
POPIS DOKUMENATA POTREBNIH ZA UPIS DJETETA U KOMPLEKSNI REHABILITACIJSKI PROGRAM

Dječji vrtić Poliklinike SUVAG

Priložiti odmah po dobivenoj preporuci dijagnostičkog tima Poliklinike SUVAG:

- Prijavnica
- Preslika domovnice
- Preslika izvoda iz matice rođenih ili rodnog lista
- Uvjerenje MUP-a o prebivalištu djeteta (ne starije od 6 mjeseci)
- Preslika osobne iskaznice roditelja / skrbnika

Priložiti po dobivanju od nadležnih tijela:

- Preslika **Nalaza i mišljenja Zavoda za vještačenje**, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom ili presliku **Rješenja Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje** za dopust ili rad s polovicom punog radnog vremena radi njege djeteta

Zaključak o pokretanju postupka molimo **ODMAH** dostaviti u Dječji vrtić Poliklinike SUVAG.

- Potvrda o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu** predškolskog djeteta prije upisa u dječji vrtić (izdana od pedijatra ili obiteljskog liječnika) i kopirani kalendar cijepljenja – **predati od 4. do 8. 7. 2022.** višoj medicinskoj sestri, soba 11, prizemlje, radnim danom od 8,00 h do 10,00 h i od 12,00 h do 14,00 h. U slučaju promjena u zdravstvenom statusu djeteta nakon predaje dokumentacije, molimo da nas obavezno o istom obavijestite prije polaska djeteta u vrtić
- Preslika **Rješenja o odgodi upisa u prvi razred** za djecu koja su školski obveznici (svi koji su do 31. 3. tekuće godine navršili 6 godina)
- Sporazum o sufinanciranju programa odgoja i obrazovanja** s jedinicama lokalne i područne (regionalne) uprave i samouprave i/ili s roditeljima (za djecu koja imaju prebivalište izvan Grada Zagreba)

Služba za medicinsku rehabilitaciju djece predškolske dobi

- e-uputnica** za logopedsku terapiju / slušno-govornu rehabilitaciju – liječnik propisuje e-uputnicu za logopedsku terapiju ili slušno-govornu terapiju prije prvog dana dolaska u kompleksni rehabilitacijski program. Na uputnici treba biti naznačeno da se:
 - **dijete s oštećenjem sluha upućuje na slušno-govornu rehabilitaciju (D1 ambulantno liječenje – 2160000)**
 - **dijete s govorno-jezičnim poremećajima upućuje na govornu terapiju (D1 ambulantno liječenje – 2160000)**
 - na uputnici je potrebno naznačiti točnu uputnu dijagnozu koja je navedena u preporuci dijagnostičkog tima Poliklinike SUVAG za uključivanje u kompleksni rehabilitacijski program (npr. česta uputna dijagnoza za govorno-jezične poremećaje je F80.2, a za oštećenje sluha H90.3)

Za djecu koja su već uključena u govornu terapiju / slušno-govornu rehabilitaciju u Poliklinici SUVAG i imaju važeću D1 uputnicu nije potrebna nova uputnica, do isteka važeće.

TAJNIŠTVO – PRIJAVA I PREDAJA DOKUMENTACIJE

Nada Šujeranović, 01/4629-685; vrtic@suvag.hr

lokacija: soba 15, 2. kat, zgrada Dječjeg vrtića (ulaz iz Fabkovićeve ulice)

radno vrijeme za prijem roditelja: radnim danom od 8,00 h do 10,00 h i od 12,00 h do 14,00 h.

Prije uključivanja djeteta u kompleksni rehabilitacijski program roditelj je obavezan obaviti inicijalni razgovor sa svim navedenim stručnim suradnicima:

1. socijalna radnica Ana Seferović, mag. act. soc., tel: 01/4629-620; aseferovic@suvag.hr, soba 11, suteren, Centralna zgrada

i dostaviti:

- presliku Nalaza i mišljenja Zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom ili Rješenje Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje
- ukoliko je dijete smješteno u udomiteljsku obitelj, potrebno je priložiti i Sudsku odluku i Rješenje Centra za socijalnu skrb o smještaju djeteta u udomiteljsku obitelj

2. viša medicinska sestra Jelena Karačić, bacc. med. techn., tel. 01/4629 680; jkaracic@suvag.hr, soba 11, prizemlje

3. psiholog Magdalena Spudić, mag. psihologije, tel. 01/4629-627; mspudic@suvag.hr, soba 2, prizemlje
Iva Tadić, mag. psihologije, 01/4629-695; itadic@suvag.hr, soba 1, 2. kat

Prije razgovora potrebno je ispuniti **Obrazac za inicijalne razgovore** na web stranici Poliklinike SUVAG.

Za djecu koja će biti uključena u program u rujnu 2022. godine, termin **roditeljskog sastanka će biti naknadno ugovoren.**

Ime i prezime roditelja/skrbnika/zakonskog skrbnika: _____

Zagreb, _____

(vlastoručni potpis)

Voditeljica Službe za medicinsku
rehabilitaciju djece predškolske dobi

Ivana Miler, prof.
(tel: 01/4629-624)

Voditeljica Dječjeg vrtića Poliklinike SUVAG
Snježana Pirkić, prof. logoped
(tel: 01/4629-625)