



Ако
имате
20-29
година

НАПРАВИТЕ СВОЈ ПЛАН ПРЕВЕНТИВНИХ, СИСТЕМАТСКИХ И СКРИНИНГ ПРЕГЛЕДА

Датуми:

Врста прегледа особа доби 20-29 година

Мерење крвног притиска најмање на 2 године

Холестерол и триглицериди (анализа крви) на 5 година

Разговарати са изабраним лекарем о ризику за дијабетес

Ж: Гинеколошки преглед једном годишње

Ж: Папа тест у склопу гинеколошког прегледа на 3 године

Ж: Самопреглед дојки једном месечно

М: Самопреглед тестиса једном месечно

Преглед очног лекара на 5-10 година

Преглед стоматолога 1-2 пута годишње

Самопреглед коже и младежа на 6 месеци, преглед лекара на 3 године

Вакцина против грипа једном годишње

**Систематски преглед: једанпут у 20. и 22. години
и једном у 5 година у доби од 23 до 35 година.**



ИНСТИТУТ ЗА
ЈАВНО ЗДРАВЉЕ
ВОЈВОДИНЕ



Град Нови Сад
Градска управа за здравство

