



ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ :

1) Σημειώστε με (χ) τις παιδικές ασθένειες που έχει περάσει ο κατασκηνωτής:

ΙΛΑΡΑ..... ΠΑΡΩΤΙΤΙΔΑ.....ΕΡΥΘΡΑ.....

ΑΝΕΜΟΒΛΟΓΙΑ..... ΟΣΤΡΑΚΙΑ.....ΚΟΚΚΥΤΗ.....

2) Σημειώστε αν έχει γίνει το τριπλούν εμβόλιο (διφθερίτιδας, κοκίτη, τετάνου και την ημερομηνία της τελευταίας επαναληπτικής δόσης)

ΝΑΙ.....

ΟΧΙ..... Ημερομηνία τελευταίας δόσης...../...../

3)Υπάρχουν προβλήματα :

Αναπνευστικά.....

Αλλεργίας.....

Υπνοβασίας.....

Ρινορραγίας.....

Ενούρησης.....

4)Γράψτε εδώ κάποια πληροφορία που πιστεύεται ότι θα είναι χρήσιμη στους υπεύθυνους της κατασκήνωσης:

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

Αθήνα / / 2016

Ο ΓΙΑΤΡΟΣ

.....

(να συμπληρωθεί ένα για κάθε παιδί)