

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](mailto:dr.ciceric@gmail.com)

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

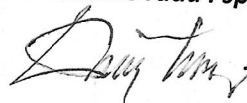
Prezime i ime, ime oca, majke: **PIVČEVIĆ CHIARA RIA, Josip**

Datum i mjesto rođenja: **15.08.2004. Split**  
Adresa stanovanja: **Poljička cesta 43. Bajnice**  
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.med.univ. Bruno Čičerić**  
specijalista  
medicine rada i sporta  
HZJZ 016785

**U Podstrani: 20.07.2023**