

Specijalistička ordinacija medicine
rada i sporta, Dr. Bruno Čičerić
Ante Kaštelančića 1, Podstrana
MBS 80484760
Tel/fax 021/330 331,
mob. 091/5688995
e-mail: dr.ciceric@gmail.com

**LIJEČNIČKO UVJERENJE O ZDRAVSTVENOJ SPOSOBNOSTI
ZA UPIS U I GODINU POMORSKOG FAKULTETA**

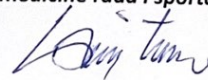
Prezime i ime, ime oca, majke: *Bartulović Lara, Elem*

Datum i mjesto rođenja: *29.09.2003. Split*
Adresa stanovanja: *Poljička cesta 46. Jesenice*
Zanimanje: *student*
Broj osobne iskaznice/putovnice:

Svrha traženja svjedožbe: *Upis u I godinu pomorskog fakulteta- pomorske tehnologije
jahte i marine*

Nalaz i mišljenje: *Na temelju kliničkog pregleda, psihološke i laboratorijske obrade,
funkcionalnog ispitivanja: srca(EKG), vida,kolornog vida(Aq 1,4), sluha i funkcija
disanja,manualne spretnosti, gore imenovani je sposoban/sposobna za upis u I godinu
pomorskog fakulteta.*

Dr.med.univ. Bruno Čičerić,
specijalista medicine rada i sporta



SPECIJALISTIČKA ORDINACIJA MEDICINE RADA
dr. Bruno Čičerić
A. KAŠTELANČIĆA 1, PODSTRANA
MBS 80484760

Dr. Bruno Čičerić
specijalista
medicine rada i sporta
HZJZ 016785

U Podstrani: 21.07.2023

Dr.med.univ. Bruno Čičerić
specijalista
medicine rada i sporta
HZJZ 016785