

**CENTRUL MEDICAL NEW MEDICA**

400337 Cluj-Napoca, România
Str. Marinescu, Nr. 6
Tel./fax: 0264-590 969
Luni, Miercuri, Vineri: 08:00-16:00
Marți, Joi: 08:00-18:00

FIȘA MEDICALĂ GRUPA I ☐ II ☐

pentru solicitanții permisului de conducere auto și pentru conducătorii de autovehicule care solicită
reînnoirea permisului de conducere auto

Anul luna ziua

A. Numele **Prenumele** **Sexul**

Data nașterii: anul luna ziua **Locul nașterii:** localitatea
județul

Fiul/Fiica lui **și al/a**

Domiciliat în localitatea **str.** **nr.**
județul/sectorul

C.I./B.I. seria **nr.**

eliberat de **la data de**

B. Rezultatele examinărilor medicale:

Specialitatea	Nr. fișă/ reg. consultații	Data examinării	Afecțiuni depistate	Concluzii*		Semnătura și parafa medicului examinator	Observații
				Apt/Inapt conducere Auto	Apt/Inapt conducere Auto		
Pneumologie**							
Medicină internă							
Ortopedie și traumatologie							
Neurologie							
Psihiatrie							
Oftalmologie							
Otorinolaringologie							

* La rubrica "Concluzii" se va menționa grupa pentru care este apt sau inapt.

** Controlul pneumologic pentru identificarea riscului de apnee în somn se realizează doar pentru solicitanții de permise pentru grupa II.

C. Concluziile coordonatorului unității de asistență medicală ambulatorie autorizată:

Apt/Inapt conducere auto grupa I ☐

Apt/Inapt conducere auto grupa II ☐

Semnătură

Medic:

D. Mențiuni

1. Solicitantul declară în scris, pe propria răspundere, că își dă acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor personale, că au fost menționate în fișa medicală toate bolile pe care le-a prezentat în trecut și le prezintă în prezent, că nu se află în evidența unei alte unități sanitare și că în situația în care va urma orice tratament medical se obligă să anunțe că este posesor al permisului de conducere.

2. Fișa medicală se completează în două exemplare; un exemplar se eliberează solicitantului, celălalt exemplar, însoțit de adeverința de boli cronice eliberată de medicul de familie, se arhivează de către unitatea medicală ambulatorie autorizată.

3. În cazul în care la una dintre concluziile medicale la specialitățile prevăzute la lit. B solicitantul fișei medicale este menționat ca inapt conducere auto, atunci aceasta va fi și concluzia finală.

4. Valabilitatea fișei medicale prevăzute este de 1 an de la data emiterii fișei medicale de către unitatea de asistență medicală ambulatorie autorizată.

Declarație pe proprie răspundere:

-NU SUNT în evidență cu boli cronice, neurologice, psihice, epilepsie, diabet.

-SUNT în evidență cu:

Semnătura: