

# FIȘĂ MEDICALĂ

**Candidatul (-a):** nume: ..... prenume: .....

**CNP:**

**Domiciliul:** localitatea ..... județul.....

---

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

Nr. înregistrare ..... din / ..... / ..... /2016

Apt  / inapt  pentru educație fizică și sport

Mențiuni.....

.....

Medic specialist/primar cardiolog

---

## Examen psihiatric

Nr. înregistrare ..... din / ..... / ..... /2016

Apt  / inapt  pentru educație fizică și sport

Mențiuni.....

.....

Medic specialist/primar psihiatru

---

## Examen radiologic pulmonar

Nr. înregistrare ..... din / ..... / ..... /2016

Rezultat.....

.....

Medic specialist/primar radiolog

---

## Serologia sifilisului

Nr. înregistrare ..... din / ..... / ..... /2016

Rezultat.....

.....

Medic specialist/primar laborator

---

## Examen clinic general

Nr. înregistrare ..... din / ..... / ..... /2016

Apt  / inapt  pentru educație fizică și sport

Clinic sănătos ..... Da Nu

Mențiuni.....

.....

Medic de familie