

✓
Ако
имате
40-49
година

НАПРАВИТЕ СВОЈ ПЛАН ПРЕВЕНТИВНИХ, СИСТЕМАТСКИХ И СКРИНИНГ ПРЕГЛЕДА

Датуми:

Врста прегледа особа доби 40-49 година

Мерење крвног притиска најмање на 2 године

Холестерол и триглицериди (анализа крви) на 5 година

Шећер у крви од 45. године на 3 године

Ж: Гинеколошки преглед једном годишње

Ж: Папа тест у склопу гинеколошког прегледа на 3 године

Ж: Разговарати са лекаром о отпочињању редовних мамографија

Ж: Самопреглед дојки једном месечно

Преглед столице на скривено крварење од 45. године на 1-2 године

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

М: Самопреглед тестиса једном месечно

Преглед очног лекара на 2-4 године

Преглед стоматолога 1-2 пута годишње

Вакцина против грипа једном годишње

Систематски преглед: једанпут у 2 године.



ИНСТИТУТ ЗА
ЈАВНО ЗДРАВЉЕ
ВОЈВОДИНЕ



Град Нови Сад
Градска управа за здравство

