

Επικοινωνία: Τηλ: 2105212875, 210 5212 054

Φαξ: 210 8818 868

Contact details: Tel: 2105212875, 21051212054

Fax: 210 8818 868

E-mail: epid@keelpno.gr , philos3@keelpno.gr

ΦΟΡΜΑ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ

PERSONAL HEALTH RECORD

ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ / PATIENT REGISTRATION

1. Όνομα / First Name	
2. Επώνυμο / Family Name	
3. Τηλέφωνο ή κινητό / Telephone or Mobile Number	
4. Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου / Email address	
5. Κέντρο Φιλοξενίας / Refugee Camp	
6. Πόλη / City	
7. Πραγματοποιήθηκε διερμηνεία/ διαμεσολάβηση / There is an interpretation/cultural mediation	

ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ / MEDICAL HISTORY

1. Χειρουργικές Επεμβάσεις/ Surgical Interventions	N/O – Y/N	
2. Καρδιακό Νόσημα / υψηλή αρτηριακή πίεση / Heart disease or high blood pressure	N/O – Y/N	
3. Νευρολογική ασθένεια / Neurological disease	N/O – Y/N	



"Co-funded by Asylum, Migration and Integration Fund of the European Union"



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.
ΚΕΝΤΡΟ ΕΚΣΤΡΕΦΩΣ & ΠΡΩΝΗΦΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.)

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Επικοινωνία: Τηλ: 2105212875, 210 5212 054

Φαξ: 210 8818 868

Contact details: Tel: 2105212875, 21051212054

Fax: 210 8818 868

E-mail: epid@keelpno.gr , philos3@keelpno.gr

4. Ψυχική ασθένεια/ προβλήματα / Mental illness/problems	N/O – Y/N	
5. Χρήση ουσιών / Drug Use	N/O – Y/N	
6. Ηπατική ή νεφρική νόσος / Liver or kidney disease	N/O – Y/N	
7. Διαβήτης ή άλλη ενδοκρινική διαταραχή / Diabetes or other endocrine disorder	N/O – Y/N	
8. Αιματολογική νόσος / Hematologic disease	N/O – Y/N	
9. Φυματίωση / Tuberculosis (lung /πνευμονική)	N/O – Y/N	
10. Άλλο νόσημα του αναπνευστικού συστήματος / Other lung disease	N/O – Y/N	
11. Σημαντική απώλεια βάρους (κατά τους προηγούμενους έξι μήνες)/ Significant weight loss (in the past 6 months)	N/O – Y/N	
12. Σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα / Sexually-transmitted infections	N/O – Y/N	
13. Ιστορικό βασανισμών, βίας /History of torture, violence	N/O – Y/N	
14. Δερματικές παθήσεις (π.χ. εξάνθημα) / Skin condition (e.g. rash)	N/O – Y/N	
15. Τρέχουσα φαρμακευτική αγωγή (να προσδιοριστεί)/ Current medications (specify)	N/O – Y/N	
16. Αλλεργίες (συμπ. αλλεργιών σε φάρμακα) / Allergies	N/O – Y/N	
17. Κάπνισμα / Smoking	N/O – Y/N	
18. Αλκοόλ / Alcohol	N/O – Y/N	
19. Εγκυμοσύνες (αριθμός) / Pregnancies (number)	N/O – Y/N	
20. Τοκετοί (αριθμός) / Deliveries (number)	N/O – Y/N	
21. Τρέχουσα εγκυμοσύνη / Current Pregnancy	N/O – Y/N	



"Co-funded by Asylum, Migration and Integration Fund of the European Union"



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΚΕ.ΕΑ.Φ.Ι.Ν.Ο.
ΚΕΝΤΡΟ ΕΡΕΥΝΩΝ & ΠΡΟΦΑΝΕΙΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕ.ΕΑ.Φ.Ι.Ν.Ο.)
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Επικοινωνία: Τηλ: 2105212875, 210 5212 054

Φαξ: 210 8818 868

Contact details: Tel: 2105212875, 21051212054

Fax: 210 8818 868

E-mail: epid@keelpno.gr , philos3@keelpno.gr

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΚΤΙΜΗΣΗ / EXAM FINDINGS

ΣΥΣΤΗΜΑ /SYSTEM	ΕΥΡΗΜΑΤΑ/FINDINGS
Αναπνευστικό / respiratory	
ΓΕΣ/gastrointestinal	
Κυκλοφορικό /Circulatory	
Ουροποιογεννητικό/ Genitourinary	
Νευρολογικό / Nervous System	



"Co-funded by Asylum, Migration and Integration Fund
of the European Union"



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΚΕ.ΕΑ.Π.ΝΟ.
ΚΕΝΤΡΟ ΕΡΕΥΝΩΝ &
ΠΡΟΦΥΛΑΞΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕ.ΕΑ.Π.ΝΟ.)
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Επικοινωνία: Τηλ: 2105212875, 210 5212 054

Φαξ: 210 8818 868

Contact details: Tel: 2105212875, 21051212054

Fax: 210 8818 868

E-mail: epid@keelpno.gr , philos3@keelpno.gr

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ / ΑΛΛΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ / LABORATORY TESTS

ΕΞΕΤΑΣΗ/ ΤΕΣΤ/ ΜΕΘΟΔΟΣ / TEST	ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ / RESULTS
1. Τεστ Εγκυμοσύνης/ Pregnancy test	
2. Τεστ Mantoux / Mantoux test	
3. Γρήγορο Τεστ ελονοσίας / Malaria Rapid Test	
4. Ανάλυση ούρων / Urinalysis	
5. Γενική αίματος / Blood Test	
6. Εργαστηριακή Εξέταση για HBsAg /Laboratory: HBsAg	
7. Εργαστηριακή Εξέταση για HCV /Laboratory: HCV	
8. Εργαστηριακή Εξέταση για HIV /Laboratory: HIV	
9. Εργαστηριακή Εξέταση για Σύφιλη /Laboratory: Syphilis, VDRL	
10. Φυματίωση (επίχρισμα πτυέλων, κ/α)/ Laboratory: Teberculosis (sputum smear/culture	
ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ / Treatment	
Χορήγηση Θεραπείας (αιτία, δοσολογία, διάρκεια χορηγούμενης αγωγής) / Therapy (cause, dosage, duration of the prescribed treatment)	
Παραπομπή / Medical referral	



"Co-funded by Asylum, Migration and Integration Fund of the European Union"



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΚΕΝΤΡΟ ΕΡΕΥΝΩΝ & ΠΡΟΦΗΛΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕ.ΕΑ.Π.ΝΟ.)
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Επικοινωνία: Τηλ: 2105212875, 210 5212 054

Φαξ: 210 8818 868

Contact details: Tel: 2105212875, 21051212054

Fax: 210 8818 868

E-mail: epid@keelpno.gr , philos3@keelpno.gr

Παρατηρήσεις / Comments

--

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΟΧΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ / SERVICE PROVIDER INFORMATION

1. Όνομα / First Name
2. Επώνυμο / Family Name
3. Τηλέφωνο ή κινητό / Telephone or mobile number
4. Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου/ Email address
5. Όνομα φορέα υπηρεσιών υγείας/ health care organization
6. Πόλη, χώρα / City, Country
7. Πραγματοποιήθηκε διερμηνεία/ διαμεσολάβηση / There is an interpretation/cultural mediation



"Co-funded by Asylum, Migration and Integration Fund of the European Union"



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΚΕ.ΕΑ./Ι.Ν.Ο.
ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ &
ΠΡΟΝΟΜΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕ.ΕΑ./Ι.Ν.Ο.)
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ