

**ΟΜΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ**

**………….……**

(ΑΠΟΛΥΤΩΣ ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ – ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ ΣΧΟΛΑΣΤΙΚΑ)

ΣΩΜΑΤΙΚΟ ΒΑΡΟΣ (ΚΑΤΑ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ) : …………………………………Kg.

**(ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΚΥΚΛΩΣΤΕ ΤΗΝ ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΣΑΣ)**

ΤΑ ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΧΟΥΝ ΓΙΝΕΙ ΚΑΝΟΝΙΚΑ: NAI OXI

 ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΤΕΤΑΝΟΥ ΕΧΕΙ ΓΙΝΕΙ: NAI OXI

**ΕΧΕΙ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΕΙ ΚΑΤΙ ΑΠΟ ΤΑ ΑΚΟΛΟΥΘΑ:**

* ΣΠΑΣΤΙΚΗ ΒΡΟΓΧΙΤΙΔΑ: **NAI OXI**
* ΒΡΟΓΧΙΚΟ ΑΣΘΜΑ: **NAI OXI**
* ΣΠΑΣΜΟΥΣ: **NAI OXI**
* ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗ: **NAI OXI**
* ΑΛΛΕΡΓΙΑ: **NAI OXI**
* ΛΙΠΟΘΥΜΙΚΕΣ ΤΑΣΕΙΣ: **NAI OXI**

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΘΕΤΙΚΗΣ ΑΠΑΝΤΗΣΗΣ ΣΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΕΝΗΜΕΡΩΣΤΕ ΜΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΙΔΟΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………



ΣΕ ΜΙΚΡΟΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΥΣ Η ΑΙΜΟΡΑΓΙΑ ΣΤΑΜΑΤΑ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΑ: **NAI OXI**

**EXEI ΠΕΡΑΣΕΙ ΚΑΠΟΙΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΑΚΟΛΟΥΘΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΕΣ:**

ΙΛΑΡΑ ΕΡΥΘΡΑ ΠΑΡΩΤΙΤΙΔΑ ΟΣΤΡΑΚΙΑ ΑΝΕΜΟΒΛΟΓΙΑ ΚΟΚΙΤΗ

ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ ΤΩΡΑ ΥΠΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ: **NAI OXI**

AN NAI ΠΟΙΑ Η ΑΙΤΙΑ, ΜΕ ΠΟΙΟ ΦΑΡΜΑΚΟ ΚΑΙ ΠΟΙΑ ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ.

…………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΘΕΡΑΠΟΝΤΟΣ ΙΑΤΡΟΥ…………………………………………………………….

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ ………………………………………………………………………….

### **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΟΣ ΤΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:……………………….…………………ΟΝΟΜΑ:…….……………..…………………………

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:……………………………………………………………………………..…………………...

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ:………………………………………ΚΙΝ..………………………………………

ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΓΓΕΝΕΙΑΣ:……………………………………………………………………………………

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:……………………………………………………….………………………………………

ΤΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΠΟΓΡΑΦΕΤΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΑΠΟ ΤΟΝ ΓΟΝΕΑ-ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΚΑΙ ΣΥΝΟΔΕΥΕΤΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΑΠΟ ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ.



Υ Π Ο Γ Ρ Α Φ Η