

Ministerul Lucrărilor Publice, Transporturilor și Locuinței

.....
(unitatea sanitară)
Nr. fișă//

**FIȘĂ MEDICALĂ PERSONALĂ TIP S.C.
Examinare pentru ***

DI. (d-na)..... B.I. seria nr. cod personal
....., emitent / / 19.....
Domiciliul actual: localitatea, str. nr., bloc
....., sc., et., ap., județ/ sector

Școala/ Unitatea angajatoare

funcția, vechime în S.C. ani.

Declar că până în prezent nu am avut pierderi de cunoștință.
De asemenea, mă oblig să anunț medicul de familie, că prin natura serviciului particip la siguranța circulației.

.....
semnătura persoanei examinate

CONCLUZIILE COMISIEI MEDICALEproces verbal nr.....
data Dg.

Avizul: APT/ INAPT pentru

Recomandări:

Aviz valabil până la data de

Președintele comisiei – semnătură, parafă

.....
Antecedente personale

(se atestă de medicul internist pe baza fișei de consultație sau pe baza adeverinței eliberate de medicul de familie)

* admiterea în școală, angajare, reangajare, schimbare de funcție, control periodic, sesizare

1. MEDICINĂ INTERNĂ: nr.reg. data
T.A. puls EKG
Dg.
Propuneri APT/ INAPT
Recomandări

Medic
(semnătură și parafă)

2. CHIRURGIE GENERALĂ: nr. reg. data
Dg.
Propuneri APT/ INAPT
Recomandări

Medic
(semnătură și parafă)

3. OFTALMOLOGIE: nr. reg. data
Vedere OD=..... după corecție OD=.....cu ...d.....
OS= OS=..... cu ...d.....
câmp vizual
TIOD TIOS

Simț cromatic: tabele pseudoizocromatice
anomaloscop
cromatoscop

Dg.
Propuneri APT/ INAPT
Recomandări

Medic
(semnătură și parafă)

4. ORL: nr. reg. data
Vocea șoptită – U.dr. m.
- U.stg. m.

Audiometrie:
Examen clinic obiectiv și funcțional
Dg.
Propuneri APT/ INAPT
Recomandări

Medic
(semnătură și parafă)

5. NEUROLOGIE: nr. reg. data
EEG pentru funcțiile din baremurile I și II
Dg.
Propuneri APT/ INAPT
Recomandări

Medic
(semnătură și parafă)

6. PSIHIATRIE: nr. reg. data
Dg.
Propuneri APT/ INAPT
Recomandări

Medic
(semnătură și parafă)

7.GINECOLOGIE: nr. reg. data
Dg.
Recomandări

Medic
(semnătură și parafă)

8.LABORATOR RADIOLOGIC: nr. reg.data
Rx. pulmonar sau MRF
Rezultat
Alte examene radiologice

Medic
(semnătură și parafă)

9.LABORATOR ANALIZE MEDICALE: nr. reg.data
Examen serologic pentru lues buletin nr. data.....
Test HIV
Hemoleucogramă completă
VSH
Glicemie Calcemie
Uree Creatinină
ALAT ASAT
Lipide totale..... Colestetrol
Sumar urină.....

Medic
(semnătură și parafă)

10.ALTE EXAMINĂRI DE SPECIALITATE (LA CERERE)

Dermatologie

Medic
(semnătură și parafă)

Cardiologie	Medic (semnătură și parafă)
Gastroenterologie	Medic (semnătură și parafă)
Reumatologie	Medic (semnătură și parafă)
Ortopedie	Medic (semnătură și parafă)
Urologie	Medic (semnătură și parafă)
Alergologie	Medic (semnătură și parafă)
Stomatologie	Medic (semnătură și parafă)

Etalon