

Universitatea Națională de Educație Fizică și Sport din București Admitere	METODOLOGIE DE ADMITERE ÎN CICLUL I STUDII UNIVERSITARE DE LICENȚĂ FACULTATEA DE EDUCAȚIE FIZICĂ ȘI SPORT	EDIȚIA: 11 REVIZIA: 0 Aprobare HOTĂRÂRE SENAT Nr.51/29.02.2024
	COD M-AD-03-11	

Anexa 7 – pag 1



**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,

Universitatea Națională de Educație Fizică și Sport din București Admitere	METODOLOGIE DE ADMITERE ÎN CICLUL I STUDII UNIVERSITARE DE LICENȚĂ FACULTATEA DE EDUCAȚIE FIZICĂ ȘI SPORT	EDIȚIA: 11 REVIZIA: 0 Aprobare HOTĂRĂRE SENAT Nr.51/29.02.2024
	COD M-AD-03-11	



Anexa 7 / verso – pag 2

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,