

ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΚΑΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ Α.Δ.Υ.Μ. (Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή)

α. Το Α.Δ.Υ.Μ. προωθείται προς συμπλήρωση με την ευθύνη και τη φροντίδα των γονέων και κηδεμόνων των μαθητών/τριών, οι οποίοι ενεργούν σχετικά, συνοδεύοντας τα παιδιά σε επισκέψεις στους αρμόδιους ιατρούς 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. καταρτίζεται και συμπληρώνεται από ιατρούς των οικείων Μονάδων Υγείας του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας (**Κέντρα Υγείας, Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία κλπ**) ή των **Εξωτερικών Ιατειών των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων** 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).

γ. **Οι ειδικότητες των ιατρών** που έχουν τη δυνατότητα κατάρτισης και συμπλήρωσης και την ευθύνη υπογραφής του Α.Δ.Υ.Μ. **είναι παιδίατροι ή γενικοί ιατροί ή, σε ειδικές περιπτώσεις, παθολόγοι.**

η. Το Α.Δ.Υ.Μ. κατατίθεται στην οικεία σχολική μονάδα το αργότερο **έως το τέλος Σεπτεμβρίου.**