

USTANOVA:

**POTVRDA NADLEŽNOG ŠKOLSKOG LIJEČNIKA
ZA UPIS NA STUDIJ MEDICINSKO LABORATORIJSKA DIJAGNOSTIKA PRI MEDICINSKOM FAKULTETU U RIJECI**

Ime i prezime pristupnika: _____

Datum rođenja (dan, mjesec, godina): _____ OIB: _____

Mjesto stalnog boravka (mjesto, ulica, kućni broj): _____

Zdravstveni zahtjevi za studij Medicinsko laboratorijska dijagnostika, temeljem kojih će student ostvariti potrebne kompetencije u svom zvanju po završetku studija, su:

- uredno kognitivno i emocionalno funkcioniranje
- uredno psihomotorno funkcioniranje
- stabilno stanje svijesti i ravnoteže
- uredna funkcija mišićno-koštanog sustava (očuvana funkcionalna pokretljivost te fina motorika šake i prstiju)
- uredna funkcija vida (bez ili s odgovarajućom korekcijom)
- uredno razlikovanje boja (Ishihara test)
- uredan sluh (bez slušnog pomagala ili uz uporabu istog)
- uredan njuh
- nepostojanje alergije na profesionalne alergene (inhalatorno ili kontaktno)
- uredna procijepljenost pristupnika prema važećem programu obvezne imunizacije

Po završenom pregledu pristupnika, uvida u dostupnu medicinsku dokumentaciju (uključujući i podatke o obveznom cijepljenju) te upitnika koji je pristupnik ispunio i potpisao propisani obrazac, nadležni školski liječnik daje slijedeće mišljenje o zdravstvenim i psihofizičkim sposobnostima za studij Medicinsko laboratorijska dijagnostika :

A) Pristupnik nema zdravstvenih i psihofizičkih teškoća koje su zapreka za studij Medicinsko laboratorijska dijagnosika te se izdaje potvrda

B) Pristupnik je upoznat da ima zdravstvene i/ili psihofizičke teškoće i ukoliko bi zbog njih proistekle teškoće tijekom studiranja snosi osobnu odgovornost.

Navesti zdravstvene teškoće pristupnika, koje mogu utjecati na uspjeh studiranja i stjecanja potrebnih kompetencija

Potvrda se izdaje uz navedeno upozorenje. Uz potvrdu je potrebno priložiti medicinsku dokumentaciju.

Pristupnik je dužan uz potvrdu priložiti, ako ima:

- Rješenje o tjelesnom oštećenju
- Rješenje o primjerenom obliku školovanja u srednjoj školi
- Odluku o polaganju ispita državne mature uz prilagodbu ispitne tehnologije

U slučaju izdavanja potvrde B, Sveučilište u Rijeci, Medicinski fakultet može zatražiti dodatnu provjeru ispunjenih zdravstvenih zahtjeva.

Mjesto i datum:

Nadležni školski liječnik (potpis i faksimil):
