

.....
(unitatea)
Nr. fișă/..... Operator de date cu caracter personal Nr.....

FIȘĂ MEDICALĂ PERSONALĂ TIP SIGURANȚA TRANSPORTURILOR
Examinare pentru *

Dl. (d-na) C.I. seria nr. CNP,
emitent/...../20..
Domiciliul actual: localitatea, str. nr., bloc,
sc., et., ap., judet/sector,
Scoala/Unitatea angajatoare,
functia, vechime in S.C. ani

Declar ca pana in prezent nu am avut pierderi de cunostinta.
Declar ca nu am mai fost examinat la alta comisie pentru aceeasi functie.
De asemenea, ma oblig sa anunt medicul de familie, ca prin natura serviciului particip la siguranta transporturilor.

.....
semnatura persoanei examinate

CONCLUZIILE COMISIEI MEDICALE proces verbal nr. data
.....Dg.

Avizul: APT/INAPT pentru

Recomandari:

Aviz valabil pana la data de

Presedintele comisiei - semnatura, parafa

.....
Antecedente personale

(se atesta de medicul internist pe baza fisei de consultatie sau pe baza adeverintei eliberate de medicul de familie)

* admiterea in scoala, angajare, reangajare, schimbare de functie, control periodic, sesizare

1. MEDICINA INTERNA: nr. reg. data

T.A. puls EKG (se efectuează persoanelor examinate la angajare și anual după vârsta de 40 de ani).....

Dg.

Propuneri APT/INAPT

Recomandari

Medic
(semnatura și parafa)

2. CHIRURGIE GENERALA: nr. reg. data
Dg.
Propuneri APT/INAPT
Recomandari

Medic
(semnatura si parafa)

3. OFTALMOLOGIE: nr. reg. data
Vedere OD = dupa corectie OD = cu d
OS = OS = cu d

camp vizual
*TIOD * TIOS

* Se va efectua persoanelor examinate cu vârsta peste 45 ani, cu o periodicitate de 2 ani
Simt cromatic: tabele pseudoizocromatice
anomaloscop
cromatoscop

Dg.

Propuneri APT/INAPT

Recomandari

Medic
(semnatura si parafa)

4. ORL: nr. reg. data

Voce șoptită VS UD.....US.....

Voce conversație VC UD.....US.....

Audiometrie:

Examen clinic obiectiv si functional

Dg.

Propuneri APT/INAPT

Recomandari

Medic
(semnatura si parafa)

5. NEUROLOGIE: nr. reg. data

EEG pentru functiile din baremurile I si II

Dg.

Propuneri APT/INAPT

Recomandari

Medic
(semnatura si parafa)

6. PSIHIATRIE: nr. reg. data

Dg.

Propuneri APT/INAPT

Recomandari

Medic
(semnatura si parafa)

LABORATOR ANALIZE MEDICALE: nr.reg..... data

Hemoleucograma completa Test serologic lues/VDRL.....

Glicemie
GGT
Colesterol .total.....
Uree.....
Fibrinogen.....
Sumar urina
Creatinina.....

Test HIV.....

Analize toxicologice pentru depistarea drogurilor

Medic
(semnatura si parafa)

La recomandările medicilor examinatori se vor efectua Rx. pulmonar sau ecografie, precum și alte investigații clinice și paraclinice.