



Plivački klub
DUBRAVA
ZAGREB
CROATIA

Plivalište OŠ „Marije Jurić Zagorke“
Štefanovečka 67/1
10 040 Zagreb
Tel: +385 (1) 2917 860
Fax: +385 (1) 2910 933

OBAVIJEST O LIJEČNIČKOM PREGLEDU

Svi registrirani plivači/natjecatelji

Cijenjeni plivači i roditelji,

Obavještavamo Vas o terminima redovitog obveznog polugodišnjeg liječničkog pregleda u Poliklinici „Zagreb“ na adresi:

Zdeslava Turića 1
Borovje

Tel: 01/646 56 50

SVI registrirani plivači (natjecatelji) na pregled dolaze
OBAVEZNO U TERMIN koji je naveden u tablicama
u prilogu ove obavijesti!

Cijena pregleda iznosi 40 kuna.

Plivači POTVRDU O SPOSOBNOSTI donose treneru grupe!

Bez liječničke potvrde plivači neće moći pristupiti treningu!

www.pkdubrava.hr
e-mail: info@pkdubrava.hr

IBAN: HR 48 2360000 1101450511
MATIČNI BROJ: 0480967
OIB: 01365415633



Plivački klub
DUBRAVA
ZAGREB
CROATIA

Plivalište OŠ „Marije Jurić Zagorke“
Štefanovečka 67/1
10 040 Zagreb
Tel: +385 (1) 2917 860
Fax: +385 (1) 2910 933

**KRAJNI ROK ZA DOSTAVLJANJE LIJEČNIČKE POTVRDE
TRENERU GRUPE JE UTORAK 31.10.2017.!**

NAPOMENE AMBULANTE:

* **12-godišnjaci i stariji** obvezni su JEDNOM SVAKE DVIJE GODINE načiniti laboratorijski pregled krvi i mokraće

*Uzimanje uzoraka krvi i mokraće obavlja se radnim danom (osim subotom) od 7:15 do 10:15 sati, a srijedom i od 13:30 do 16:30 sati

- bez obzira na termin sportskog pregleda

* Molimo Vas da se pridržavate dodijeljenih termina!

Sportski pozdrav!
PK Dubrava

www.pkdubrava.hr
e-mail: info@pkdubrava.hr

IBAN: HR 48 2360000 1101450511
MATIČNI BROJ: 0480967
OIB: 01365415633