 Obrazac S37

P O T V R D A L I J E Č N I K A

O ZDRAVSTVENIM I PSIHOFIZIČKIM SPOSOBNOSTIMA ZA UPIS NA STRUČNI DIPLOMSKI STUDIJ

*PROTETIKA, ORTOTIKA I ROBOTIKA U* ***FIZIOTERAPIJI***

Ime i prezime pristupnice/pristupnika: OIB pristupnice/pristupnika:

**Zdravstveni i psihoﬁzički preduvjeti potrebni za upis na studij *Protetika, ortotika i robotika u ﬁzioterapiji:***

Uredno kognitivno funkcioniranje Uredno emocionalno funkcioniranje Uredno psihomotoričko funkcioniranje Uredan vid bez korekcije ili s korekcijom

Uredan sluh bez pomagala ili s pomagalom Uredno glasovno-jezično-govorno izražavanje Uredno funkcioniranje mišićno-koštanog sustava

Uredna gruba i fina motorika gornjih i donjih ekstremiteta Uredna ravnoteža i stabilno stanje svijesti

Uredna procijepljenost (što uključuje i cijepljenje protiv hep. B)

Uredne funkcije kože na šakama i podlakticama uz odsustvo reakcija preosjetljivosti (alergijskog kontaktnog dermatitisa) na profesionalne alergene i iritanse kao što su sapuni, lateks i dr.

Odsustvo težih kroničnih bolesti

**Na temelju anamneze, uvida u medicinsku dokumentaciju i pregleda pristupnice/pristupnika ovlašteni liječnik daje mišljenje** (molimo zaokružiti A ili B) :

1. Pristupnica/pristupnik zadovoljava gore navedene zdravstvene i psihofizičke preduvjete potrebne za upis na studij

*Protetika, ortotika i robotika u ﬁzioterapiji*

1. Pristupnica/pristupnik NE zadovoljava gore navedene zdravstvene i psihofizičke preduvjete potrebne za upis na studij *Protetika, ortotika i robotika u ﬁzioterapiji* jer su prilikom anamneze, uvida u medicinsku dokumentaciju i pregleda utvrđene sljedeće teškoće:

koje mogu nepovoljno utjecati na mogućnost urednog izvršavanja studentskih obaveza tijekom studija u području biomedicine i zdravstva.

*Mjesto i datum izdavanja M. P. Potpis i faksimil liječnika*

*Ovaj obrazac koristi se isključivo za dokazivanje zdravstvene i psihoﬁzičke sposobnosti pristupnica/pristupnika u svrhu upisa stručnog diplomskog studija Protetika, ortotika i robotika u ﬁzioterapiji pri Veleučilištu Ivanić-Grad.*

*Ovaj obrazac pohranjuje se i/ili arhivira u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i privolom pristupnice/pristupnika. Ova potvrda služit će kao podloga Povjerenstvu za upise prilikom konačne ocjene zdravstvenog statusa pristupnice/pristupnika.*

*Pristupnica/pristupnik Veleučilištu Ivanić-Grad dopušta zatražiti dodatnu provjeru zdravstvenih i psihoﬁzičkih sposobnosti pri medicini rada.*