. Ομιλία.....

.....

3.ΑΣΘΕΝΕΙΑ :

Αλλεργία & που (φάρμακα, τροφές ,κλπ).....

Σπαστική βρογχίτις - βρογχικό άσθμα **Έλλειψη Ενζύμου**

4. Χειρουργικές επεμβάσεις:

ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ :

.....

5. Άλλα νοσήματα:.....

6. Πάσχει από χρόνια νόσημα και ποιό (κληρονομικό ,γονιδιακό κλπ):.....

.....

Ακολουθεί φαρμακευτική αγωγή και ποιά.....

.....

7. ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ

ΠΛΗΡΩΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟ : ΝΑΙ ΟΧΙ

Για ειδικές περιπτώσεις η βεβαίωση υγείας θα συνοδεύεται και από έκθεση του Αναπτυξιολόγου ή Παιδονευρολόγου.

Ημερομηνία

Υπογραφή., σφραγίδα Παιδίατρο