

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ -----

ΕΠΩΝΥΜΟ ΟΝΟΜΑ -----

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ -----

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ -----

ΟΜΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ -----

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ: PLAY4FUN SUPER ACTIVE

DANCE FOOTBALL SPORTS ADVENTURE

TEENS

ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

(συμπληρώνεται από ιατρό)

ΙΣΤΟΡΙΚΟ			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ			
ΧΡΟΝΙΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ			
ΛΟΙΜΩΔΗ ΝΟΣΗΜΑΤΑ			
ΑΛΛΕΡΓΙΑ			
Φάρμακα			
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ			
ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΑΣΚΗΣΗ (λιποθυμία, προκάρδιο άλγος, εύκολη κόπωση)			
ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΚΟ (αρτηριακή πίεση, ψηλάφισμα μηριαίων, φυσήματα)			
ΆΛΛΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ			
Είναι υγιής και χωρίς συμπτώματα λοίμωξης COVID-19. Μπορεί να πάρει μέρος σε όλες τις καλοκαιρινές - αθλητικές δραστηριότητες (κολύμβηση, αναρρίχηση, μπάσκετ, τένις, στίβο, κ.τ.λ.) του Doukas Summer Camp.			
ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>		

Ημερομηνία:...../...../20...

Υπογραφή και σφραγίδα ιατρού