

**Dispanzer medicine dela, prometa in športa**

Telefon: 05 33 83 210

e-pošta: medicina.dela@zd-go.si**NAVODILO ZA PREGLED – OCENA DELAZMOŽNOSTI**

Na pregled obvezno pridite **tešči!** (12 ur prej lahko pijete vodo)

S seboj prinesite:

- **napotnico**, ki jo izpolni (v dvojniku) in podpiše delodajalec (za prehodni pregled obr. 8,204 ali obdobjni karton obr. 8,205);
- **kartico zdravstvenega zavarovanja**;
- veljaven **osebni dokument**;
- očala ali kontaktne leče, če jih nosite (tudi očala za branje, če jih uporabljate);
- vozniško dovoljenje, če se zaposlujete ali delate kot voznik;
- odločbo ZPIZ-a, če ste invalid II. ali III. kategorije;
- cepilno knjižico,
- zdravstveni karton ali izpisek iz zdravstvenega kartona.

Pokličite v ambulanto svojega osebnega zdravnika vsaj 1 teden pred datumom pregleda in prosite, da vaš zdravstveni karton pošlje v naš dispanzer.

V kolikor nimate osebnega zdravnika morate pridobiti podatke o zdravljenju v preteklosti.

V kolikor zaradi zdravstvenega stanja ali nujnih zadev ne morete opraviti zdravniškega pregleda na določen datum vas prosimo, da nam to sporočite na zgoraj navedeno telefonsko številko ali elektronsko pošto.

Lep pozdrav.