**ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**  **Γενική Δ/νση Δημόσιας Υγείας**  **Δ/νση Δημόσιας Υγιεινής**  **Τμήμα Σχολικής Υγείας**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**  **Διεύθυνση Φυσικής Αγωγής**  **ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ**  **Διεύθυνση Κοινωνικής Παιδιατρικής**  **Διεύθυνση Εκπαίδευσης – Διαφώτισης** | **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:……………………………………………………………**  **(ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)**  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:……………………………………………………………………..**  **(ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)**  **ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:……………………ΗΜΕΡ.ΕΞΕΤΑΣΗΣ:……………….......**  **ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ:…………………………………………………………..**  **ΤΑΞΗ:……………………………………………………………………………..** |

***ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ* (ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΓΙΑΤΡΟ)**

**Να φυλαχτεί αντίγραφο στο Βιβλιάριο Υγείας του Παιδιού**

**Σε περίπτωση που ο γιατρός κρίνει ότι χρειάζεται παραπομπή σε ειδικό γιατρό (π.χ. Οφθαλμίατρο, Καρδιολόγο κλπ) ενημερώνει τους γονείς και σημειώνει το γράμμα Π στην ενδεικτική στήλη.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***ΕΥΡΗΜΑ*** | ***ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ*** | ***Παραπομπή*** |
| ***ΙΣΤΟΡΙΚΟ*** | | | |
| 1. **ΧΡΟΝΙΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ** |  |  |  |
| 1. **ΛΟΙΜΩΔΗ ΝΟΣΗΜΑΤΑ** |  |  |  |
| 1. **ΑΛΛΕΡΓΙΑ** |  |  |  |
| 1. **ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ** |  |  |  |
| 1. **ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑΣ**   **(Διαταραχές ύπνου, ενούρηση, tics)** |  |  |  |
| 1. **ΜΑΘΗΣΙΑΚΕΣ ΔΥΣΚΟΛΙΕΣ**   **(Δυσλεξία, μειωμένη επίδοση στο σχολείο)** |  |  |  |
| 1. **ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΑΣΚΗΣΗ (λιποθυμία, προκάρδιο άλγος, εύκολη κόπωση)** |  |  |  |
| 1. **ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ**   **Πλήρης εμβολιασμός**  **Υπολείπεται το εμβόλιο (α)** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ** | | | |
| 1. **ΥΨΟΣ** |  |  |  |
| 1. **ΒΑΡΟΣ** |  |  |  |
| 1. **ΔΕΡΜΑ** |  |  |  |
| 1. **ΣΚΕΛΕΤΟΣ**   **Σκολίωση**  **Κύφωση**  **Άλλα** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 1. **ΟΠΤΙΚΗ ΟΞΥΤΗΤΑ**   **Δεξιό Μάτι**  **Αριστερό Μάτι**  **Στραβισμός**  **Αχρωματοψία** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 1. **ΑΚΟΗ** |  |  |  |
| 1. **ΔΟΝΤΙΑ** |  |  |  |
| 1. **ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΚΟ**   **Αρτηριακή πίεση**  **Ψηλάφηση μηριαίων**  **Φυσήματα** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 1. **ΒΟΥΒΩΝΟΚΗΛΗ** |  |  |  |
| 1. **ΑΛΛΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ** |  |  |  |
| 1. **Θεωρείτε ότι μπορεί να πάρει μέρος σε όλες τις σχολικές δραστηριότητες; ΝΑΙ……….. ΟΧΙ………..** | | | |

**Υπογραφή και σφραγίδα**