

Ιατρικό Δελτίο Κατασκηνωτή

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

ΧΩΡΙΣ ΤΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΔΗΝΑΤΗ 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:

Ονοματεπώνυμο Ιατρού		Τηλέφωνο Ιατρού	
Σφραγίδα & Υπογραφή Ιατρού	Ημερ/νία συμπλήρωσης δελτίου	Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα	