(Anexa nr. 2 la <LLNK 12010 1162 521211 0 22>Ordinul nr. 1.162/2010)

 Judeţul ......................................

 Localitatea .......................................

 Unitatea sanitară ...................................

FIŞA MEDICALĂ

pentru solicitanţii permisului de conducere auto şi pentru conducătorii de autovehicule care solicită reînnoirea permisului de conducere auto

Anul ............ luna .............. ziua ...........

 A. Numele ..............................., prenumele ...........................................

 Sexul ............., data naşterii: anul .............., luna .............................., ziua .................

 Locul naşterii: localitatea .............................., judeţul ..................................................,

 Fiul/Fiica lui .......................................... şi al/a ......................................

 Domiciliat în localitatea ......................................., str. ............................................... nr. ....., judeţul........................................,

 C.I./B.I. seria ........... nr. ........................., eliberată/eliberat de ........................................, la data de ........................................

 B. Rezultatele examinărilor medicale

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Specialitatea | Nr. fişă/ reg. consultaţii | Data examinării | Afecţiunidepistate | ConcluziiApt/InaptConducere auto | Semnătura şi parafa medicului examinator | Observaţii |
| Medicina interna |  |  |  |  |  |  |
| Ortopedie si traumatologie |  |  |  |  |  |  |
| Neurologie |  |  |  |  |  |  |
| Psihiatrie  |  |  |  |  |  |  |
| Oftalmologie |  |  |  |  |  |  |
| Otorinolaringologie |  |  |  |  |  |  |

 C. Menţiuni

 1. Solicitantul declară în scris că în situaţia în care va fi diagnosticat cu o afecţiune incompatibilă cu calitatea de conducător de autovehicule, tractoare agricole sau forestiere ori tramvaie va informa unitatea de asistenţă medicată ambulatorie care a emis fişa medicală asupra situaţiei respective.

 2. Valabilitatea rezultatelor examinărilor medicale prevăzute la lit. B este de 6 luni de la data emiterii fişei medicale de către unitatea de asistenţă medicală ambulatorie autorizată.