



LUNA SILOV SALAI, Kneza Branimira 8, Bilje
Rođen/a . 19.03.2019.

10.02.2026.

LIJEČNIČKI NALAZ:

Dijete pregledano po logopedu pod log. dg: Artikulacijski poremećaj, te date upute za rad s djetetom.
Dijete dobro čuje. Dobro diše na nos, povremeno hrče. Nema česte upale uha, niti gnojne angine.
Nema alergije.
Prije dva tjedna bila prehladna.

LOKALNO

OTS bubnjići sivkasti, mirni

RSK / fiberendoskopski: sluznica ružičasta, bez sekreta u nosnim kavumima, adenoidne vegetacije prekrivaju oko 50 % hoana

OFS ždrijelo i tonzile mirni

Tonalna audiometrija: obostrano uredan sluh do 15 dB

Timpanometrija: desno krivulja C, lijevo krivulja A

CSR: obostrano uredan odziv

Dg: Normacusis bil.

Th: Operil sol 3x2 kapi u svaku nosnicu/ 5 dana

Kontrola (A2 uputnica) 17.3.2026. u 12:30h

POLIKLINIKA ZA REHABILITACIJU
SLUŠANJA I GOVORA
SUVAG
OSIJEK

Darija Kraml, dr. med.
specijalist otorinolaringolog
subspecijalist audiolog

Darija Kraml, dr.med.
specijalist otorinolaringolog
subspecijalist audiolog
187267

Regionalni ured OSIJEK	Područna služba OSIJEK	 Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje
MBO 266773351		
OIB 24446762923		
Ime i prezime LUNA SILOV SALAI		
Datum rođenja 19.03.2019		Šifra zdr. ustanove, ordinacije priv. prakse 3 4 4 5 3 4 4 5 6
Adresa osig. osobe Gradinaševci BILJE	Ulica i broj ULICA KNEZA BRANIMIRA 8	Šifra ugovornog doktora 0 1 7 3 9 3 2
		Šifra doktora specijaliste
Kat. osig. J	Spol Z	Drž. osig. H R V
Broj boles. lista INO, broj putovnice europska kartica zdravstvenog osiguranja		
Broj evidencije prijava ozljede-bolesti		
OR PB		
Evidencijski broj priznate ozljede na radu i profesionalne bolesti		

PUTNI NALOG

ZA KORIŠTENJE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Poliklinika za rehabilitaciju slušanja i govora SUVAG, OSIJEK

Upućuje se u naziv zdravstvene ustanove, ordinacije privatne prakse ili isporučitelja pomagala i mjesto*

Konzilijarna zdravstvena zaštita	Šifra djelatnosti A 2 2 1 6 0 0 0 0	Bolničko liječenje	B	Šifra djelatnosti
Specijalistička zdravstvena zaštita	C	Ambulantno liječenje	D	Šifra djelatnosti

Šifra dg. prema MKB F 8 0

Vrsta prijevoznog sredstva**

Praćenje*** **JE** potreban zbog **maloljetnosti**

U **Bilje, 16.03.2026**

*obvezan podatak

**navesti vrstu skupljeg prijevoznog sredstva odobrenog
od liječničkog povjerenstva RUPPS Zavoda

***upisati JE ili NIJE

Potpis doktora koji izdaje nalog

Potpis ovlaštenog radnika Zavoda

Putni nalog o potrebi putovanja u svrhu ostvarivanja zdravstvene zaštite vrijedi samo za jedno putovanje (odlazak i povratak)

Zdravstvena ustanova: 344534456 Specijalistička ordinacija obiteljske medicine Ivana Bobek dr. med. spec.
obiteljske medicine
Šandora Petefija 35, Bilje
Tel.: 031 751 511

UPUTNICE IZDANE NA PREGLEDU

LUNA SILOV SALAI

ULICA KNEZA BRANIMIRA 8, 31327 BILJE

Telefon: +385919810037

Kategorija osiguranja: J Broj kartona:

Datum rođenja: 19.03.2019

Područni ured: 060

MBO: 266773351

Krvna grupa: ...

Datum pregleda: 16.03.2026

Liječnik: IVANA BOBEK

Uputnice:

- Up. djelatnost: 2160000 - Otorinolaringologija
Upućuje se na: A2 Kontrolni konzilijarni pregled
Traži se: Vaš kontrolni pregled
Rok za naručivanje: 90 DANA
Rok za realizaciju: 180 DANA OD DANA NARUDŽBE

Mjesto, datum i vrijeme ispisa, ispisao:
Bilje, 16.03.2026 14:42, 0173932



IVANA BOBEK