



ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΗΠΙΩΝ

ΕΠΩΝΥΜΟ : ΟΝΟΜΑ :

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :

1. Ομιλία

A) Είναι επικοινωνιακός ο λόγος του παιδιού ;

B) Παρουσιάζει ηχολαλία και στερεοτυπία κινήσεων ;

2. Πάσχει το παιδί από επιληψία και με ποια φαρμακευτική αγωγή αντιμετωπίζεται ;

.....

3. Υπάρχει ιστορικό πυρετικών σπασμών στο παιδί ή στην οικογένεια του ;

.....

4. Πάσχει από παιδικό βρογχικό άσθμα ;

5. Παρουσιάζει κάποια αλλεργία και που ;

6. Είναι πλήρως εμβολιασμένο για την ηλικία του ;

7. Πάσχει πιθανόν από άλλα νοσήματα (οικογενή, κληρονομικά, γονιδιακά, μεταδοτικά) ;

.....

8. Έχει υποβληθεί σε κάποια χειρουργική επέμβαση (αν ναι, τι ακριβώς) ;

.....

9. Χρόνια φαρμακευτική αγωγή για ειδικό νόσημα ;

**Για ειδικές περιπτώσεις το πιστοποιητικό θα συνοδεύεται από έκθεση του ειδικού
(Ψυχολόγου ή Λογοθεραπευτή ή Φυσιοθεραπευτή)**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ, ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ, ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΚΑΙ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ