

ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΥ:

ΟΝΟΜΑ :

ΕΠΙΘΕΤΟ :

ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ :

ΟΝ. ΜΗΤΡΟΣ :

ΗΛΙΚΙΑ :

1. Παιδικές ασθένειες που έχει περάσει:

☐ Ιλαρά ☐ Παρωτίτιδα ☐ Ερυθρά ☐ Ανεμοβλογιά

☐ Οστρακιά ☐ Κοκίτης

2. Έχει γίνει εμβόλιο τετάνου; ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ

Ημερομηνία τελευταίας δόσης :

3. Τυχόν υπάρχοντα προβλήματα:

☐ Αλλεργίας (φάρμακα, εξωγενείς παράγοντες)

☐ Αναπνευστικά

☐ Καρδιολογικά

☐ Άλλης αιτιολογίας

4. Μπορεί να πάρει μέρος στην κολύμβηση (πισίνα); ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ

Ο ΓΙΑΤΡΟΣ
Υπογραφή - Σφραγίδα

Ημερομηνία/...../.....

Παρακαλούμε πολύ το Ιατρικό Δελτίο να συμπληρωθεί και να υπογραφεί από τον οικογενειακό σας γιατρό ή να δοθεί αντίστοιχη Ιατρική βεβαίωση η οποία να αναφέρεται στα ανωτέρω.