

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΟΥ**  
(ΟΠΩΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ ΑΠΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟ)

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:** .....

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** .....

1) **Ψυχοκινητική ανάπτυξη:** .....

2) **Ομιλία:** .....

3) Σε καταφατικές περιπτώσεις σημειώστε με X το ανάλογο τετράγωνο:

Ασθένεια	Σημειώστε X	Παρατηρήσεις	Ασθένεια	Σημειώστε X	Παρατηρήσεις
Ιλαρά			Αλλεργία και πού		
Ερυθρά			Σπαστική βρογχίτιδα		
Παρωτίτιδα			Επιληψία		
Ανεμοβλογιά			Πυρετικοί Σπασμοί		
Οστρακιά			Έλλειψη G6PD		

4) **Άλλα νοσήματα:**.....

5) **Χειρουργικές Επεμβάσεις :** .....

Επέμβαση	Ημερομηνία	Σημερινή Κατάσταση

6) **Παίρνει φάρμακα για χρόνια Νόσημα:**.....

7) **Εμβόλια ( συμπληρώστε ημερομηνίες)**

Εμβόλιο	Εμπορικό όνομα	Ημερομηνία Δόσεων			
		1η	2η	3η	4η
Di					
Te					
Per					
Ipn					
Hib					
Ηπατίτιδα Β					
Ιλαράς-Ερυθράς - Παρωτίτιδας					
Μηνιγγίτιδας C ή B					
Πνευμονιόκοκκου					
Ανεμοβλογιάς					
Γρίπης					
Ηπατίτιδα Α					
Μαντουχ(προαιρετικό)					

Για ειδικές περιπτώσεις το πιστοποιητικό υγείας θα συνοδεύεται και από έκθεση του ειδικού: (Ψυχολόγου ή Λογοθεραπευτή ή Αναπτυξιολόγου).

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΚΑΙ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ**