

Ιατρικό Δελτίο Κατασκηνωτή

Το ιατρικό δελτίο του κατασκηνωτή συμπληρώνεται, υπογράφεται και σφραγίζεται από το γιατρό και το γονέα πριν από την έναρξη της περιόδου συμμετοχής.

ΧΩΡΙΣ ΤΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΔΥΝΑΤΗ Η ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΣΤΗΝ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ

ΕΠΙΘΕΤΟ:	ΟΝΟΜΑ:
ΑΜΚΑ:	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:	

<u>ΟΜΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ:</u>	<u>ΠΛΗΡΗΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ:</u>
-----------------------	----------------------------

Αλλεργίες σε τροφές:
Αλλεργίες σε φάρμακα:
Άλλες αλλεργίες:
Αναπνευστικά προβλήματα:
Ορθοπεδικά προβλήματα:
Έλλειψη G6PD:
Ιστορικό σπασμών/ επιληψίας/ άσθματος:
Άλλο χρόνιο νόσημα:
Τρέχουσα φαρμακευτική αγωγή:
Άλλα ιδιαίτερα προβλήματα (π.χ. νυχτερινή ενούρηση / υπνοβασία / φοβίες:
Ιστορικό νοσηλειών / επεμβάσεων:
Το παιδί εξετάστηκε από τον υπογράφοντα ιατρό και βρέθηκε υγιές και ικανό να συμμετέχει σε όλες τις δραστηριότητες εκτός από:

Όνοματεπώνυμο Ιατρού		Τηλέφωνο Ιατρού	
Σφραγίδα & Υπογραφή Ιατρού	Ημερ/νία συμπλήρωσης δελτίου	Υπογραφή Γονέα	