|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **indeksiraj.png** | **Ambulanta Školske i svučilišne medicine, Kumičićeva 8**  **tel. 218 620, fax. 400 270 mail.** [**skolska.susak1@zzjzpgz.hr**](mailto:skolska.susak1@zzjzpgz.hr) | |
| **Sandro Kresina, dr. med.**  [sandro.kresina@zzjzpgz.hr](mailto:sandro.kresina@zzjzpgz.hr) | **Sonja Golubičić, bacc.med.techn.**  [sonja.golubicic@zzjzpgz.hr](mailto:sonja.golubicic@zzjzpgz.hr) |

|  |
| --- |
| **POTVRDA ZA UPIS U SREDNJU ŠKOLU**  **Učenik kojemu je potrebna Potvrda za upis u srednju školu (*Stručno mišljenje specijalista školske medicine*) mora se javiti nadležnom školskom liječniku telefonom ili e-mailom**     * Potvrde se izdaju uvidom u preventivni zdravstveni karton učenika * Ukoliko postoji dodatna dokumentacija roditelj ju dostavlja e-poštom. * Iznimno, prema potrebama i indikaciji koju postavlja liječnik, učenika se naručuje na pregled sukladno mjerama zaštite |

***Napomena:***

S obzirom na specifičnu epidemiološku situaciju svoj dolazak treba telefonski najaviti osim ako je već unaprijed dogovoren termin pregleda. Dijete na pregled dolazi u pratnji jednog roditelja/skrbnika. U prostore čekaonice se ne ulazi bez prethodne telefonske najave, zbog osiguranja fizičke distance. Telefonski broj i mail adresa stoji i na ulaznim vratima ambulante. Pregledu treba pristupiti sa maskom i (po mogućnosti) rukavicama.

|  |
| --- |
| **Radno vrijeme: srijeda popodne, ostali dani ujutro** |
| **Vrijeme za telefonske konzultacije i narudžbe**  **svaki radni dan od 13-14 sati** |
| **tel. 218 620, fax. 400 270 mail. [skolska.susak1@zzjzpgz.hr](mailto:skolska.susak1@zzjzpgz.hr)** |