**MEDIPLAN**

**MEDICINSKI IZVJEŠTAJ**

Ime kandidata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum rođenja (dan/mjesec/godina): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Molimo označite sljedeće nalaze kandidata:

I. a. HIV Test: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Negativan / Pozitivan

b. VDRL/TPHA (Treponema pallidum, test aglutinacije): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Negativan / Pozitivan

c. Test na tuberkulozu (PPD test): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Negativan / Pozitivan

Ako je pozitivan, RTG pluća: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Negativan / Pozitivan

Sputum kultura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Negativan / Pozitivan

II. a. Dijabetes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Da / Ne

b. Malaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Da / Ne

c. Krvni pritisak: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Normalan / Abnormalan

d. Srčane bolesti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Normalno / Abnormalno

e. Funkcija jetre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Normalno / Abnormalno

f. Nefropatija: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Normalno / Abnormalno

g. Cerebralne bolesti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Normalno / Abnormalno