



ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ

(Παρακαλούμε να συμπληρωθεί σχολαστικά)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ :

ΗΛΙΚΙΑ : ΣΩΜΑΤΙΚΟ ΒΑΡΟΣ : ΟΜΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ:

ΕΜΒΟΛΙΑ :

ΕΧΟΥΝ ΓΙΝΕΙ ΚΑΝΟΝΙΚΑ :
ΑΝΤΙΤΕΤΑΝΙΚΟ ΕΜΒΟΛΙΟ :

ΑΛΛΕΡΓΙΑ : ΝΑΙ ΟΧΙ

ΣΕ ΤΙ :
ΦΑΡΜΑΚΑ:
ΤΡΟΦΕΣ
ΆΛΛΗ ΟΥΣΙΑ

ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ

ΝΑΙ
ΌΧΙ
ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ :

ΠΑΙΔΙΚΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΕΣ ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΠΕΡΑΣΕΙ

ΙΛΑΡΑ ΕΡΥΘΡΑ ΟΣΤΡΑΚΙΑ
ΑΝΕΜΟΒΛΟΓΙΑ ΚΟΚΚΥΤΗ ΠΑΡΩΤΙΤΙΔΑ

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΕ ΠΟΤΕ :

ΒΡΟΓΧΙΚΟ ΑΣΘΜΑ ΣΠΑΣΤΙΚΗ ΒΡΟΧΙΤΙΔΑ ΣΠΑΣΜΟΥΣ ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΗ ΚΡΙΣΗ ΛΙΠΟΘΥΜΙΚΟ
ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ

ΣΕ ΜΙΚΡΟΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΥΣ ΣΤΑΜΑΤΑΕΙ ΕΥΚΟΛΑ (ΣΕ 10') Η ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ

ΝΑΙ ΟΧΙ ΑΝ ΟΧΙ ΓΙΑΤΙ :

ΝΥΧΤΕΡΙΝΗ ΕΝΟΥΡΗΣΗ : ΝΑΙ ΟΧΙ ΥΠΝΟΒΑΣΝΑΙ ΟΧΙ

ΛΑΜΒΑΝΕΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ :

ΟΧΙ

ΝΑΙ

ΦΑΡΜΑΚΑ :

ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ :

ΥΠΑΡΧΕΙ ΕΛΛΕΙΨΗ GGRD ?

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ (Σοβαρές καταστάσεις που πρέπει να αναφερθούν)

.....
.....
.....

ΥΠΑΡΧΕΙ ΛΟΓΟΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΠΙΤΡΕΠΕΙ ΣΤΟ ΠΑΙΔΙ ΝΑ ΛΑΒΕΙ ΜΕΡΟΣ ΣΕ ΑΘΛΗΤΙΚΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ?

ΟΧΙ

ΝΑΙ

.....
.....

ΆΛΛΟ ΘΕΜΑ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΕΙ Η ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ?

.....
.....

ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΔΩΣΕ Ο/Η:

ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΠΑΙΔΙ :

Όλα τα παραπάνω στοιχεία είναι απολύτως εμπιστευτικά, δεν κοινοποιούνται, παρέχονται από τους γονείς και τον θεράποντα παιδίατρο και αποσκοπούν στην ενημέρωση του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού της κατασκήνωσης με στόχο την καλύτερη παροχή φροντίδας στο παιδί κατά τη διάρκεια παραμονής του στην κατασκήνωση μας.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

...../...../.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

