

FIȘĂ MEDICALĂ

Candidatul (-a): nume: prenume:

CNP:

Domiciliul: localitatea județul.....

Examen cardiologic (!!! se atașează electrocardiograma !!!)

Nr. înregistrare din / / /2015

Apt / inapt pentru educație fizică și sport

Mențiuni.....

.....

Medic specialist/primar cardiolog

Examen psihiatric

Nr. înregistrare din / / /2015

Apt / inapt pentru educație fizică și sport

Mențiuni.....

.....

Medic specialist/primar psihiatru

Examen radiologic pulmonar

Nr. înregistrare din / / /2015

Rezultat.....

.....

Medic specialist/primar radiolog

Serologia sifilisului

Nr. înregistrare din / / /2015

Rezultat.....

.....

Medic specialist/primar laborator

Examen clinic general

Nr. înregistrare din / / /2015

Apt / inapt pentru educație fizică și sport

Clinic sănătos Da Nu

Mențiuni.....

.....

Medic de familie