

ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ

(Σε εφαρμογή του νόμου 4229/2014, άρθρο 11, παρ. 2)



Υπουργείο Παιδείας
και Θρησκευμάτων
Υπουργείο Υγείας

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ):

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ:

ΣΧΟΛΕΙΟ:

ΤΑΞΗ:

Το Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή (ΑΔΥΜ) τηρείται στο Σχολείο και αντίγραφό του φυλάσσεται:
στο Βιβλιάριο Υγείας του Παιδιού. Το περιεχόμενο του ΑΔΥΜ είναι απόρρητο.

Συμπληρώνεται μετά από προληπτική ιατρική εξέταση που περιλαμβάνει ιστορικό και φυσική εξέταση, σύμφωνα με θύλλο ιατρικής εξέτασης για το Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή. Περιτέρω ειδικός έλεγχος γίνεται μόνο εάν υπάρχουν ειδικές ιατρικές ενδείξεις. Στο ΑΔΥΜ σημειώνονται τα πορίσματα της εξέτασης που αφορούν το Σχολείο.
Σε περίπτωση αλλαγής της κατάστασης υγείας του παιδιού το ΑΔΥΜ επικαιροτοπούεται με αυθύνη των γονέων/κηδεμόνων.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ

(Σημειώνονται με σκοπό τη σήμερη του παιδιού στο Σχολείο και με τελική σημερινή του/ης ιατρού, διατηρούνται με γονέα/κηδεμόνα ή και το παιδί. Δεν πρέπει να παραληφθούν πληροφορίες που η απουσία τους μπορεί να εκθέσει το παιδί σε κίνδυνο.)

ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ

ΠΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΜΑΘΗΜΑ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ, ΣΕ ΑΘΛΗΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΆΛΛΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ*

<input type="checkbox"/> Συμμετοχή χωρίς περιορισμούς (Από την προληπτική εξέταση δεν προέκυψαν λόγοι για περιορισμούς)	<input type="checkbox"/> Συμμετοχή με περιορισμούς (Λόγοι προβλημάτων υγείας)	> Προβλήματα υγείας και οδηγίες περιορισμών:
<input type="checkbox"/> Παραπομπή για ειδικό έλεγχο** (Από τα λοιπά συστήματα δεν υπάρχουν ευρήματα που απασχούν περιορισμό συμμετοχής σε σχολικές δραστηριότητες)		
> Ειδικότητας όπου γίνεται παραπομπή:		

Ημέρα εξουσιούς	Υπογραφή & σφραγίδα ιατρού	Σέργιος Λαζαρίδης (ηα ιατρούς ΕΙΥΠΕΔΥ)
-----------------	----------------------------	---

ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ**

ΠΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΜΑΘΗΜΑ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ, ΣΕ ΑΘΛΗΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΆΛΛΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ*

<input type="checkbox"/> Συμμετοχή χωρίς περιορισμούς (Από τον ειδικό έλεγχο δεν προέκυψαν λόγοι για περιορισμούς)	<input type="checkbox"/> Συμμετοχή με περιορισμούς (Λόγοι προβλημάτων υγείας)	> Προβλήματα υγείας και οδηγίες περιορισμών:
> Ιατρική ειδικότητα:		
> Έλεγχος που έγινε:		

Ημέρα εξουσιούς	Υπογραφή & σφραγίδα ιατρού	Σέργιος Λαζαρίδης (ηα ιατρούς ΕΙΥΠΕΔΥ)
-----------------	----------------------------	---

* Η παρόντα γνωμάτευση δεν ισχύει για Πανελλήνιους Σχολικούς Αγώνες και Πανελλήνια Σχολικά Πρωταθλήματα, δεν ισχύει επίσης για σχολικές δραστηριότητες που υλοποιούνται σε άλλο φορέα πλην του Σχολείου ή του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων.

** Αφορά τον ειδικό έλεγχο ο οποίος, κατό την κρίση του ιατρού που διενήργησε την προληπτική εξέταση, είναι αναγκαίος για να γίνει γνωμάτευση συμμετοχής στις σχολικές δραστηριότητες. Στις περιπτώσεις αυτές, δίνεται παραπεμπικό σημειώσκα με περιγραφή των σημάνων παραπομπής.

Επισημονική επιμέλεια:

Ιατρικό Υγείας του Παιδιού, Διεύθυνση Κοινωνικής και Αναπτυξιακής Παιδιατρικής, Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας, Τομέας Υγείας του Παιδιού

ΦΥΛΛΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ

(Φυλλάσσεται στο αρχείο του ιατρού ή της Μονάδας Υγείας)

Επώνυμο Ιατρικής/Μονάδας	Όνομα μοντέρνας/αρχαίας	Ημέρα γέννησης	Φύλο																																																																																										
Α <input type="checkbox"/> Θ <input type="checkbox"/>																																																																																													
Αλλα																																																																																													
<p>ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ (Συμπληρώνεται και υπογράφεται από γονέα/κηρεμόνα. Εάν χρειάζεται, δίνονται επεξηγήσεις ή συμπληρώνεται από τον/την ιατρό.)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Ιστορικό παθήσιού: γενικές ερωτήσεις</td> <td style="width: 5%;">ΝΑΙ <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">ΟΧΙ <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">Ιστορικό οικογένειας: προβλήματα καρδιάς (συνέχιση)</td> <td style="width: 5%;">ΝΑΙ <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">ΟΧΙ <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 Έχει ή έχει ποτέ κάποια στοματική αρρώστια;</td> <td></td> <td></td> <td>13 Υπάρχει στην οικογένεια άνοιξι που έχει εμφανίσει λιποθυμικό επειδόμα ή σπασμούς άγνωστης αιτιολογίας</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2 Έχει νοσηλευτεί ποτέ σε νοσοκομείο (με διανυκτέρευση);</td> <td></td> <td></td> <td>14 Υπάρχει στην οικογένεια άνοιξι που έχει γιαστό ή έχει κάποιο κληρονομικό καρδιογγειακό νόσημα, όπως υπερτριφορή ή διαταραχή μυοκαρδιοπάθεια, αρρυνογόνο δεξά κοντά, νόσος της Νέσου, σύνδρομο Marfan, σύνδρομο μακρού ή βραχίονα QT, σύνδρομο Brugada; καπορικό παθήσιο: άλλα θέματα</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3 Έχει κάποια εγχείρηση;</td> <td></td> <td></td> <td>15 Το πακέτο κάνει ποτέ επικείσιο σπασμόν;</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4 Πάσχει ή έπιασε ποτέ κάποιο φέρμακο συστηματικά;</td> <td></td> <td></td> <td>16 Έχει παρουσιάσει ποτέ βήχα, "σφύρημα" ή δυσκολία στην αναπνοή κατά την άστρηση;</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5 Έχει κάποια αλλεργία (ρροϊκή, φέρμακα, άλλο);</td> <td></td> <td></td> <td>17 Είχε ποτέ πόνο ή σοβαρό τραυματισμό σε οστά, μυς, σημύδωσης ή έχει πάθει ποτέ αρρεψία;</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6 Ιστορικό παθήσιο: προβλήματα καρδιάς</td> <td></td> <td></td> <td>18 Νομίζει ότι μπορεί να έχει πρόβλημα οράσης;</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7 Έχει διαγνωστεί ποτέ πρόβλημα καρδιάς ή υπέρταση;</td> <td></td> <td></td> <td>19 Νομίζει ότι μπορεί να έχει πρόβλημα αισιοδ.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8 Έχει συμβει ποτέ να χάσει τις αισθήσεις του κατά την άστρηση ή μετά από άστρηση ή χωρίς γνωστή αισιοδ.</td> <td></td> <td></td> <td>20 Είχε κάποια ανησυχία για το βάρος ή τη διατροφή του;</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9 Κουράζεται ή λαχανάζει κατά την άστρηση πολύ πολύ από άλλα πινάκια της ίδιας γλυκός;</td> <td></td> <td></td> <td>21 Ανησυχεί εσάς ή το σχολείο κάποιο θέμα σχετικά με την ανάπτυξή του (π.χ. λόγος κίνηση, μαθησιακοί πανόρματοι);</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>10 Έχει παραπονεθεί ποτέ στην καρδιά του χυτών ή γρήγορα ή όρρυμα ("φτερουγικές") κατά την άστρηση;</td> <td></td> <td></td> <td>22 Ανησυχεί εσάς ή το σχολείο κάποιο θέμα σχετικά με τη διάθεση ή τη συμπειριφορά του (π.χ. θλιψη, κανουνικότητα, επιθετικότητα, ψυχός, υπερκνητικότητα, έλεγχος σφιγκτήρων);</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>11 Υπάρχει στην οικογένεια άνοιξι που πέθανε από καρδιακό αίτιο, από αιρνίδιο ή συνεχήγητο θάνατο σε νεαρή ηλικία (<50 ετών);</td> <td></td> <td></td> <td>23 Υπάρχει κάποιο άλλο θέμα που θελείται να συζητήσεται;</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>12 Υπάρχει στην οικογένεια άνοιξι που έπιστεψε έμφραγμα ή στεφανιάτικα νόσο ή εγκεφαλικό επειδόμα σε νεαρή ή μεσή ηλικία (<55 ετών για άνδρες και <65 για γυναίκες);</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6">Συμπληρωματικές πληροφορίες για ερωτήσεις με "ΝΑΙ":</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> </tr> </table>				Ιστορικό παθήσιού: γενικές ερωτήσεις	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Ιστορικό οικογένειας: προβλήματα καρδιάς (συνέχιση)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	1 Έχει ή έχει ποτέ κάποια στοματική αρρώστια;			13 Υπάρχει στην οικογένεια άνοιξι που έχει εμφανίσει λιποθυμικό επειδόμα ή σπασμούς άγνωστης αιτιολογίας			2 Έχει νοσηλευτεί ποτέ σε νοσοκομείο (με διανυκτέρευση);			14 Υπάρχει στην οικογένεια άνοιξι που έχει γιαστό ή έχει κάποιο κληρονομικό καρδιογγειακό νόσημα, όπως υπερτριφορή ή διαταραχή μυοκαρδιοπάθεια, αρρυνογόνο δεξά κοντά, νόσος της Νέσου, σύνδρομο Marfan, σύνδρομο μακρού ή βραχίονα QT, σύνδρομο Brugada; καπορικό παθήσιο: άλλα θέματα			3 Έχει κάποια εγχείρηση;			15 Το πακέτο κάνει ποτέ επικείσιο σπασμόν;			4 Πάσχει ή έπιασε ποτέ κάποιο φέρμακο συστηματικά;			16 Έχει παρουσιάσει ποτέ βήχα, "σφύρημα" ή δυσκολία στην αναπνοή κατά την άστρηση;			5 Έχει κάποια αλλεργία (ρροϊκή, φέρμακα, άλλο);			17 Είχε ποτέ πόνο ή σοβαρό τραυματισμό σε οστά, μυς, σημύδωσης ή έχει πάθει ποτέ αρρεψία;			6 Ιστορικό παθήσιο: προβλήματα καρδιάς			18 Νομίζει ότι μπορεί να έχει πρόβλημα οράσης;			7 Έχει διαγνωστεί ποτέ πρόβλημα καρδιάς ή υπέρταση;			19 Νομίζει ότι μπορεί να έχει πρόβλημα αισιοδ.			8 Έχει συμβει ποτέ να χάσει τις αισθήσεις του κατά την άστρηση ή μετά από άστρηση ή χωρίς γνωστή αισιοδ.			20 Είχε κάποια ανησυχία για το βάρος ή τη διατροφή του;			9 Κουράζεται ή λαχανάζει κατά την άστρηση πολύ πολύ από άλλα πινάκια της ίδιας γλυκός;			21 Ανησυχεί εσάς ή το σχολείο κάποιο θέμα σχετικά με την ανάπτυξή του (π.χ. λόγος κίνηση, μαθησιακοί πανόρματοι);			10 Έχει παραπονεθεί ποτέ στην καρδιά του χυτών ή γρήγορα ή όρρυμα ("φτερουγικές") κατά την άστρηση;			22 Ανησυχεί εσάς ή το σχολείο κάποιο θέμα σχετικά με τη διάθεση ή τη συμπειριφορά του (π.χ. θλιψη, κανουνικότητα, επιθετικότητα, ψυχός, υπερκνητικότητα, έλεγχος σφιγκτήρων);			11 Υπάρχει στην οικογένεια άνοιξι που πέθανε από καρδιακό αίτιο, από αιρνίδιο ή συνεχήγητο θάνατο σε νεαρή ηλικία (<50 ετών);			23 Υπάρχει κάποιο άλλο θέμα που θελείται να συζητήσεται;			12 Υπάρχει στην οικογένεια άνοιξι που έπιστεψε έμφραγμα ή στεφανιάτικα νόσο ή εγκεφαλικό επειδόμα σε νεαρή ή μεσή ηλικία (<55 ετών για άνδρες και <65 για γυναίκες);						Συμπληρωματικές πληροφορίες για ερωτήσεις με "ΝΑΙ":											
Ιστορικό παθήσιού: γενικές ερωτήσεις	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Ιστορικό οικογένειας: προβλήματα καρδιάς (συνέχιση)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>																																																																																								
1 Έχει ή έχει ποτέ κάποια στοματική αρρώστια;			13 Υπάρχει στην οικογένεια άνοιξι που έχει εμφανίσει λιποθυμικό επειδόμα ή σπασμούς άγνωστης αιτιολογίας																																																																																										
2 Έχει νοσηλευτεί ποτέ σε νοσοκομείο (με διανυκτέρευση);			14 Υπάρχει στην οικογένεια άνοιξι που έχει γιαστό ή έχει κάποιο κληρονομικό καρδιογγειακό νόσημα, όπως υπερτριφορή ή διαταραχή μυοκαρδιοπάθεια, αρρυνογόνο δεξά κοντά, νόσος της Νέσου, σύνδρομο Marfan, σύνδρομο μακρού ή βραχίονα QT, σύνδρομο Brugada; καπορικό παθήσιο: άλλα θέματα																																																																																										
3 Έχει κάποια εγχείρηση;			15 Το πακέτο κάνει ποτέ επικείσιο σπασμόν;																																																																																										
4 Πάσχει ή έπιασε ποτέ κάποιο φέρμακο συστηματικά;			16 Έχει παρουσιάσει ποτέ βήχα, "σφύρημα" ή δυσκολία στην αναπνοή κατά την άστρηση;																																																																																										
5 Έχει κάποια αλλεργία (ρροϊκή, φέρμακα, άλλο);			17 Είχε ποτέ πόνο ή σοβαρό τραυματισμό σε οστά, μυς, σημύδωσης ή έχει πάθει ποτέ αρρεψία;																																																																																										
6 Ιστορικό παθήσιο: προβλήματα καρδιάς			18 Νομίζει ότι μπορεί να έχει πρόβλημα οράσης;																																																																																										
7 Έχει διαγνωστεί ποτέ πρόβλημα καρδιάς ή υπέρταση;			19 Νομίζει ότι μπορεί να έχει πρόβλημα αισιοδ.																																																																																										
8 Έχει συμβει ποτέ να χάσει τις αισθήσεις του κατά την άστρηση ή μετά από άστρηση ή χωρίς γνωστή αισιοδ.			20 Είχε κάποια ανησυχία για το βάρος ή τη διατροφή του;																																																																																										
9 Κουράζεται ή λαχανάζει κατά την άστρηση πολύ πολύ από άλλα πινάκια της ίδιας γλυκός;			21 Ανησυχεί εσάς ή το σχολείο κάποιο θέμα σχετικά με την ανάπτυξή του (π.χ. λόγος κίνηση, μαθησιακοί πανόρματοι);																																																																																										
10 Έχει παραπονεθεί ποτέ στην καρδιά του χυτών ή γρήγορα ή όρρυμα ("φτερουγικές") κατά την άστρηση;			22 Ανησυχεί εσάς ή το σχολείο κάποιο θέμα σχετικά με τη διάθεση ή τη συμπειριφορά του (π.χ. θλιψη, κανουνικότητα, επιθετικότητα, ψυχός, υπερκνητικότητα, έλεγχος σφιγκτήρων);																																																																																										
11 Υπάρχει στην οικογένεια άνοιξι που πέθανε από καρδιακό αίτιο, από αιρνίδιο ή συνεχήγητο θάνατο σε νεαρή ηλικία (<50 ετών);			23 Υπάρχει κάποιο άλλο θέμα που θελείται να συζητήσεται;																																																																																										
12 Υπάρχει στην οικογένεια άνοιξι που έπιστεψε έμφραγμα ή στεφανιάτικα νόσο ή εγκεφαλικό επειδόμα σε νεαρή ή μεσή ηλικία (<55 ετών για άνδρες και <65 για γυναίκες);																																																																																													
Συμπληρωματικές πληροφορίες για ερωτήσεις με "ΝΑΙ":																																																																																													

Βεβαιώνω, σύμφωνα με δύσα γνωρίω, για την ακρίβεια των παραπάνω.

Ονοματεπώνυμο γονιδιαρχίδης	Έχει μη παθεί	Ημέρα συμπλήρωσης	Υπεροχή
Τελευταίο παρανοματικό			

ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ (Συμπληρώνεται από τον/την ιατρό)

Μέτρηση	Βάρος kg	Υψος m	ΔME:	Σφύρες:	Imain	ΑΠ:	mmHg
Ιατρική εξέταση				Φυσιολογικά			Παθολογικά ευρήματα
1 Εποκόπτηση, σέρμα, σημείο συνδρόμου Marfan							
2 Οπιτσάι σύντητα, στραβισμός							
3 Σπουρτική κοιλότητα, δόντα							
4 Ακρόστη καρδιάς (ρυθμίστα, τόνος, ρυθμός), μηρισίες							
5 Αναπνευστικό σύστημα							
6 Κοιλιά, ήπαρ/σπλήνας, γεννητικά οργάνων							
7 Νευρικό και μυοσκελετικό σύστημα, σκολιωση							
8 Άλλα ευρήματα							

ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΧΕΙΑ ΑΠΟ ΙΑΤΡΙΚΗ Η ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ - ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ (Συμπληρώνεται από τον/την ιατρό)

Ονοματεπώνυμο ιατρού	Ημέρα συμπλήρωσης	Υπεροχή ιατρού / Σφραγίδα
<p>Γνωρίστεντο για συμπτομή σε σχολείος δραστηριότητες:</p> <p><input type="checkbox"/> Χωρίς προσεισμός <input type="checkbox"/> Με προσεισμός <input type="checkbox"/> Παραπομπή → Εδικότητας:</p>		
Έλεγχος εμβολιαστικής κλινών:	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Σχόλια:

Ονοματεπώνυμο ιατρού	Ημέρα συμπλήρωσης	Υπεροχή ιατρού / Σφραγίδα
----------------------	-------------------	---------------------------

Επιστημονική επιμέλεια:

Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού, Διεύθυνση Κοινωνικής και Αναπτυξιακής Παιδιατρικής, Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας, Ταμείος Υγείας του Παιδιού