|  |  |
| --- | --- |
| **indeksiraj.png** | **Ambulanta Školske i svučilišne medicine, Kumičićeva 8****tel. 218 620, fax. 400 270 mail.** **skolska.susak2@zzjzpgz.hr** |
| **Manda Pripunić, dr. med.**manda.pripunic@zzjzpgz.hr | Anja Del Vechio, mag.sestrinstvaanja.delvechio@zzjzpgz.hr |

|  |
| --- |
| **POTVRDE ZA UPIS NA FAKULTETE** **Molba za izdavanje Potvrde i potrebna dokumentacija dostavlja se e-poštom****Nadležni školski liječnik će uvidom u dostavljenu dokumentaciju odrediti termin pregleda i povratno obavijestiti učenika o pregledu** **Potrebna dokumentacija:**1. Učenik/student ispunjava Upitnik za studente *(Upitnik za studente u prilogu*)
2. Učenik/student je dužan dostaviti Obrazac potvrde za studij (preuzeti s mrežnih stranica sastavnice visokog učilišta gdje je objavljen natječaj za upis 2020./21.)
3. *Uz Upitnik pacijent prilaže presliku cjepnog statusa, medicinsku dokumentaciju ukoliko boluje od kronične bolesti, te Rješenje o tjelesnom oštećenju, Rješenje o primjerenom programu obrazovanja i Odluku o polaganju ispita državne mature uz prilagodbu ispitne tehnologije ukoliko ista postoji.*
 |

***Napomena:***

S obzirom na specifičnu epidemiološku situaciju svoj dolazak treba telefonski najaviti osim ako je već unaprijed dogovoren termin pregleda. Učenik može doći na pregled uz pratnju samo još jedne osobe. 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.susak2@zzjzpgz.hr** |