SPECIFIKACIJA ZDRAVSTVENIH PREGLEDA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Red. br.** | **Vrsta pregleda** | **Skupina** |
| 1. | * Laboratorijska dijagnostika: SE, KKS, GUK, trigliceridi, bilirubin, kreatinin, Fe, Kolesterol, HDL-kolesterol, LDL-

kolesterol, AST, ALT, GGT, urati,* + Urin – kompletna pretraga;
* UZV abdomena (jetre, žučnog i mokraćnog mjehura, žučnih vodova, gušterače, slezene bubrega);
	+ EKG s očitanjem;
		- UZV dojki
* Pregled ginekologa: transvaginalna sonografija (TVS), PAPA test;
	+ Internistički pregled i završno mišljenje
 | Žene do 40 godina života |
| 2. | * Laboratorijska dijagnostika: SE, KKS, GUK, trigliceridi, bilirubin, kreatinin, Fe, Kolesterol, HDL-kolesterol, LDL-
 | Žene iznad 40 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | kolesterol, AST, ALT, GGT, urati,* Urin – kompletna pretraga;
	+ UZV abdomena
	+ EKG s očitanjem
* Mamografija ili UZV
* Pregled ginekologa: transvaginalna sonografija (TVS), PAPA test
	+ Internistički pregled i završno mišljenje
 | godina života |
| 3. | * Laboratorijska dijagnostika: SE, KKS, GUK, trigliceridi, bilirubin, kreatinin, Fe, Kolesterol, HDL-kolesterol, LDL-

kolesterol, AST, ALT, GGT, urati,* + Urin – kompletna pretraga
		- UZV abdomena
		- EKG s očitanjem
* Internistički pregled i završno mišljenje
 | Muškarci do 40 godina života |
| 4. | * Laboratorijska dijagnostika: SE, KKS, GUK, trigliceridi, bilirubin, kreatinin, Fe, Kolesterol, HDL-kolesterol, LDL-

kolesterol, AST, ALT, GGT, urati,* + Urin – kompletna pretraga
		- UZV abdomena
		- EKG s očitanjem
* Specifični prostatični antigen (PSA)
	+ UZV prostate
* Internistički pregled i završno mišljenje
 | Muškarci iznad 40 godina života |

# Obrazac

**za postavljanje upita zajedničkom Povjerenstvu za tumačenje** Temeljnog kolektivnog ugovora za službenike i namještenike u javnim službama

(obrazac se može preuzeti u WORD formatu na mrežnim stranicama Ministarstva rada, mirovinskoga sustava, obitelji i socijalne politike)

Upit se podnosi na predmetnom obrascu.

Obrazac se može uputiti e-mailom na adresu: tumacenje.tku@mrosp.hr ili putem pošte na adresu Vukovarska 78, 10 000 Zagreb

Podaci o podnositelju upita Ime i prezime

Naziv i adresa institucije u kojoj radi Naziv radnog mjesta

Sadržaj upita s pozivom na članak Temeljnog kolektivnog ugovora za koji se traži tumačenje Adresa na koju se dostavlja odgovor

(adresa elektroničke pošte, adresa radnog mjesta, kućna adresa) U , datum Potpis