



**FIȘA DE CONSULTAȚII MEDICALE
PENTRU ADMITERE UNEFS CICLUL DE LICENȚĂ**

Ziua _____ luna _____ anul _____

*se va completa cu data primului consult / examen medical

UNEFS nu își asumă răspunderea pentru accidente și incidentele cauzate de ascunderea adevărului privind starea de sănătate.

A. DATE DE IDENTITATE

Nume _____ Prenume _____
Născut (ă) în anul _____ luna _____ ziua _____, sexul M/F
în orașul / comuna _____, județul _____
fiul/fiica lui _____ și al (a) _____
domiciliat în județul _____, localitatea _____
str. _____ nr. _____
Având CNP _____, posesorul cărții de identitate
Seria _____ Nr. _____ eliberat de _____

B. REZULTATELE EXAMINĂRII / CONSULTULUI MEDICULUI DE FAMILIE

ANTECEDENTELE PERSONALE (A.P.P; A.H.P)

*Se vor consemna și afecțiunile cronice și neuropsihice

REZULTATUL CONSULTULUI / EXAMINĂRII MEDICALE ÎN PREZENT

Data,

Semnătura și parafa medicului,



DATE DE IDENTITATE

NUME _____ PRENUME _____
CNP _____

C. REZULTATELE EXAMENULUI / CONSULTULUI CARDIOLOGIC

***se va completa doar de către medicul specialist / primar specialitatea cardiologie**

****la confirmarea locului candidatul va aduce EKG-ul în original**

Nr. fișei _____ Data _____

C.1. Concluzii examen clinic și EKG de repaus (12 derivații)

C.2. CONCLUZIA EXAMENULUI CONSULTULUI MEDICAL CARDIOLOGIC

APT / INAPT EFORT FIZIC SPORTIV

Data,

Semnătura și parafa
Medicului specialist / primar cardiolog

D. CONCLUZII FINALE – AVIZ MEDICO-SPORTIV

OBSERVAȚII _____

CONCLUZII:

APT / INAPT EFORT FIZIC SPORTIV

Data,

Semnătura și parafa
medicului specialist/primar în medicină sportivă,

Parafa centrului medical,