



DOM ZDRAVLJA
Primorsko-goranske županije

SPORTSKA AMBULANTA

**UPUTA ZA
SISTEMATSKE PREGLEDE SPORTAŠA**

Oznaka dok.: UP SPORT SIST
Datum:
Izdanje: 2
Str.: 1/1

Poštovani roditelji i treneri,

Ijubazno molimo da se pridržavate dolaska u rezervirani termin.

NA PREGLED DONIJETI:

- 1) Laboratorijski nalaz krvi i urina ne stariji od 90 dana . Obavezne stavke kod krvne slike su KKS, jetreni enzimi (ALT,AST,GGT) . UREA, KREATININ,GUK, serumsko željezo (FE), TSH i urin kompletna pretraga.
- 2) Potvrdu izabranog liječnika o zdravstvenom stanju u svrhu obavljanja preventivnog pregleda sportaša
- 3) Ispunjeni Upitnik o zdravstvenom stanju pacijenta (ispunjava roditelj / skrbnik)
- 4) Potpisanu Suglasnost za dijagnostički postupak (potpisuje roditelj / skrbnik)
- 5) Osobnu iskaznicu ili drugi identifikacijski dokument
- 6) Eventualnu prethodnu relevantnu medicinsku dokumentaciju

HVALA NA SURADNJI!