



# NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO

PRIMORSKO-GORANSKE ŽUPANIJE

adresa: Krešimirova 52a, 51000 Rijeka - Hrvatska

tel: + 385 51 358 777, fax: + 385 51 213 948

e-mail: [ravnatelj@zzjzpgz.hr](mailto:ravnatelj@zzjzpgz.hr), [www.zzjzpgz.hr](http://www.zzjzpgz.hr)

MB: 3393585, OIB: 45613787772

žiro rn: 2402006-1100369379, IBAN: HR9224020061100369379

**Pregled djeteta prije polaska u prvi razred osnovne škole obaviti će se u ambulanti školske medicine.**

Zametska 63 a

Tel: 631 107

**[skolska.zamet1@zzjzpgz.hr](mailto:skolska.zamet1@zzjzpgz.hr)**

Izv.prof.dr.sc. Tatjana Čulina, dr.med.  
specijalist školske medicine

i

Vinka Srdoč, prvostupnica sestrinstva

## **Na pregled donijeti:**

- 1. Zdravstvenu iskaznicu djeteta**
- 2. Iskaznicu imunizacije djeteta (plava cijepljena knjižica)**
- 3. Zdravstveni karton odabranog liječnika na uvid ili izvod iz zdravstvenog kartona ispunjen od odabranog liječnika (pedijatra)**
- 4. Mišljenje predškolske ustanove (ako ga imate)**
- 5. Ispunjen zubni status odabranog stomatologa**
- 6. Medicinsku dokumentaciju (ako je posjedujete)**
- 7. Dva tjedna prije zakazanog termina pregleda u školskoj ambulanti dijete treba napraviti svježije laboratorijske nalaze (krv+urin). Molim javiti se osobno u školsku ambulantu ili na mail radi preuzimanja uputnice za laboratorij.**

- Molimo Vas da na pregled dođete u točno zakazano vrijeme.
- Molimo Vas da u slučaju spriječenosti javite i otkazete termin
- Dijete treba doći u pratnji roditelja ili skrbnika