



ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ :.....

1) Σημειώστε με (X) 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 στα παρακάτω:

Αναπνευστικά.....

Αλλεργίας.....

Υπνοβασίας.....

Ρινορραγίας.....

Ενούρησης.....

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

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

Αθήνα / / 2018

Ο ΓΙΑΤΡΟΣ

.....

(να συμπληρωθεί ένα για κάθε παιδί)