

**ΕΞ. ΕΠΕΙΓΟΝ**

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ  
Δ/ΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ  
ΤΜΗΜΑ Δ' ΑΓΩΓΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
ΤΜΗΜΑ Α' ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΩΝ ΚΑΙ  
ΜΗ ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ**

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ****Αθήνα, 17.4.2015****Αρ. πρωτ. :Γ3δ/Δ.Φ.13.2./Γ.Π. οικ. 28108**

Ταχ. :Αριστοτέλους 17  
Διεύθυνση : 101 87  
Πληροφορίες : Φ. Καλύβα  
:Σ. Χατζηχαραλάμπους  
:Ε. Νησιώτη  
Τηλέφωνο :2132161326  
2132161623,1617  
E-mail :[ddy@moh.gov.gr](mailto:ddy@moh.gov.gr)  
:[pfy4@moh.gov.gr](mailto:pfy4@moh.gov.gr)

**ΠΡΟΣ: ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ  
ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ**

**Ε Ρ Μ Η Ν Ε Υ Τ Ι Κ Η Ε Γ Κ Υ Κ Λ Ι Ο Σ**

**ΘΕΜΑ: «Παροχή οδηγιών, πληροφοριών και διευκρινήσεων σε θέματα αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας σχετικά με την εφαρμογή της αρ Φ.6/304/75662/Γ1/ 21.5.2014 , (ΦΕΚ 1296 τ. Β' /2014 ) ΚΥΑ με τίτλο "Καθορισμός του τύπου, του περιεχομένου, των όρων και προϋποθέσεων κατάρτισης, χορήγησης, φύλαξης, επεξεργασίας και αξιοποίησης του Ατομικού Δελτίου Υγείας του Μαθητή (Α.Δ.Υ.Μ.)"»**

Οι Δ/νσεις Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και Πρόληψης καθώς και Δημόσιας Υγείας, του Υπουργείου Υγείας, σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 17 (παρ. 2α εδ. αα, γγγ, εε,) και του άρθρου 19 ( παρ. 2δ εδ. αα, ηη) αντίστοιχα, του Π.Δ. 106 (ΦΕΚ 173/τ.Α'/28.8.2014) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», έχουν αρμοδιότητες σχετικά με την παρακολούθηση της υγείας του γενικού πληθυσμού, την προαγωγή της υγείας μητέρας και παιδιού, την ανάπτυξη προγραμμάτων και δράσεων που σχετίζονται με την φροντίδα της οικογένειας, της μητρότητας και του παιδιού, της αγωγής υγείας και πρόληψης, καθώς και της διαμόρφωσης κανόνων υγιεινής για το προσχολικό και σχολικό περιβάλλον.

Σε συνέχεια της υπ' αριθμ πρωτ. Υ1/Γ.Π./οικ.46580/27.5.2014 ερμηνευτικής εγκυκλίου του Υπουργείου Υγείας (ΑΔΑ: ΒΙΙ6Θ-9ΞΤ), οι συναρμόδιες Δ/νσεις σύμφωνα με τις ανωτέρω αρμοδιότητες, ενημερώνουν για θέματα του Ατομικού Δελτίου Υγείας του Μαθητή (Α.Δ.Υ.Μ.), σε επίπεδο εφαρμογής του από τις Μονάδες Υγείας ΕΣΥ – ΠΕΔΥ και αρμόδιους ιατρούς, ενόψει έναρξης εγγραφών για το νέο σχολικό έτος 2015-2016, τα ακόλουθα:

## **A. ΓΕΝΙΚΑ**

Αναφορικά με τις διαδικασίες έκδοσης του Ατομικού Δελτίου Υγείας του Μαθητή για την εγγραφή μαθητών-τριών και χρήσης αυτού στις σχολικές μονάδες Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Π.Ε. & Δ.Ε.), σας ενημερώνουμε:

1. Σύμφωνα με τη παρ.1 του άρθρου 7, των Π.Δ 200/98 & 201/98 (ΦΕΚ 161 τ. Α') και όπως ειδικότερα αναφέρεται σε σχετικές εγκυκλίους που κατ' έτος εκδίδονται από τη Δ/νση Σπουδών Προγραμμάτων και Οργάνωσης Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης του Υπουργείου Πολιτισμού, Παιδείας και Θρησκευμάτων, οι εγγραφές των νηπίων και των μαθητών για κάθε σχολικό έτος πραγματοποιούνται από 1 έως 21 Ιουνίου του προηγούμενου σχολικού έτους.

Σύμφωνα με τις διατάξεις των περιπτώσεων 2, 3 και 4 της παρ. 2 του άρθρου 11 του Ν. 4229/2014 (ΦΕΚ 8 τ. Α'/10.1.2014), όπως αντικαταστάθηκαν (περ. 3 και 4) με το άρθρο 53 του Ν. 4238/2014 (ΦΕΚ 38 τ. Α'/17.2.2014), μεταξύ των απαιτούμενων δικαιολογητικών για την εγγραφή στο νηπιαγωγείο και στην Α' τάξη του δημοτικού σχολείου είναι και τα εξής:

- Επίδειξη του Βιβλιαρίου Υγείας του Παιδιού (Β.Υ.Π.) ή προσκόμιση άλλου στοιχείου, στο οποίο φαίνεται ότι έγιναν τα προβλεπόμενα εμβόλια.
- Το Ατομικό Δελτίο Υγείας του Μαθητή

2. Με την περίπτωση 1 της παραγράφου 2 του άρθρου 11 του Ν. 4229/2014 (ΦΕΚ 8 τ. Α'/10.1.2014) αντικαθίσταται η παράγραφος 3 του άρθρου 8 του Ν.3194/2013 (ΦΕΚ 267 τ. Α') «Ρύθμιση εκπαιδευτικών θεμάτων και άλλες διατάξεις» και καθορίζεται το νέο θεσμικό πλαίσιο που διέπει το Ατομικό Δελτίο Υγείας του Μαθητή (Α.Δ.Υ.Μ.) ως ακολούθως: «3. Στις σχολικές μονάδες Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης τηρείται, με την ευθύνη των διευθυντών των σχολικών αυτών μονάδων, Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή (Α.Δ.Υ.Μ.). Το Α.Δ.Υ.Μ. καταρτίζεται μετά από τη λήψη ιατρικού ιστορικού και τη διενέργεια φυσικής εξέτασης ή, εφόσον απαιτείται, και παρακλινικής εξέτασης. Την ευθύνη συμπλήρωσης του Α.Δ.Υ.Μ. έχουν οι παιδίατροι ή οι γενικοί γιατροί ή, σε ειδικές περιπτώσεις, οι παθολόγοι, ανεξαρτήτως μονάδας ή φορέα που υπηρετούν ή συνεργάζονται, καθώς και ανεξάρτητοι ιδιώτες ιατροί των ανωτέρω ειδικοτήτων.

Σε εξαιρετικές περιπτώσεις για λόγους προσβασιμότητας είναι δυνατή η συμπλήρωσή του και από άλλους ιατρούς. Το περιεχόμενο του Α.Δ.Υ.Μ. είναι απόρρητο και δεν είναι ανακοινώσιμο εκτός των περιπτώσεων ενημέρωσης των αρμοδίων εκπαιδευτικών και των αρμοδίων ιατρών επαγγελματιών υγείας, για τη λήψη μέτρων προστασίας και προάσπισης της υγείας και της ζωής των μαθητών/τριών, καθώς και για τη στήριξη αυτών στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων τους. Η κατάρτιση, τήρηση και χρήση του Α.Δ.Υ.Μ. και η εν γένει επεξεργασία των δεδομένων που περιέχει το Α.Δ.Υ.Μ. γίνεται υπό τους όρους και τις προϋποθέσεις του

ν. 2472/1997 (Α' 50). Με απόφαση των Υπουργών Πολιτισμού, Παιδείας και Θρησκευμάτων και Υγείας καθορίζεται ο τύπος, το περιεχόμενο, οι όροι και οι προϋποθέσεις κατάρτισης, χορήγησης, φύλαξης, επεξεργασίας και αξιοποίησης του Α.Δ.Υ.Μ., καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια.»

Το Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή καθοριζόταν με την αριθμ. 58410/Γ4 «Καθορισμός τύπου, περιεχομένου και τρόπου ενημέρωσης του Ατομικού Δελτίου Υγείας (Α.Δ.Υ)» (ΦΕΚ 859 τ. Β'/23-06-2005.) ΚΥΑ και πλέον καθορίζεται με την αρ Φ.6/304/75662/Γ1/21.5.2014, (ΦΕΚ 1296 τ. Β'/2014 ) με τίτλο «Καθορισμός του τύπου, του περιεχομένου, των όρων και προϋποθέσεων κατάρτισης, χορήγησης, φύλαξης, επεξεργασίας και αξιοποίησης του Ατομικού Δελτίου Υγείας του Μαθητή (Α.Δ.Υ.Μ.)» και αποτελεί δικαιολογητικό που κατατίθεται στις σχολικές μονάδες της πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης.

3. Με το Ν. 4238/2014 (ΦΕΚ 38 τ. Α'/17.2.2014) «Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.), αλλαγή σκοπού Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και λοιπές διατάξεις», ρυθμίζονται μεταξύ άλλων θέματα αναμόρφωσης των παρεχομένων υπηρεσιών στο πλαίσιο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, αναδιάρθρωσης των δημόσιων δομών παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. του Π.Ε.Δ.Υ., ο θεσμός του οικογενειακού ιατρού κ.λ.π.. Οι σχετικές μεταβολές που έχουν προκύψει από τη μεταφορά μονάδων υγείας από το Ε.Σ.Υ. και τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. στο Π.Ε.Δ.Υ. διαμορφώνουν ένα νέο καθεστώς παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στο πλαίσιο των Τοπικών Δικτύων Υπηρεσιών Π.Φ.Υ. των Τομέων Π.Φ.Υ. (ΤΟ.Π.Φ.Υ.) της χώρας. Με τις εγκυκλίους:

α) αρ. πρωτ. Υ3/Γ.Π./οικ.23726/17.3.2014 (ΑΔΑ: ΒΙΞΠΘ-7ΔΥ), «Διαδικασία εφαρμογής Ν. 4238/2014- Διευκρινήσεις για την έναρξη λειτουργίας των Μονάδων Υγείας του Π.Ε.Δ.Υ.»

β) αρ. πρωτ. Υ3/Γ.Π./οικ.34408/16.4.2014 (ΑΔΑ: ΒΙΗΧΘ-Ξ97), «Διαδικασία εφαρμογής Ν. 4238/2014 – Διευκρινήσεις για τα Κέντρα Υγείας και τις αποκεντρωμένες μονάδες τους στο πλαίσιο ένταξης και λειτουργίας του Π.Ε.Δ.Υ.»

ρυθμίζονται ειδικότερα κατά περίπτωση θέματα που αφορούν στη λειτουργία των εν λόγω μονάδων υγείας στο πλαίσιο του Π.Ε.Δ.Υ. οι παρεχόμενες υπηρεσίες φροντίδας υγείας των οποίων συνδέονται και με την εξέταση των παιδιών για τη συμπλήρωση και χορήγηση του Α.Δ.Υ.Μ.

4. Κατόπιν των ανωτέρω, η Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και Πρόληψης και Δημόσιας Υγείας, του Υ.Υ., προκειμένου να εξυπηρετηθούν οι μαθητές-τριες και οι οικογένειές τους για τη συμπλήρωση του Α.Δ.Υ.Μ., παρέχουν με την παρούσα εγκύκλιο διευκρινήσεις την άμεση διεξαγωγή ενεργειών για την παροχή **οδηγιών, πληροφοριών και διευκρινήσεων σε θέματα αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας σχετικά με την εφαρμογή της αρ Φ.6/304/75662/Γ1/21.5.2014 , (ΦΕΚ 1296 τ. Β'/2014) ΚΥΑ με τίτλο "Καθορισμός του τύπου, του περιεχομένου, των όρων και προϋποθέσεων κατάρτισης, χορήγησης, φύλαξης, επεξεργασίας και αξιοποίησης του Ατομικού Δελτίου Υγείας του Μαθητή (Α.Δ.Υ.Μ.)"**, ως ακολούθως :

## **B. ΘΕΜΑΤΑ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΟ Α.Δ.Υ.Μ.**

### **Άρθρο 1. Έννοια και σκοπός του Α.Δ.Υ.Μ.**

α) Στην παράγραφο 1 καθιερώνεται το Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή (Α.Δ.Υ.Μ.), ως ιατρικό πιστοποιητικό παρακολούθησης της υγείας των μαθητών/τριών κατά τη διάρκεια φοίτησης αυτών στις σχολικές μονάδες της Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Π.Ε. & Δ.Ε.), καθώς και ως δικαιολογητικό εγγραφής των παιδιών στο Νηπιαγωγείο κατά την πρώτη εγγραφή καθώς και για την Α' Τάξη του Δημοτικού Σχολείου.

β) Το ΑΔΥΜ:

i. στην παράγραφο 2.α αναφέρεται ότι το Α.Δ.Υ.Μ. έχει προληπτικό χαρακτήρα, αποσκοπεί στην προστασία και την προάσπιση της υγείας και της ζωής των μαθητών και των μαθητριών καθώς και τη στήριξη αυτών, με τη λήψη μέτρων.

ii. στην παράγραφο 2.β αναφέρεται ότι το Α.Δ.Υ.Μ. αποτελεί μέσο επικοινωνίας του ιατρού με τη σχολική μονάδα και περιέχει τα πορίσματα της ιατρικής εξέτασης του μαθητή/τριας που αφορούν στο σχολείο.

iii. στην παράγραφο 2.δ, αναφέρεται ότι το Α.Δ.Υ.Μ. έχει χαρακτήρα ιατρικού πιστοποιητικού σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 122 «περί ισοτιμίας των ιατρικών πιστοποιητικών» του Ν. 2071/1992 «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση Συστήματος Υγείας» (ΦΕΚ 123 τ.Α'/15.7.1992), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει ως σήμερα.

iv. στην παράγραφο 2.στ αναφέρεται ότι το Α.Δ.Υ.Μ. πληροφορεί το διδακτικό προσωπικό της σχολικής μονάδας φοίτησης των μαθητών/τριών για θέματα που σχετίζονται με τη διευκόλυνσή των εκπαιδευτικών διαδικασιών και συνδέονται με την κατάσταση υγείας και τη συμμετοχή τους στη μαθησιακή διαδικασία.

Το γεγονός αυτό επιτρέπει την αξιοποίηση των σχετικών με την υγεία πληροφοριών από τον εκπαιδευτικό ώστε να προβεί στη λήψη κατάλληλων κατά περίπτωση παιδαγωγικών και εκπαιδευτικών μέτρων, μεθόδων, εργαλείων κ.λ.π. που διευκολύνουν τη συμμετοχή του μαθητή /τριας στην εκπαίδευση και στη βελτίωση της αντιμετώπισης των όποιων θεμάτων προκύπτουν.

γ) Στην παράγραφο 4 ορίζεται ότι του περιεχομένου του Α.Δ.Υ.Μ., λαμβάνουν γνώση οι αρμόδιοι διδάσκοντες καθώς και οι ιατροί ή άλλοι αρμόδιοι κατά περίπτωση επαγγελματίες υγείας, για τη λήψη μέτρων προστασίας και προάσπισης της υγείας και της ζωής των μαθητών/τριών καθώς και για τη στήριξη αυτών, στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων τους.

δ) Στην παράγραφο 5 ορίζεται ότι οι ιατροί και οι επαγγελματίες υγείας που υπηρετούν στην πλησιέστερη Μονάδα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) ή που εντάσσονται στο Π.Ε.Δ.Υ., δηλαδή τα Κέντρα Υγείας, τα Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία, τα Εξωτερικά Ιατρεία Νοσοκομείων, οι Μονάδες Υγείας του Π.Ε.Δ.Υ. κ.λ.π., της σχολικής μονάδας φοίτησης του μαθητή/τριας **δύνανται, με τη σύμφωνη γνώμη του γονέα/κηδεμόνα να**

**λαμβάνουν γνώση του περιεχομένου του Α.Δ.Υ.Μ. για τους μαθητές/τριες που παρουσιάζουν σοβαρά προβλήματα υγείας (π.χ. νοσήματα καρδιολογικά, αλλεργίες, νευρολογικά, μεταβολισμού κ.λ.π.), έτσι ώστε μετά από σχετική ενημέρωσή τους, να έχουν τη δυνατότητα άμεσης παρέμβασης σε περιπτώσεις επείγουσας ανάγκης, σε συνεργασία με τον αρμόδιο διευθυντή της σχολικής μονάδας.**

Η εν λόγω ρύθμιση έχει ως στόχο σε συνέχεια των ανωτέρω να θέσει σε ετοιμότητα τις μονάδες υγείας, ώστε σε περίπτωση εκδήλωσης έκτακτου συμβάντος να γίνονται άμεσα οι ενέργειες μεταφοράς του μαθητή/τριας στην πλησιέστερη ενημερωμένη μονάδα υγείας καθώς και να παρέχουν οδηγίες για τη διαχείριση του μαθητή κατά περίπτωση έως τη μεταφορά του.

Είναι απαραίτητο ως προς τη διασύνδεση των σχολικών μονάδων με πλησιέστερες μονάδες υγείας για τη δυνατότητα άμεσης παρέμβασης, να δίνεται προτεραιότητα σε αγροτικές και ημιαστικές περιοχές. Στις σχολικές μονάδες των αστικών περιοχών που λειτουργούν πολλές μονάδες υγείας η διακομιδή των μαθητών/τριων δύναται να γίνει είτε από το ΕΚΑΒ προς οποιαδήποτε εφημερεύουσα μονάδα υγείας είτε με ευθύνη του γονέα/ κηδεμόνα στην πλησιέστερη ενημερωμένη - για το πρόβλημα υγείας του μαθητή /τριας - μονάδα υγείας.

## **Άρθρο 2. Περιεχόμενο του ΑΔΥΜ**

α) Στην παράγραφο 1 αναφέρεται ότι το Α.Δ.Υ.Μ. αποτελεί ένα ενιαίο έντυπο που συμπληρώνεται από τον υπεύθυνο ιατρό, συνοδεύει δε τον μαθητή/τρια καθ' όλη τη διάρκεια της φοίτησής του στις εκάστοτε σχολικές μονάδες που φοιτά (συνημμένο 1).

β) Στην παράγραφο 2 περιγράφεται η σύνθεση του Α.Δ.Υ.Μ. το οποίο που περιλαμβάνει τις εξής ενότητες:

(1) **Γενικά στοιχεία:** ονοματεπώνυμο του μαθητή/τριας, ημερομηνία γέννησης, τηλέφωνο/α για επικοινωνία με την οικογένεια, διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, σχολείο, τάξη.

(2) **Πληροφορίες για ενημέρωση του σχολείου:** Συμπληρώνεται από τον ιατρό που διενήργησε την προληπτική ιατρική εξέταση. Σημειώνονται οι πληροφορίες που κατά την κρίση του ιατρού πρέπει να είναι σε γνώση των υπεύθυνων της σχολικής μονάδας για την καλύτερη στήριξη του μαθητή/τριας στην ένταξη και συμμετοχή του στη σχολική ζωή, σε συνεννόηση με τον γονέα/κηδεμόνα και το ίδιο το παιδί ανάλογα με την ηλικία και το βαθμό ωριμότητας, χωρίς να παραληφθούν πληροφορίες που η απουσία τους μπορεί να εκθέσει σε κίνδυνο τον μαθητή/τρια.

(3) **Γνωμάτευση για συμμετοχή στο μάθημα φυσικής αγωγής, σε αθλητικές και άλλες δραστηριότητες του σχολείου:**

Στην ενότητα αυτή σύμφωνα με τη σχετική υποσημείωση που αναγράφεται στο έντυπο του Α.Δ.Υ.Μ., τα όσα αναφέρονται δεν αφορούν Πανελλήνιους Σχολικούς Αγώνες και Πανελλήνια Σχολικά Πρωταθλήματα αλλά ούτε και δραστηριότητες που υλοποιούνται από άλλο φορέα πλην του Σχολείου ή του Υπουργείου Πολιτισμού, Παιδείας και Θρησκευμάτων.

Ο ιατρός που πραγματοποιεί την προληπτική εξέταση γνωματεύει για τη συμμετοχή του μαθητή/τριας χωρίς περιορισμούς ή με περιορισμούς λόγω προβλημάτων υγείας, οπότε σημειώνονται τα προβλήματα υγείας και οι περιορισμοί, ή εάν είναι αναγκαία η παραπομπή για ειδικό έλεγχο από ιατρό άλλης ειδικότητας προκειμένου να γίνει η σχετική γνωμάτευση, λόγω ειδικών ιατρικών ενδείξεων από την προληπτική εξέταση. Σε ειδικές περιπτώσεις μπορεί, κατά την κρίση του ιατρού, οι ανωτέρω περιορισμοί να συνιστάται ο αποκλεισμός του μαθητή/τριας από το μάθημα της φυσικής αγωγής ή των άλλων δραστηριοτήτων. Οι περιορισμοί και τα προβλήματα υγείας που σημειώνονται στην παρούσα ενότητα αφορούν τόσο στην προστασία του παιδιού όσο και στην προστασία του σχολικού περιβάλλοντος (π.χ. από κίνδυνο διάδοσης λοιμωδών νοσημάτων).

**(4) Γνωμάτευση μετά από ειδικό έλεγχο για συμμετοχή στο μάθημα της φυσικής αγωγής, σε αθλητικές και άλλες δραστηριότητες του σχολείου:**

Συμπληρώνεται μόνο στην περίπτωση που ο ιατρός που πραγματοποίησε την προληπτική εξέταση συνέστησε παραπομπή σε ιατρό άλλης ειδικότητας.

Ο ιατρός στον οποίο παραπέμφθηκε ο μαθητής/τρια γνωματεύει για τη συμμετοχή του χωρίς περιορισμούς ή με περιορισμούς κατ' αναλογία της προηγούμενης ενότητας και από την οπτική του ιατρού που πραγματοποιεί τον ειδικότερο έλεγχο.

γ) Η γνωμάτευση για συμμετοχή σε αθλητικές και άλλες δραστηριότητες του σχολείου στις ενότητες (3) και (4) του Α.Δ.Υ.Μ. έχει την έννοια ότι από τον ιατρικό έλεγχο που πραγματοποιήθηκε δεν βρέθηκαν σχετικές αντενδείξεις.

δ) Σε περίπτωση που ο ιατρός που πραγματοποίησε την προληπτική εξέταση παραπέμψει τον μαθητή/τρια σε δύο ή περισσότερους ειδικούς ιατρούς, χρησιμοποιούνται πρόσθετα φύλλα Α.Δ.Υ.Μ. στα οποία συμπληρώνονται μόνο οι ενότητες (1) και (4).

### **Άρθρο 3. Κατάρτιση – Συμπλήρωση**

α) Στην παράγραφο 1 αναφέρεται ότι το Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή, προωθείται προς συμπλήρωση με την ευθύνη και τη φροντίδα των γονέων και κηδεμόνων των μαθητών /τριών, οι οποίοι ενεργούν σχετικά, επισκεπτόμενοι τους ιατρούς συνοδεύοντας τα παιδιά και προσκομίζοντας το Βιβλιάριο Υγείας του Παιδιού καθώς και κάθε άλλο στοιχείο που πιστοποιεί την κατάσταση της υγείας τους.

β) Το Α.Δ.Υ.Μ. συμπληρώνεται μετά από προληπτική ιατρική εξέταση που περιλαμβάνει ιστορικό και φυσική εξέταση, σύμφωνα με το «**Φύλλο Ιατρικής Εξέτασης για το Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή**» (συνημμένο 2). Το εν λόγω Φύλλο Ιατρικής Εξέτασης (Φ.Ι.Ε.) αποτελεί ένα **ενδεικτικό υπόδειγμα λήψης ιστορικού και φυσικής εξέτασης** του παιδιού το οποίο περιλαμβάνει δύο ενότητες με ερωτήσεις και παραμέτρους που διευκολύνουν την εκτίμηση της κατάστασης υγείας του παιδιού καθώς και ειδικότερα πεδία όπου συμπληρώνονται πρόσθετα στοιχεία και συμπεράσματα από το ιστορικό και τη φυσική εξέταση, καθώς και η εμβολιαστική κάλυψη.

Στο (Φ.Ι.Ε.) τίθεται η ημερομηνία της εξέτασης, η υπογραφή και η σφραγίδα του ιατρού ενώ σε διακριτό πεδίο υπογραφεί ο γονέας/ κηδεμόνας για την ακρίβεια των στοιχείων του ιατρικού ιστορικού που παρέχονται.

**Το (Φ.Ι.Ε.) φυλάσσεται αυστηρά και μόνο στο αρχείο της Μονάδας Υγείας όπου υπηρετεί ο ιατρός που συμπληρώνει το Α.Δ.Υ.Μ. ή στο αρχείο του ιδιώτη ιατρού συνοδεύοντας το αντίστοιχο αντίγραφο του Α.Δ.Υ.Μ. (όπως προβλέπεται στην παράγραφο 6 του άρθρου 3 της σχετικής Κ.Υ.Α.). Ο γονέας/ κηδεμόνας δύναται να λάβει αντίγραφο του Φ.Ι.Ε., εφόσον το επιθυμεί. Το Φ.Ι.Ε. δεν έχει χαρακτήρα ιατρικού πιστοποιητικού και δεν δύναται να αξιοποιείται από υπηρεσίες υγείας και για κανένα λόγο δε συνοδεύει το Α.Δ.Υ.Μ. που κατατίθεται στη σχολική μονάδα διότι τα στοιχεία που φέρει είναι αξιοποιήσιμα μόνο από τον ιατρό.**

γ) Στην παράγραφο 2 προσδιορίζεται ότι το Α.Δ.Υ.Μ., καταρτίζεται και συμπληρώνεται από ιατρούς των οικείων Μονάδων Υγείας του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας (Κέντρα Υγείας, Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία, Μονάδες Υγείας κλπ) ή των Εξωτερικών Ιατρείων των Νοσοκομείων ή των ιδιωτών ιατρών συμβεβλημένων με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) ή τον αντίστοιχο ασφαλιστικό φορέα των γονέων και κηδεμόνων ή από ιδιώτες ιατρούς (χωρίς σύμβαση με ασφαλιστικά ταμεία).

δ) Στην παράγραφο 3 καθορίζεται ότι οι ειδικότητες των ιατρών που έχουν τη δυνατότητα κατάρτισης και συμπλήρωσης και την ευθύνη υπογραφής του Α.Δ.Υ.Μ. είναι, οι παιδίατροι ή οι γενικοί ιατροί ή, σε ειδικές περιπτώσεις, οι παθολόγοι, ενώ σε εξαιρετικές περιπτώσεις για λόγους προσβασιμότητας είναι δυνατή η συμπλήρωση και υπογραφή του και από άλλους ιατρούς. Σημειώνεται ότι η συμπλήρωση του Α.Δ.Υ.Μ. προτείνεται να γίνεται κατά προτεραιότητα από τον παιδίατρο που παρακολουθεί το μαθητή/τρια διαχρονικά εφόσον αυτό είναι εφικτό.

ε) οι παθολόγοι σε ειδικές περιπτώσεις δύνανται να καταρτίζουν και να συμπληρώνουν το Α.Δ.Υ.Μ. εφόσον στον τόπο μόνιμης κατοικίας του μαθητή/τριας δεν παρέχει υπηρεσίες παιδίατρος ή γενικός ιατρός, κατόπιν επιλογής του γονέα ή κηδεμόνα.

στ) Στην παράγραφο 4 καθορίζεται ότι σε εξαιρετικές περιπτώσεις για λόγους προσβασιμότητας, το Α.Δ.Υ.Μ. δύνανται να καταρτίζουν και να συμπληρώνουν άλλοι ιατροί και ειδικότερα όταν δεν παρέχουν τις υπηρεσίες τους ιατροί των ειδικοτήτων της παραγράφου 3 του παρόντος άρθρου, σε νησιωτικές ή ορεινές ή δυσπρόσιτες περιοχές όπου η πλησιέστερη Μονάδα Υγείας είναι σε μεγάλη απόσταση από τον τόπο διαμονής της οικογένειας του μαθητή.

ζ) Στην παράγραφο 5 γίνεται αναφορά στη μέτρηση της οπτικής οξύτητας του μαθητή/τριας η οποία δύναται να εκτιμάται με κατάλληλο οπτότυπο από τους αρμόδιους ιατρούς για τη συμπλήρωση του Α.Δ.Υ.Μ.. Σύμφωνα με τη παρ. 3.3. του άρθρου 3 του Π.Δ. 351/1989, οι Επισκέπτες-τριες Υγείας που υπηρετούν σε Μονάδες Υγείας του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας, δύνανται να διενεργούν δοκιμασία οπτικής οξύτητας συμβάλλοντας στη συμπλήρωση του ΑΔΥΜ από τον υπεύθυνο ιατρό.

Επισημαίνεται ότι η εκτίμηση της οπτικής οξύτητας (άρθρο 4, παράγραφος 3) γίνεται με οπτότυπο διαμορφωμένο με εικονίδια και σχήματα για νήπια και παιδιά που εγγράφονται στο Νηπιαγωγείο και στην Α' τάξη του Δημοτικού Σχολείου, ενώ για τις υπόλοιπες περιπτώσεις συμπλήρωσης του Α.Δ.Υ.Μ. γίνεται χρήση του οπτότυπου με γράμματα τύπου Snellen.

Κατά συνέπεια οι Μονάδες Υγείας του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας, οι ιδιώτες παιδίατροι, γενικοί ιατροί και παθολόγοι που έχουν την ευθύνη συμπλήρωσης του Α.Δ.Υ.Μ. είναι απαραίτητο να διαθέτουν τα κατάλληλα οπτότυπα για την εκτίμηση της οπτικής οξύτητας των παιδιών. Σε περίπτωση που αυτό δεν είναι εφικτό οι μαθητές/τριες παραπέμπονται σε οφθαλμίατρο.

Στο «Φύλλο Ιατρικής Εξέτασης για το Α.Δ.Υ.Μ» στην ερώτηση 18 του ιατρικού ιστορικού του παιδιού προβλέπεται ο εντοπισμός προβλημάτων όρασης, ενώ στην ενότητα φυσική εξέταση στο δεύτερο πεδίο καταγράφεται η μέτρηση της οπτικής οξύτητας και η διαπίστωση ή όχι ύπαρξης στραβισμού.

η) Μετά τη συμπλήρωση του Α.Δ.Υ.Μ από τον ή τους κατά περίπτωση αρμόδιους ιατρούς, αυτοί συμπληρώνουν την ημερομηνία, υπογράφουν και σφραγίζουν τις σχετικές γνωματεύσεις στα ανάλογα πεδία. Στις περιπτώσεις που οι ιατροί υπηρετούν σε Νοσοκομεία ή σε μονάδες υγείας του Π.Ε.Δ.Υ. απαραίτητο είναι στο προβλεπόμενο πεδίο να τίθεται η σφραγίδα του φορέα.

θ) Στην παράγραφο 6 προβλέπεται το συμπληρωμένο Α.Δ.Υ.Μ. να κατατίθεται στη σχολική μονάδα φοίτησης του μαθητή/τριας. Αντίγραφο φυλάσσεται στον ατομικό φάκελο υγείας του μαθητή/τριας στο αρχείο της μονάδας υγείας ή του Ιατρού που αναλαμβάνει την ευθύνη συμπλήρωσης του, ενώ άλλο αντίγραφο φυλάσσεται στο Βιβλιάριο Υγείας του Παιδιού από το γονέα ή κηδεμόνα.

#### **Άρθρο 4. Διάρκεια ισχύος**

α) Στην παράγραφο 1 προσδιορίζεται ότι το Α.Δ.Υ.Μ. ισχύει για τρία (3) σχολικά έτη για τις σχολικές μονάδες Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης για δε το Νηπιαγωγείο ισχύει για όλη τη διάρκεια της φοίτησης των νηπίων σε αυτό.

Στην παράγραφο 2 αναφέρεται ότι το Α.Δ.Υ.Μ. κατατίθεται στην οικεία σχολική μονάδα, (i) ως δικαιολογητικό εγγραφής του μαθητή/τριας στο Νηπιαγωγείο και στην Α' Τάξη του Δημοτικού και (ii) στη έναρξη φοίτησης για τη Δ' Τάξη του Δημοτικού Σχολείου, την Α' Τάξη του Γυμνασίου και την Α' Τάξη του Λυκείου.

β) Στην παράγραφο 5 ορίζεται ότι σε περιπτώσεις όπου μετά την κατάθεση του ΑΔΥΜ έχει επέλθει μεταβολή της κατάστασης υγείας του μαθητή/τριας ή των παραγόντων κινδύνου, οι γονείς/κηδεμόνες υποχρεούνται να καταθέτουν άμεσα νέο επικαιροποιημένο έντυπο Α.Δ.Υ.Μ. στη σχολική μονάδα φοίτησης.

#### **Άρθρο 5. Ιατρικές εξετάσεις για συμπλήρωση του Α.Δ.Υ.Μ.**

α) Στο εν λόγω άρθρο αναφέρεται ότι ο ιατρός που έχει την ευθύνη κατάρτισης - συμπλήρωσης και υπογραφής του Α.Δ.Υ.Μ., συντάσσει αυτό μετά από προληπτική ιατρική εξέταση που, περιλαμβάνει τη λήψη ιατρικού ιστορικού, τη φυσική εξέταση ή, εφόσον απαιτούνται και παρακλινικές εξετάσεις.



Η ιατρική εξέταση γίνεται σύμφωνα με σχετικές κατευθυντήριες οδηγίες οι οποίες αποτυπώνονται σε φύλλο ιατρικής εξέτασης για το Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή (Φ.Ι.Ε., βλπ. Σχετική ενότητα 3β της παρούσης).

Εργαστηριακός ή άλλος παρακλινικός έλεγχος καθώς και παραπομπή για ειδικό έλεγχο από ιατρό άλλης ειδικότητας γίνονται **μόνο** επί ειδικών ιατρικών ενδείξεων που αφορούν τον εξεταζόμενο μαθητή/τρια, περιλαμβανομένης της ύπαρξης προδιαθεσικών παραγόντων κινδύνου.

β) Επίσης επισημαίνεται ότι η οικονομική επιβάρυνση που προκύπτει για τη διενέργεια ιατρικών, εργαστηριακών και παρακλινικών εξετάσεων που κρίνονται απαραίτητες για τη συμπλήρωση του Α.Δ.Υ.Μ., είναι σύμφωνη με τα όσα ορίζονται από τους κανονισμούς παροχών υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και των λοιπών ασφαλιστικών ταμείων.

### **Άρθρο 6. Τήρηση- φύλαξη του Α.Δ.Υ.Μ.**

α) Στην παράγραφο 1 καθορίζεται ότι τα Α.Δ.Υ.Μ. είναι απόρρητα έγγραφα μη ανακινώσιμα, εκτός των περιπτώσεων ενημέρωσης των αρμόδιων διδασκόντων και των των αρμόδιων κατά περίπτωση ιατρών – επαγγελματιών υγείας, για τη λήψη μέτρων προστασίας και προάσπισης της υγείας και της ζωής των μαθητών/τριών, καθώς και για τη στήριξη αυτών.

Τα Α.Δ.Υ.Μ. διέπονται από τις αρχές και τους κανόνες για την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και των ευαίσθητων δεδομένων.

β) Στην παράγραφο 4 αναφέρεται ότι τα ΑΔΥΜ που φυλάσσονται στις Σχολικές Μονάδες καθώς και τα αντίγραφα του Α.Δ.Υ.Μ. και τα φύλλα ιατρικής εξέτασης για το Α.Δ.Υ.Μ. που φυλάσσονται στο αρχείο ιατρών ή μονάδων υγείας δύνανται να αξιοποιούνται για ερευνητικούς σκοπούς με στόχο την εκτίμηση της υγείας του μαθητικού πληθυσμού ή/και την αξιολόγηση του θεσμού και της εφαρμογής του ΑΔΥΜ, με την τήρηση των προβλεπομένων διατάξεων για το απόρρητο των στοιχείων προσωπικού χαρακτήρα καθώς και των προβλεπομένων διαδικασιών ερευνητικής πρακτικής και χορήγησης σχετικής άδειας από το Υπουργείο Πολιτισμού, Παιδείας και Θρησκευμάτων.

γ) Στην παράγραφο 5 προβλέπεται ότι τα Α.Δ.Υ.Μ. ως έγγραφα ή ιατρικά πιστοποιητικά είναι προσβάσιμα σε ελεγκτικούς φορείς ή υπηρεσίες που σύμφωνα με την ειδική κατά περίπτωση νομοθεσία λειτουργίας τους έχουν σχετική αρμοδιότητα ελέγχου.

### **Άρθρο 7. Συγκρότηση κλιμακίων για τη συμπλήρωση του Α.Δ.Υ.Μ.**

Στο εν λόγω άρθρο προβλέπεται ότι κατά την περίοδο των εγγραφών των μαθητών/τριών στις σχολικές μονάδες Π.Ε. και Δ.Ε. και για διάστημα από το Μάιο έως και το Σεπτέμβριο κάθε έτους, παρέχεται η δυνατότητα συγκρότησης κλιμακίων ιατρών σε Μονάδες Υγείας του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας, με σκοπό να διευκολύνεται η διαδικασία κατάρτισης –συμπλήρωσης του Α.Δ.Υ.Μ. και η έγκαιρη χορήγηση αυτών στους γονείς και κηδεμόνες,

Οι οικείες Δ.Υ.ΠΕ. στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων και των δυνατοτήτων τους και εκτιμώντας τις κατά περίπτωση γεωγραφικές ιδιαιτερότητες των περιοχών τους καθώς και τις ανάγκες που συνήθως προκύπτουν για τη συμπλήρωση του Α.Δ.Υ.Μ.

καλούνται να προβούν στη συγκρότηση κλιμακίων από αρμόδιους γιατρούς προκειμένου να διευκολυνθούν οι οικογένειες των μαθητών.

### **Άρθρο 8. Διάθεση του ΑΔΥΜ**

α) Στην παράγραφο 2 αναφέρεται ότι την ευθύνη διανομής των Α.Δ.Υ.Μ. στις σχολικές μονάδες της Χώρας έχουν οι αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων.

Επίσης το Α.Δ.Υ.Μ. δύνανται να προμηθεύονται οι γονείς – κηδεμόνες και οι εκπαιδευτικοί ηλεκτρονικώς από τους ιστότοπους των συναρμόδιων Υπουργείων ή με φωτοαντίγραφο αυτού.

**Στην παράγραφο 3 ρητώς αναφέρεται ότι το Α.Δ.Υ.Μ. είναι δημόσιο έγγραφο και διανέμεται δωρεάν.**

β) Το «Φύλλο Ιατρικής Εξέτασης για το Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή» διανέμεται μέσω της παρούσης εγκυκλίου και διατίθεται ηλεκτρονικώς στους σχετικούς ιστότοπους (βλπ. ενότητα Δ της παρούσης) για σχετική ενημέρωση και πληροφόρηση των αρμοδίων ιατρών για τη συμπλήρωση του Α.Δ.Υ.Μ..

### **Άρθρο 9. Α.Δ.Υ.Μ. και Βιβλιάριο Υγείας του Παιδιού**

α) Στην παράγραφο 1 ρητώς καθορίζεται ότι το Α.Δ.Υ.Μ., που έχει χαρακτήρα ιατρικού πιστοποιητικού **αντικαθιστά κάθε είδους ιατρική βεβαίωση ή πιστοποιητικό υγείας που ορίζεται ως δικαιολογητικό εγγραφής στις σχολικές μονάδες Π.Ε.** και περιγράφεται στα Π.Δ. 200 και 201 (ΦΕΚ 161 τ.Α' /1998) και στο άρθρο 27 του Ν. 3687 (ΦΕΚ 159 τ.Α' /2008) δυνάμει των διατάξεων του άρθρου 11 παρ. 2, εδάφια 1, 2, 3 & 4 του Ν. 4229/2014 (ΦΕΚ 8 τ. Α' /2014) όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 53 του Ν. 4238/2014 (ΦΕΚ 38 τ. Α' /2014).

β) Στην παράγραφο 2 αναφέρεται ότι το Α.Δ.Υ.Μ. αποτελεί εφεξής **αυτόνομο έντυπο, το περιεχόμενο του οποίου καθορίζεται από την παρούσα Κ.Υ.Α. και αποσυνδέεται από το Βιβλιάριο Υγείας του Παιδιού, όπως οριζόταν με την υπ' αρ. 2 απόφαση της 216ης /26.6.2008 Ολομέλειας του Κ.Ε.Σ.Υ.**

γ) Στην παράγραφο 3 προβλέπεται ότι για τη συμπλήρωση του Α.Δ.Υ.Μ. λαμβάνονται υπόψη δεδομένα, καταγραφές που κατά περίπτωση σημειώνονται στο Βιβλιάριο Υγείας του Παιδιού καθώς επίσης και τα εκάστοτε στοιχεία που προκύπτουν για την κατάσταση υγείας του μαθητή/τριας και καταγράφονται στο Α.Δ.Υ.Μ. σημειώνονται στο Βιβλιάριο Υγείας του Παιδιού.

## **Γ. ΜΟΝΑΔΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΔΙΚΤΥΟΥ ΥΓΕΙΑΣ**

1. Λαμβάνοντας υπόψη τις μεταρρυθμίσεις που έχουν προκύψει στο πλαίσιο του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.) και των σχετικών αναδιαρθρώσεων των μονάδων υγείας (βλπ. ενότητα Α.3. της παρούσης εγκυκλίου),

καλούνται **όλοι οι αρμόδιοι φορείς στους οποίους υπηρετούν ιατροί που έχουν την ευθύνη συμπλήρωσης του Α.Δ.Υ.Μ., ή εμπλέκονται στη χορήγηση αυτού, να προβούν στις απαραίτητες προβλεπόμενες από τα άρθρα της σχετικής Κ.Υ.Α., κατά περίπτωση ενέργειες ώστε να εξυπηρετηθούν κατά το καλύτερο και συντομότερο δυνατό οι οικογένειες των μαθητών/τριών κατά κύριο λόγο την περίοδο από Μάιο έως και Οκτώβριο κάθε έτους.**

Οι Διοικήσεις των Υγειονομικών Περιφερειών της χώρας, στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων τους καλούνται να συντονίσουν τις μονάδες υγείας της περιοχής ευθύνης τους και ιδιαίτερα αυτές του Π.Ε.Δ.Υ. για την καλύτερη εφαρμογή της σχετικής Κ.Υ.Α. και ερμηνευτικής εγκυκλίου.

2. Ειδικότερα, οι μονάδες υγείας του Π.Ε.Δ.Υ. όπως αυτές λειτουργούν κατ'εφαρμογή του Ν. 4238/2014 (ΦΕΚ 38 τ. Α'/18.2.2014) και σύμφωνα με τις εγκυκλίους:

α) αρ. πρωτ. Υ3/Γ.Π./οικ.23726/17.3.2014 (ΑΔΑ: ΒΙΞΠΘ-7ΔΥ), «Διαδικασία εφαρμογής Ν. 4238/2014- Διευκρινήσεις για την έναρξη λειτουργίας των Μονάδων Υγείας του Π.Ε.Δ.Υ.»

β) αρ. πρωτ. Υ3/Γ.Π./οικ.34408/16.4.2014 (ΑΔΑ: ΒΙΗΧΘ-Ξ97), «Διαδικασία εφαρμογής Ν. 4238/2014 – Διευκρινήσεις για τα Κέντρα Υγείας και τις αποκεντρωμένες μονάδες τους στο πλαίσιο ένταξης και λειτουργίας του Π.Ε.Δ.Υ.»

**καλούνται να εξυπηρετούν τις οικογένειες των μαθητών/τριών για τη συμπλήρωση και χορήγηση του Α.Δ.Υ.Μ., για την τήρηση των σχετικών αρχείων Α.Δ.Υ.Μ. και Φ.Ι.Ε. που χορηγούν καθώς και να μεριμνήσουν για την διασύνδεση τους με τις σχολικές μονάδες περιοχής ευθύνης τους, προκειμένου, όπου απαιτείται να ενημερωθούν μέσω των Α.Δ.Υ.Μ. για τα σοβαρά προβλήματα υγείας των μαθητών/τριών για τη λήψη μέτρων σε περιπτώσεις επείγουσας ανάγκης και όπως περιγράφονται στην ενότητα Β.1.δ.**

Συγκεκριμένα:

(I) Οι μονάδες υγείας του Π.Ε.Δ.Υ. (πρώην Ν.Μ.Υ. ή Τ.Μ.Υ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.), όπως αυτές λειτουργούν σύμφωνα με την α) σχετική εγκύκλιο καλούνται να εξυπηρετούν τις οικογένειες των μαθητών/τριών για τα ανωτέρω, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στις ενότητες (2) παρεχόμενες υπηρεσίες, (3) ωράριο λειτουργίας, (7) ιατροί υποδοχής, (8) δυνατότητα παραπομπής, (9) οικογενειακοί ιατροί, (10) τηλεφωνικά ραντεβού.

(II) Οι μονάδες υγείας του Π.Ε.Δ.Υ. και συγκεκριμένα τα Κέντρα Υγείας και οι αποκεντρωμένες μονάδες τους όπως αυτές λειτουργούν σύμφωνα με την β) σχετική εγκύκλιο καλούνται να εξυπηρετούν τις οικογένειες των μαθητών/τριών για τα ανωτέρω σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στις ενότητες (2) Παρεχόμενες υπηρεσίες, (3) Ωράριο λειτουργίας, (8) ιατροί υπηρεσίας υπαίθρου, (10) ιατροί υποδοχής, (11) δυνατότητα παραπομπής.

(III)Λαμβάνοντας υπόψη την ενότητα (2) παρεχόμενες υπηρεσίες των ανωτέρω α) και β) σχετικών εγκυκλίων, στις οποίες αναφέρεται ότι στις μονάδες υγείας του Π.Ε.Δ.Υ., οι υπηρεσίες υγείας **παρέχονται ισότιμα για όλους τους πολίτες ανεξάρτητα από την ασφαλιστική τους ικανότητα συμπεριλαμβανομένων και των ανασφαλιστών πολιτών.**

**Σύμφωνα με την υπ' αριθμ. Α3(γ) Γ.Π. οικ. 23754/1.4.2015 (ΦΕΚ 490/Β' /1.4.2015) «Κατάργηση της υποχρέωσης καταβολής αμοιβής εξέταστρου πέντε (5) ευρώ στις δημόσιες δομές του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.)», επισημαίνεται, ότι στο πλαίσιο εξυπηρέτησης των οικογενειών και μαθητών–τριών για τη χορήγηση του Ατομικού Δελτίου Υγείας του Μαθητή, για εγγραφή στις σχολικές μονάδες της Π.Ε. και συμπλήρωση, για την προβλεπόμενη χρήση στην Δ.Ε., οι εν λόγω ενδιαφερόμενοι κατά τις επισκέψεις τους στα πρωινά και απογευματινά ιατρεία των εν λόγω μονάδων υγείας του Ε.Σ.Υ. και του Π.Ε.Δ.Υ., δεν καταβάλουν εξέταστρο.**

#### **Δ. ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ – ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗ: ΣΧΟΛΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ, ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ, ΓΟΝΕΩΝ, ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ ΚΑΙ ΛΟΙΠΩΝ ΦΟΡΕΩΝ.**

Όλοι οι ανωτέρω κατά περίπτωση αναφερόμενοι στην παρούσα εγκύκλιο συναρμόδιοι φορείς που συμμετέχουν στην διαδικασία της εν λόγω εξυπηρέτησης, διευκόλυνσης των οικογενειών και των μαθητών/τριών, καλούνται να οργανώσουν ο καθένας ξεχωριστά αλλά και σε συνεργασία, τις ενέργειες που απαιτούνται για την έγκαιρη και έγκυρη ενημέρωση και πληροφόρηση των πολιτών, των επαγγελματιών υγείας, των εκπαιδευτικών, των σχολικών μονάδων, των Δ/νσεων Π.Ε. και Δ.Ε., των μονάδων υγείας Π.Φ.Υ. στο πλαίσιο του Ε.Σ.Υ. και του Π.Ε.Δ.Υ., υπό τον κοινό για όλους τίτλο **«Χορήγηση και Συμπλήρωση Ατομικού Δελτίου Υγείας Μαθητή για χρήση στην Πρωτοβάθμια και Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση»** ως ακολούθως:

##### **1. Υπουργείο Υγείας, Υγειονομικές Περιφέρειες**

- Οι Διοικήσεις των Υγειονομικών Περιφερειών μεριμνούν για τη διαβίβαση της παρούσας εγκυκλίου σε όλα τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. (προκειμένου να λάβουν γνώση οι επαγγελματίες υγείας των Εξωτερικών Ιατρείων) και σε όλες τις μονάδες υγείας του Π.Ε.Δ.Υ. της περιοχής ευθύνης τους.

- Οι Διοικήσεις των Υγειονομικών Περιφερειών καταχωρούν στο διαδικτυακό τους τόπο, την παρούσα εγκύκλιο με τα σχετικά έντυπα: Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή (Α.Δ.Υ.Μ.) και Φύλλο Ιατρικής Εξέτασης για το Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή (Φ.Ι.Ε.).

- Σε περίπτωση που έχουν ληφθεί μέτρα για την οργάνωση κλιμακίων για τη διευκόλυνση χορήγησης του Α.Δ.Υ.Μ., λαμβάνοντας υπόψη τις γεωγραφικές και τοπικές ιδιαιτερότητες και ανάγκες του μαθητικού πληθυσμού της περιοχής ευθύνης τους, ενημερώνουν σχετικά το διαδικτυακό τους τόπο καθώς και τις αρμόδιες μονάδες υγείας ώστε σε συνεννόηση με τις σχολικές μονάδες να διασφαλίζεται η έγκαιρη εξυπηρέτηση των μαθητών/τριών και των οικογενειών τους.

- Το Υπουργείο Υγείας, καταχωρεί στο διαδικτυακό του τόπο την παρούσα εγκύκλιο ([www.moh.gov.gr](http://www.moh.gov.gr), στην ενότητα «Για τον Πολίτη» και στην ενότητα «Υγεία» - «Δ/νση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Προγράμματα Π.Φ.Υ., Δράσεις»).

## **2. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος - Ιατρικοί Σύλλογοι**

Η Διοίκηση του Π.Ι.Σ. και των κατά τόπους ιατρικών συλλόγων καλούνται να καταχωρήσουν στο διαδικτυακό τους τόπο, την παρούσα εγκύκλιο με τα σχετικά έντυπα: Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή (Α.Δ.Υ.Μ.) και Φύλλο Ιατρικής Εξέτασης για το Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή (Φ.Ι.Ε.) προκειμένου να ενημερωθούν οι ιατροί μέλη τους αρμόδιοι για τη συμπλήρωση του Α.Δ.Υ.Μ.

## **3. Υπουργείο Πολιτισμού, Παιδείας και Θρησκευμάτων**

Οι αρμόδιες Δ/νσεις του Υπουργείου Πολιτισμού, Παιδείας και Θρησκευμάτων καλούνται να μεριμνήσουν για τη διαβίβαση της παρούσας εγκυκλίου στις Δ/νσεις και Τμήματα Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης της χώρας προκειμένου να ενημερωθούν οι σχολικές μονάδες, οι εκπαιδευτικοί, οι Σύλλογοι Γονέων και Κηδεμόνων καθώς και οι γονείς/κηδεμόνες των μαθητών/τριών ώστε να εφαρμοστεί με τον καλύτερο δυνατό τρόπο το νέο θεσμικό πλαίσιο για τη χορήγηση του Α.Δ.Υ.Μ. καθώς και οι επιμέρους ρυθμίσεις της παρούσης.

Επιπλέον, παρακαλείσθε κατά τη διάρκεια αλλά και μετά την ολοκλήρωση των προβλεπόμενων από την εγκύκλιο διαδικασιών, να ενημερώνεται το Υπουργείο Υγείας (Συναρμόδιες Δ/νσεις) για τα προβλήματα που προκύπτουν κατά την εφαρμογή αυτής προκειμένου να τύχουν αντιμετώπισης για βελτίωση των παρεχομένων υπηρεσιών στους πολίτες,

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ** : (2) σελίδες.

1. Ατομικό Δελτίο Υγείας του Μαθητή (σελ 1)
2. Φύλλο Ιατρικής Εξέτασης για το Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή (Φ.Ι.Ε.)(σελ.1)

**Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ  
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΙΩΑΝΝΗΣ ΜΠΑΣΚΟΖΟΣ**

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ  
ΜΕ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ**

**1.** Όλες οι Υγειονομικές Περιφέρειες της χώρας  
(για διαβίβαση σε όλα τα Νοσοκομεία του ΕΣΥ και  
όλες τις μονάδες υγείας του Π.Ε.Δ.Υ.)

**2.** Όλα τα Πανεπιστημιακά και Στρατιωτικά  
Νοσοκομεία

**3.** Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Δ/νση Σχεδιασμού- Τμήμα : Πρόληψης &  
Προαγωγής Υγείας  
Κηφισίας 39, 151 23 Μαρούσι

**4.** Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος  
Πλουτάρχου 3 & Υψηλάντου  
106 75 Αθήνα (με παράκληση να διανεμηθεί στα  
Μέλη Ι.Σ. της χώρας)

**5.** Ε.Κ.ΕΠ.Υ.

Κηφισίας 39, 151 23 Μαρούσι

**6.** Υπουργείο Πολιτισμού, Παιδείας και  
Θρησκευμάτων

α. Δ/νση Σπουδών Προγραμμάτων και Οργάνωσης  
Π.Ε, Τμήμα Γ

β. Δ/νση Σπουδών Προγραμμάτων και Οργάνωσης  
Δ.Ε, Τμήμα Γ'

γ. Δ/νση Φυσικής Αγωγής

Ανδρέα Παπανδρέου 37  
15180 Μαρούσι

**7.** Εθν. Καποδιστριακόν

Πανεπιστήμιο Αθηνών

Φιλοσοφική Σχολή

Κέντρο Διαπολιτισμικής Αγωγής

Πρόγραμμα « Εκπαίδευση των παιδιών Ρομά»

Παν/πολη, 15784 Ιλίσια

**8.** Υπουργείο Εργασίας Κοινωνικής Ασφάλισης και  
Κοινωνικής Αλληλεγγύης

Γενική Γραμματεία Πρόνοιας

Α) Δ/νση Προστασίας Οικογένειας

Β) Δ/νση Κοινωνικής Αντίληψης και Αλληλεγγύης

(για ενημέρωση των Κ.Σ.Π & Ε.Ο. της χώρας)

Σολωμού 60

Αθήνα 104 32

**9.** Δ/νση Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης του Υ.Υ.

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

**ΜΕ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ**

1. Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού

Νοσοκομείο Παιδων «Η Αγία Σοφία»

Παπαδιαμαντοπούλου και Θηβών 1

115 27 Αθήνα

**2.ΕΣΔΥ**

Τομέας Υγείας του Παιδιού

Λεωφόρος Αλεξάνδρας 196

Αθήνα -11521

**3.**Συνήγορος του Πολίτη  
Βοηθό Συνήγορο του Παιδιού  
κ. Γ. Μόσχο  
Χαλκοκονδύλη 17 10432, Αθήνα

**4.**Σ.Ε.Υ.Υ.Π.  
Πειραιώς 205  
104 31 Αθήνα

**5.**Σ.Δ.Ο.Ε  
Δ/νση Σχεδιασμού και  
Συντονισμού Ελέγχων  
Πειραιώς & Αλκίφρωνος 92, 118 53 Αθήνα

**6.** ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ., Αγράφων 3-5,Μαρούσι 15123

#### **ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ**

1. Γραφ. Υπουργού
2. Γραφ. Αν. Υπουργού
4. Γραφ. Γενικών Γραμματέων
5. Γραφ. Προϊστ. Γεν. Δ/νσης  
Δημόσιας Υγείας και Υπηρεσιών Υγείας,
6. Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας (Τμήμα Α')
- 7.Διεύθυνση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας
8. Δ/νση Στρατηγικού Σχεδιασμού
9. Δ/νση Π.Φ.Υ. και Πρόληψης (Τμήμα Δ') (20)
10. Δ/νση Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης (με την παράκληση να αναρτηθεί στη ιστοσελίδα του Υπουργείου στην ενότητα «Για τον Πολίτη» και στην ενότητα «Υγεία» - «Δ/νση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Προγράμματα Π.Φ.Υ., Δράσεις-)

## 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 αντίγραφο 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 Φύλλο ιατρικής εξέτασης για το Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή. Περαιτέρω 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 επικαιροποιείται με ευθύνη των γονέων/κηδεμόνων.

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ

(Σημειώνονται με σκοπό τη στήριξη του παιδιού στο Σχολείο και με τελική απόφαση του/της ιατρού, ύστερα από συνεννόηση με γονέα/κηδεμόνα ή και το παιδί. Δεν πρέπει να παραληφθούν πληροφορίες που η απουσία τους μπορεί να εκθέσει το παιδί σε κίνδυνο.)

## ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ

## ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΜΑΘΗΜΑ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ, ΣΕ ΑΘΛΗΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ\*

- Συμμετοχή χωρίς περιορισμούς (Από την προληπτική εξέταση δεν προέκυψαν λόγοι για περιορισμούς)
- Συμμετοχή με περιορισμούς (Λόγω προβλημάτων υγείας) > Προβλήματα υγείας και οδηγίες περιορισμών:

- Παραπομπή για ειδικό έλεγχο\*\* (Από τα λοιπά συστήματα δεν υπάρχουν ευρήματα που απαιτούν περιορισμό συμμετοχής σε σχολικές δραστηριότητες)

> Ειδικότητες όπου γίνεται παραπομπή:

Ημ/νία εξέτασης

Υπογραφή &amp; σφραγίδα ιατρού

Σφραγίδα Μονάδας Υγείας  
(για ιατρούς ΕΣΥ/Π.Ε.Δ.Υ)

## ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ\*\*

## ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΜΑΘΗΜΑ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ, ΣΕ ΑΘΛΗΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ\*

- Συμμετοχή χωρίς περιορισμούς (Από τον ειδικό έλεγχο δεν προέκυψαν λόγοι για περιορισμούς)
- Συμμετοχή με περιορισμούς (Λόγω προβλημάτων υγείας) > Προβλήματα υγείας και οδηγίες περιορισμών:

> Ιατρική ειδικότητα:

> Έλεγχος που έγινε:

Ημ/νία εξέτασης

Υπογραφή &amp; σφραγίδα ιατρού

Σφραγίδα Μονάδας Υγείας  
(για ιατρούς ΕΣΥ/Π.Ε.Δ.Υ)

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

\*\* Αφορά τον ειδικό έλεγχο ο οποίος, κατά την κρίση του ιατρού που διενήργησε την προληπτική εξέταση, είναι αναγκαίος για να γίνει γνωμάτευση συμμετοχής στις σχολικές δραστηριότητες. Στις περιπτώσεις αυτές, δίνεται παραπεμπτικό σημείωμα με περιγραφή των αιτίων παραπομπής.



## ΦΥΛΛΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ

(Φυλάσσεται στο αρχείο του ιατρού ή της Μονάδας Υγείας)

Επώνυμο μαθητή/μαθήτριας	Όνομα μαθητή/μαθήτριας	Ημ/νία γέννησης	A <input type="checkbox"/> Θ <input type="checkbox"/>	ΑΜΚΑ
--------------------------	------------------------	-----------------	---	------

ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ (Συμπληρώνεται και υπογράφεται από γονέα/κηδεμόνα. Εάν χρειάζεται, δίνονται επεξηγήσεις ή συμπληρώνεται από τον/την ιατρό.)

Ιστορικό παιδιού: γενικές ερωτήσεις		ΝΑΙ	ΟΧΙ	Ιστορικό οικογένειας: προβλήματα καρδιάς (συνέχεια)		ΝΑΙ	ΟΧΙ
1	Έχει ή είχε ποτέ κάποια σοβαρή αρρώστια;			13	Υπάρχει στην οικογένεια άτομο που έχει εμφανίσει λιποθυμικό επεισόδιο ή σπασμούς άγνωστης αιτιολογίας;		
2	Έχει νοσηλευτεί ποτέ σε νοσοκομείο (με διανυκτέρευση);			14	Υπάρχει στην οικογένεια άτομο που είναι γνωστό ότι έχει κάποιο κληρονομικό καρδιαγγειακό νόσημα, όπως υπερτροφική ή διαστατική μυοκαρδιοπάθεια, αρρυθμιογόνο δεξιά κοιλία, νόσο της Νάζου, σύνδρομο Marfan, σύνδρομο μακρού ή βραχέος QT, σύνδρομο Brugada;		
3	Έχει κάνει ποτέ κάποια εγχείρηση;						
4	Παίρνει ή έπαιρνε ποτέ κάποιο φάρμακο συστηματικά;						
5	Έχει κάποια αλλεργία (τροφή, φάρμακο, άλλο);						
Ιστορικό παιδιού: προβλήματα καρδιάς							
6	Έχει διαγνωστεί ποτέ πρόβλημα καρδιάς ή υπέρταση;			Ιστορικό παιδιού: άλλα θέματα			
7	Έχει συμβεί ποτέ να χάσει τις αισθήσεις του κατά την άσκηση ή μετά από άσκηση ή χωρίς εμφανή αιτία;			15	Το παιδί έχει κάνει ποτέ επεισόδιο σπασμών;		
8	Έχει ποτέ παραπονεί για πόνο, αίσθημα πίεσης ή βάρους στο στήθος κατά την άσκηση;			16	Έχει παρουσιάσει ποτέ βήχα, "σφύριγμα" ή δυσκολία στην αναπνοή κατά την άσκηση;		
9	Κουράζεται ή λαχανιάζει κατά την άσκηση πολύ πιο εύκολα από άλλα παιδιά της ίδιας ηλικίας;			17	Είχε ποτέ πόνο ή σοβαρό τραυματισμό σε οστά, μυς, αρθρώσεις ή έχει πάθει ποτέ αρθρίτιδα;		
10	Έχει παραπονεί ποτέ ότι η καρδιά του χτυπάει γρήγορα ή άρρυθμα ("φερουρίζει") κατά την άσκηση;			18	Νομίζετε ότι μπορεί να έχει πρόβλημα όρασης;		
Ιστορικό οικογένειας: προβλήματα καρδιάς				19	Νομίζετε ότι μπορεί να έχει πρόβλημα ακοής;		
11	Υπάρχει στην οικογένεια άτομο που πέθανε από καρδιακό αίτιο, από αιφνίδιο ή ανεξήγητο θάνατο σε νεαρή ηλικία (<50 ετών);			20	Έχετε κάποια ανησυχία για το βάρος ή τη διατροφή του;		
12	Υπάρχει στην οικογένεια άτομο που έπαθε έμφραγμα ή στεφανιαία νόσο ή εγκεφαλικό επεισόδιο σε νεαρή ή μέση ηλικία (<55 ετών για άνδρες και <65 για γυναίκες);			21	Ανησυχεί εσάς ή το σχολείο κάποιο θέμα σχετικά με την ανάπτυξη του (π.χ. λόγος, κίνηση, μαθησιακή ικανότητα);		
				22	Ανησυχεί εσάς ή το σχολείο κάποιο θέμα σχετικά με τη διάθεση ή τη συμπεριφορά του (π.χ. θλίψη, κοινωνικότητα, επιθετικότητα, θυμός, υπερκινητικότητα, έλλογος σφιγκτήρων);		
				23	Υπάρχει κάποιο άλλο θέμα που θα θέλατε να συζητήσετε;		
Συμπληρωματικές πληροφορίες για ερωτήσεις με "ΝΑΙ":							

Βεβαιώνω, σύμφωνα με όσα γνωρίζω, για την ακρίβεια των παραπάνω.

Όνοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα	Σχέση με παιδί	Ημ/νία συμπλήρωσης	Υπογραφή	Τηλέφωνο επικοινωνίας
------------------------------	----------------	--------------------	----------	-----------------------

ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ (Συμπληρώνεται από τον/την ιατρό)

Μέτρηση		Βάρος: kg		Ύψος: m		ΔΜΣ:	Σφύξεις: /min	ΑΠ: mmHg
Ιατρική εξέταση				Φυσιολογικά		Παθολογικά ευρήματα		
1	Επισκόπηση, δέρμα, σημεία συνδρόμου Marfan							
2	Οπτική οξύτητα, στραβισμός							
3	Στοματική κοιλότητα, δόντια							
4	Ακρόαση καρδιάς (φυσήματα, τόνοι, ρυθμός), μηριαίες							
5	Αναπνευστικό σύστημα							
6	Κοιλιά, ήπαρ/σπλήνας, γεννητικά όργανα							
7	Νευρικό και μυοσκελετικό σύστημα, σκολίωση							
8	Άλλα ευρήματα							

ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ Ή ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ – ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ (Συμπληρώνεται από τον/την ιατρό)

		Γνωμάτευση για συμμετοχή σε σχολικές δραστηριότητες:	
		<input type="checkbox"/> Χωρίς περιορισμούς	
		<input type="checkbox"/> Με περιορισμούς	
		<input type="checkbox"/> Παραπομπή → Ειδικότητες:	
Έλεγχος εμβολιαστικής κάλυψης:	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Σχόλια:	

Όνοματεπώνυμο ιατρού	Ημ/νία συμπλήρωσης	Υπογραφή ιατρού / Σφραγίδα →
----------------------	--------------------	------------------------------

Επιστημονική επιμέλεια:

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

