

SLUŽBA ZA ŠKOLSKU I ADOLESCENTNU MEDICINU
MATIJE GUPCA 40 B (NOVA ZGRADA IZA BOLNICE)
35400 NOVA GRADIŠKA
TEL.: 361-795

NA LIJEČNIČKI PREGLED POTREBNO JE PONIJETI:

1. ZDRAVSTVENU ISKAZNICU
2. ISKAZNICU CIJEPLJENJA
3. ŽUTU KNJIŽICU (OD ROĐENJA DO PUNOLJETNOSTI) AKO IMATE
4. MEDICINSKU DOKUMENTACIJU (NALAZE) AKO DIJETE BOLUJE OD BOLESTI ZBOG KOJIH SE KONTROLIRA KOD SPECIJALISTE (NPR.ASTMA, SRČANE BOLESTI, OŠTEĆENJE VIDA I SLUHA I SL.)
5. POTVRDU OBITELJSKOG LIJEČNIKA ILI PEDIJATRA O PREBOLJENIM BOLESTIMA
6. ISPUNJENU ZUBNU PUTOVNICU