



## ΗΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ ΒΡΕΦΩΝ ΚΑΙ ΝΗΠΙΩΝ

ΕΠΩΝΥΜΟ : .....  
ΟΝΟΜΑ : .....  
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : .....

### 1. Ψυχοκινητική ανάπτυξη

α. Εκτίμηση του παιδιού που αφορά στην επικοινωνιακή του ικανότητα

β. Σχέση του παιδιού με τους συνομήλικους του (π.χ έχει φίλους )

γ. Δυαδική σχέση ,σχέση του παιδιού και δυνατότητα να συμμετάσχει σε ομάδα

### 2. Ομιλία

α. Αρθρωτικά και συντακτικά είναι ορθός ο λόγος του παιδιού;

β. Είναι επικοινωνιακός ο λόγος;

γ. Παρουσιάζει ηχολαλία και στερεοτυπία κινήσεων

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

4. Υπάρχει ιστορικό πυρετικών σπασμών στο παιδί ή στη οικογένεια του;

5) Έχει έλλειψη G6PD.....

6) Πάσχει από παιδικό βρογχικό άσθμα .....

7) Παρουσιάζει κάποια αλλεργία και που .....

8) Είναι πλήρως εμβολιασμένο για την ηλικία του .....

9) Πάσχει πιθανών από άλλα νοσήματα (οικογενειακά, κληρονομικά , μεταδοτικά ,γονιδιακά ).....

10) Χειρουργικές επεμβάσεις

ΕΠΕΜΒΑΣΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

11) Χρόνια φαρμακευτική αγωγή για ειδικό νόσημα .....

12) Πρόσφατη δερμοαντίδραση μαντουχ σύμφωνα με το υπ αριθ Δ1α/Γ.Π. οικ.23658/20-3-2018 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας.....

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

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ  
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ  
ΣΦΡΑΓΙΔΑ  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ