**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. MEDICINSKU DOKUMENTACIJU (NALAZE) AKO DIJETE BOLUJE OD BOLESTI ZBOG KOJIH SE KONTROLIRA KOD SPECIJALISTE (NPR.ASTMA, SRČANE BOLESTI, OŠTEĆENJE VIDA I SLUHA I SL.)
4. POTVRDU OBITELJSKOG LIJEČNIKA ILI PEDIJATRA ZA UPIS U PRVI RAZRED
5. 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 KOJA SE MOŽE NABAVITI U LJEKARNI AKO STE **UJUTRO** NA PREGLEDU
* **VEČER PRIJE VAĐENJA KRVI DIJETE NEBI TREBALO JESTI MASNU HRANU I NE MORA BITI NA TAŠTE**
* 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.