

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ ΒΡΕΦΟΥΣ – ΝΗΠΙΟΥ 2020-2021

(Να συμπληρωθεί από τον Παιδίατρο)

ΕΠΩΝΥΜΟ :
ΟΝΟΜΑ :
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :

1. Ψυχοκινητική ανάπτυξη

Εκτίμηση του παιδιού που αφορά στην επικοινωνιακή του ικανότητα

2. Ομιλία

A) Αρθρωτικά και συντακτικά είναι ορθός ο λόγος του παιδιού;.....

B) Είναι επικοινωνιακός ο λόγος; (αν μιλάει σωστά)

3. Έλεγχος ██████████ κτήρων ΝΑΙ ΟΧΙ ██████████

4. Σωματικό Βάρος

5. Αλλεργικές Εκδηλ[] μακα, τροφές κ.λ.π).....

6. Έχει έλλειψη G-6-PD ΝΑΙ ΟΧΙ

7. Υπάρχει ιστορικό πυρετικών σπασμών στο παιδί ή στην οικογένειά του;

Αν ναι έχουν προμηθευτεί οι γονείς supp stesolid.

8. Πάσχει το παιδί από επιληψία και αν ναι, με ποια φαρμακευτική αγωγή αντιμετωπίζεται

9. Πάσχει από βρογχικό άσθμα; ΝΑΙ ΟΧΙ

10. Είναι πλήρως εμβολιασμένο για την ηλικία του; ΝΑΙ ΟΧΙ

11. Πάσχει πιθανόν από άλλα νοσήματα (κληρονομικά, μεταδοτικά, γονιδιακά)- Παρατηρήσεις.....

12. Χειρουργικές επεμβάσεις :

ΕΠΕΜΒΑΣΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

13. Χρόνια φαρμακευτική αγωγή για ειδικό νόσημα

14. Αποτελέσματα δερματοαντίδρασης Mantoux ΝΑΙ ΟΧΙ
(σύμφωνα με την Νέα Εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας).

15. Σε περίπτωση πυρετού ποια φάρμακα να του χορηγήσουμε;

Ο/Ηείναι κλινικά υγιής και μπορεί να φιλοξενηθεί στον Παιδικό Σταθμό.

Για ειδικές περιπτώσεις το πιστοποιητικό θα συνοδεύεται από έκθεση του ειδικού (Ψυχολόγου ή Λογοθεραπευτή ή Λογοπεδικού ή Φυσικοθεραπευτή) .

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ, ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ, ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΚΑΙ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ