

**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 που		
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 χρόνιο Νόσημα: .....

7) Εμβόλια ( συμπληρώστε ημερομηνίες)

Εμβόλιο	Εμπορικό όνομα	Ημερομηνία Δόσεων			
		1η	2η	3η	4η
Di					
Te					
Per					
Ipv					
Hib					
Ηπατίτιδα Β					
Ιλαράς-Ερυθράς - Παρωτίτιδας					
Μηνιγγίτιδας C ή B					
Πνευμονιόκοκκου					
Ανεμοβλογιάς					
Γρύπης					
Ηπατίτιδα A					
Mantoux(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**