ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΗΠΙΟΥ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΕ ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ

Βεβαιώνεται ότι ..... του .....
ηλικίας ..... χρονών εξετάσθηκε στο .....και βρέθηκε
.....

ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ σε ηλικίες κλειδιά

ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ
& ΠΑΙΧΝΙΔΙ.....
ΑΚΟΗ & ΓΛΩΣΣΑ.....
ΟΡΑΣΗ & ΛΕΠΤΟΙ ΧΕΙΡΙΣΜΟΙ.....
ΑΔΡΗ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ.....
ΣΩΜΑΤΟΜΕΤΡΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΒΣ..... ΥΨΟΣ.....

ΕΜΒΟΛΙΑ:

1.ΔΙΦΘΕΡΙΤΙΔΑΣ-ΤΕΤΑΝΟΥ-ΚΟΚΚΥΤΟΥ (D.T.P.) α β γ δ ε .....
2.ΠΟΛΙΟΜΥΕΛΙΤΙΔΑΣ (SABIN) α β γ δ ε .....
3.ΙΛΑΡΑΣ (MEASLES) .....
4. ΕΡΥΘΡΑΣ (RUBELA) .....
5.ΠΑΡΩΤΙΤΙΔΑΣ (MUMPS).....
6.ΑΙΜΟΦΙΛΟΥ ΙΝΦΛΟΥΕΝΤΖΑΣ Β (ACT – HIB).....
7.ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Β .....
8.ΦΥΜΑΤΙΩΣΗΣ BCG .....
9.ΦΥΜΑΤΙΝΟΑΝΤΙΔΡΑΣΗ (MANTOUX).....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟ ΤΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ:

Όπως αναφέρουν οι γονείς το παιδί έχει νοσήσει από.....
ΑΝΕΜΟΒΛΟΓΙΑ-ΙΛΑΡΑ-ΕΡΥΘΡΑ-ΠΑΡΩΤΙΤΙΔΑ-ΟΣΤΡΑΚΙΑ-ΛΟΙΜΩΔΗ ΜΟΝΟΠΥΡΗΝΩΣΗ

ΕΝΩ ΠΑΘΑΙΝΕΙ ΚΡΙΣΕΙΣ ΑΣΘΜΑΤΙΚΗΣ ΒΡΟΓΧΙΤΙΔΑΣ-ΩΤΙΤΙΔΕΣ-ΠΥΡΕΤΙΚΟΥΣ ΣΠΑΣΜΟΥΣ-ΚΡΙΣΕΙΣ «Ε»
ΤΡΟΦΙΚΗ Η ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΛΛΕΡΓΙΑ – ΕΙΔΟΣ ΤΡΟΦΗΣ.....
ΕΙΔΟΣ ΦΑΡΜΑΚΟΥ.....
ΑΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΑΠΟ ΤΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ Ή ΤΗΝ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ.....
.....
.....

ΣΗΜΕΙΩΣΗ

1. Από τις δόσεις των εμβολίων σβήνετε όσες δεν έχουν γίνει και σημειώνεται η ημερομηνία της επόμενης δόσης (για το DTP ΚΑΙ SABIN)ενώ στα υπόλοιπα εμβόλια σημειώνεται η ημερομηνία εμβολιασμού.
2. Από τα νοσήματα που αναφέρονται στο ιστορικό, διαγράψετε αναλόγως όσα δεν έχει περάσει το παιδί.

.....
Ο ΓΙΑΤΡΟΣ