



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ  
ΔΗΜΟΣ ΚΟΡΙΝΘΙΩΝ  
Ν.Π.Δ.Δ. ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ  
ΔΗΜΟΥ ΚΟΡΙΝΘΙΩΝ  
Ταχ. Διεύθυνση: Αδειμάντου 22, 20131 ΚΟΡΙΝΘΟΣ  
Τηλ. : 27410 25717, Fax : 27410 76454

### ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΗΠΙΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΝΗΠΙΟΥ:.....

ΗΜ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....

ΨΥΧΟΚΙΝΗΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:.....

ΟΜΙΛΙΑ:.....

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
ΑΡΤΙΜΕΛΕΙΑ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ΧΡΟΝΙΑ ΝΟΣΟΣ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ΑΛΛΕΡΓΙΑ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ΠΥΡΕΤΙΚΟΙ ΣΠΑΣΜΟΙ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ΕΛΛΕΙΨΗ G6PD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Σε περίπτωση πυρετού σημειώστε αν υπάρχει κάποιο φάρμακο που **ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ** να του χορηγηθεί:

### ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΕΠΕΜΒΑΣΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

### ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ

	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΗΜ.ΕΠΑΝΑΛΗΨΗΣ
<b>DTP (ΚΟΚΚΥΤΗ-ΔΙΦΘΕΡΙΤΙΔΑ-ΤΕΤΑΝΟ)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>ΠΟΛΙΟΜΥΕΛΙΤΙΔΑ</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>MMR (ΕΡΥΘΡΑ-ΙΛΑΡΑ-ΠΑΡΩΤΙΤΙΔΑ)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>HIB</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Α</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>ΜΑΝΤΟΥΧ</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Αν δεν έχει γίνει το **DTP**(Κοκκύτη-Διφθερίτιδας-Τετάνου), **Πολιομυελίτιδας** , **MMR**( Ιλαρά, Ερυθρά, Παρωτίτιδα,) σημειώστε την αιτία:.....

### ΜΑΝΤΟΥΧ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	<input type="text"/>
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ	<input type="text"/>

### ΑΝ Η ΜΑΝΤΟΥΧ ΕΙΝΑΙ ΘΕΤΙΚΗ ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΤΕ

**Παρακαλούμε όπως γνωστοποιήσετε στοιχεία από το ιστορικό του νηπίου ή οποιαδήποτε άλλη χρήσιμη πληροφορία που θα διευκολύνει τη φιλοξενία του στο Παιδικό Σταθμό:**

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

Ο/Η ..... μπορεί να φιλοξενηθεί στον Παιδικό Σταθμό.

**Ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ**

Ημερομηνία,...../...../2019

(υπογραφή - σφραγίδα)

Για ειδικές περιπτώσεις το πιστοποιητικό θα συνοδεύεται και από έκθεση ειδικού (Ψυχολόγου, Γλωσσολόγου, ή Φυσιοθεραπευτή).