

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

NA PREGLED ZA UPIS U 1.R. 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 ZA UPIS U PRVI RAZRED
6. ISPUNJENU ZUBNU PUTOVNICU KOJU DOBIJETE KOD STOMATOLOGA

VAŽNO:

- TIJEKOM PREGLEDA U ŠKOLSKOJ AMB.DIJETE DOBIVA UPUTNICU ZA VAĐENJE KRVI I URINA S KOJOM MORA IĆI U NADLEŽNI LABORATORIJ,VAĐENJE KRVI MOŽE SE OBAVITI RADNIM DANOM OD 9:00- 10:00 SATI,MOLIM PONIJETI JUTARNJI URIN DJETETA U ČAŠICI AKO STE UJUTRO NA PREGLEDU KOJA SE MOŽE NABAVITI U LJEKARNI
- RODITELJI DJECE ZA PRIJEVREMENI UPIS, TREBAJU PRVO OTIĆI U URED DRŽAVNE UPRAVE. NE MOGU SE PREGLEDATI U ŠKOLSKOJ AMBULANTI BEZ PRETHODNOG PREGLEDA PSIHOLOGA, ŠTO SE DOGOVORI U UREDU DRŽAVNE UPRAVE.