



ΔΗΜΟΣ ΡΕΘΥΜΝΗΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
ΔΗΜΟΤΙΚΟΙ ΒΡΕΦΙΚΟΙ, ΠΑΙΔΙΚΟΙ ΚΑΙ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ,  
ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ (Β.Σ.Ο.Φ.) & ΚΕΝΤΡΑ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΗΣ  
ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ (Κ.Δ.Α.Π.)

## ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΟΥ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

Όνοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία Γέννησης: \_\_\_\_\_

ΑΜΚΑ \_\_\_\_\_

<b>1</b>	<b>Μεταδοτικό Νόσημα;</b> Εάν «ΝΑΙ», ποιο;	<b>ΝΑΙ</b>	<b>ΟΧΙ</b>
<b>2</b>	<b>Χρόνιο Νόσημα;</b> Εάν «ΝΑΙ», ποιο;		
<b>3</b>	<b>Αλλεργικές Εκδηλώσεις (Φάρμακα, τροφές κ.λπ.);</b> Εάν «ΝΑΙ», σε τι;		
<b>4</b>	<b>Επεισόδιο σπασμών, λιποθυμικές τάσεις κ.λπ.;</b> Εάν «ΝΑΙ», αιτία;		
<b>5</b>	<b>Χειρουργικές Επεμβάσεις;</b> Εάν «ΝΑΙ», αιτία;		
<b>6</b>	<b>Ακολουθεί φαρμακευτική αγωγή;</b> Εάν «ΝΑΙ», για ποιο λόγο και τι φαρμακευτική αγωγή;		
<b>7</b>	<b>Έλλειψη ενζύμου G6PD;</b>		
<b>8</b>	<b>Εμβολιαστική Κάλυψη:</b> Σχολιασμός:	<b>ΠΛΗΡΩΣ</b>	<b>ΜΕΡΙΚΗ</b>
<b>9</b>	<b>Test Mantoux</b>	<b>ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ</b>	<b>ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ</b>
	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΟΣ</b>	<b>ΘΕΤΙΚΟ</b>	<b>ΑΡΝΗΤΙΚΟ</b>
	Εάν «ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ»:		

## ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

1 Γλωσσική Ανάπτυξη (Αρθρωση, Σύνταξη και Κατανόηση). Παρακαλούμε περιγράψτε αναλυτικά.

2 Ψυχοκινητική Ανάπτυξη (Αντίληψη, Συμπεριφορά, Επικοινωνία). Παρακαλούμε περιγράψτε αναλυτικά.

3 Ενδείξεις Αναπτυξιακών Διαταραχών:

Εάν «ΝΑΙ», ποια/ποιες:

ΝΑΙ ΟΧΙ

 

4 Πρόσθετα στοιχεία που πρέπει να γνωρίζουμε:

### **ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ**

Ότι το παιδί μπορεί να ενταχθεί στο κοινό πλαίσιο λειτουργίας του Παιδικού/Βρεφονηπιακού Σταθμού & του Κ.Δ.Α.Π.

Ονοματεπώνυμο Ιατρού

Ημ/νία Συμπλήρωσης

Υπογραφή Ιατρού/Σφραγίδα