

НАПРАВИТЕ СВОЈ ПЛАН ПРЕВЕНТИВНИХ, СИСТЕМАТСКИХ И СКРИНИНГ ПРЕГЛЕДА

Датуми:

Врста прегледа особа доби 50 и више година

Мерење крвног притиска најмање на 2 године

Шећер, холестерол и триглицериди (анализа крви) на 3 године

Ж: Гинеколошки преглед једном годишње

Ж: Папа тест у склопу гинеколошког прегледа на 3 године

Ж: Мамографски преглед дојки на 2 године

Ж: Самопреглед дојки једном месечно

Преглед столице на скривено крварење на 1-2 године

Ултразвучни преглед абдомена једном годишње

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

М: Самопреглед тестиса једном месечно

Преглед очног лекара на 2-4 године, од 65. године на 1-2 године

Испитивање слуха на 3 године

Преглед стоматолога 1-2 пута годишње

Ж: Остеодензитометрија (одређивање густине костију) у 65. години

Вакцина против грипа једном годишње

Систематски преглед: једанпут у 2 године.



Ако
имате
50 +
година